

K

KYMA
MOBILITÀ

10368/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 983

Offiante Jouy SA

"REVISIONI EUS"

KYMA

MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	983	09/05/2024			900,00

IL CASSIERE

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIELLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT98E0103015801000001402022

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 39 del 23/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

9 CIG B00D69ED35, 10 CIG B010D4FF32, 38 CIG B0548EC90D, 39
CIG B0548254D6

IMPORTO LORDO	900,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	900,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	900,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11384875623 Data SDI: 30/01/2024 18:03
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	9 ✓	2024-01-29	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 751. - CIG: B00D69ED35 - LAVORO N. 24/2024 DEL 18/01/2024 - RIF.TO NS. PREV. 47/2024 DEL 17/01/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0001091/2024 DEL 19/01/2024 - VS. DDT 29 DEL 22/01/2024 - NS. DDT 05 DEL 22/01/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGG. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

PNC	N.IVA 200
DATA DI REGISTR. 3-1 GEN. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 225,00 ✓ MPS	✓	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000038mj0r

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11384875623 Data SDI: 30/01/2024 18:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	9	2024-01-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 751 - CIG: B00D69ED35 - LAVORO N. 24/2024 DEL 18/01/2024 - RIF.TO NS. PREV. 47/2024 DEL 17/01/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0001091/2024 DEL 19/01/2024 - VS. DDT 29 DEL 22/01/2024 - NS. DDT 05 DEL 22/01/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGL. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

PNC	N.IVA 200
DATA DI REGISTRO 31 GEN. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) - Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 274,50	W.F.D.	11992010 Bonifico	2024-03-31	EUR 225,00	MPS IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000038mj0r

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: FS1 Ditta: Joey

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 24/24

COMMESSA Nr. 147670

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	16-22/01	114128 114209	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	16/01	16	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	18/01	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	17/01	921/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	19/01	1091/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	22/01	5	✓ ✓
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	24/01	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>29/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>9</u>	Data fattura: <u>29/01/2024</u>	Importo: <u>€ 225,00 + 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

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 751 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 26.02.24, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1091/24 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 FORCELLINI IN DATA 22.02.24, 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****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.

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

.....

KYMA
MOBILITÀ



MARSELLA 0.25h FANIGLIUDD 0.45h

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/01/2024**
Numero problema **114.209**
Numero commessa **147670**

Data registrazione:

Autobus **0751**

22/01/2024 08.58.29

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

PROGRAMMATO **REVISIONE M.C.T.C. PRESSO DITTA JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

22/01/23 FANIGLIUDD 0.45h
22/01/23 FANIGLIUDD 0.45h
22/01/23 FANIGLIUDD 0.45h

Invio ditta esterna:

Ditta Jolly

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGA Revisione Periodica MCTC

Data e ora
restituzione esercizio:

22.01.24

Firma Operatore

[Signature]

CEDENTE

GRUPPO JOLLYofficine we find solution
OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIOLO SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	5	DATA	22/01/2024

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE	REVISIONE PERIODICA RIF. VS. DDT. 29 DEL 22/01/2024
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 751
	AL PIEMonte RIF. LT 2 (DUE) GACCOLO

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA CONSEGNA	22/01/2024	ORA	16:48
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

N. COLLI	COME DA DDT
----------	-------------

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 24/2024 del 18.01.2024

OGGETTO: bus n.751 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B00D60ED35

Visto che:

- a. In data 18/01/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 16;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 17/01/2024, prot. 921/24 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 225,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



PROT. N. 47/2024

STATTE, LI 17/01/2024

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 751

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera		Ore
Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.		3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.		
Totale ore		3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

GRUPPO
JOLLYofficine

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **16/01/2024**Numero problema **114.108**Numero commessa **147385**

Data registrazione:

Autobus **0751****16/01/2024 08.50:00**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **PISANI DARIO**PROGRAMMATO **DITTA JOLLY PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

JollyCollaudo ditta -
esterna:**ESPOSITI LAURIN - DI ROMA FRENOMETRO,
DALLA DITTA JOLLY**

Data e ora

restituzione esercizio:

16/01/24**11,30**

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

Nisi 3.25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/01/2024**
Numero problema **114.099**
Numero commessa **147388**

Data registrazione:

Autobus **0751****15/01/2024 20.38.49**Autista **TRIVISANI DAVIDE**Località avaria: **CM**inserita da: **SPERTI MASSIMO**AVARIA **PERDITA ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

16/01/24 Nisi 18.10-19.30
Eliminazione perdita acqua con sostituzione un raccordo
acqua esistente un tubo acqua con sostituzione tubazione
raccordo eliminato e rifinito.

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____Data e ora
restituzione esercizio:16/01/2419.30

Firma Operatore

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica antiriflettente.

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).

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: 18/01/2024, 10:27

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Officine Jolly SRL
<info@gruppjojollyofficine.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----iDyAGn9CW42DrZvuS2Yjwy62"

ID-Messaggio: <a69005dc-5a98-4fa5-a548-3706ca6e7a62@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. 751

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 16/01/2024 CON DDT. 16

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>De Ottone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	10 ✓	2024-01-29	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 752 - CIG: B010D4FF32- LAVORO N. 29/2024 DEL 22/01/2024 - RIF.TO NS. PREV. 78/2024 DEL 19/01/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0001305/2024 DEL 23/01/2024 - VS. DDT 30 DEL 22/01/2024 - NS. DDT 06 DEL 22/01/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGG. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

PNC _____	N.IVA. <u>198</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 GEN. 2024</u>	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-31	EUR 225,00 ✓	MPS	IT98E0103015801000001402022

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11385054036 Data SDI: 30/01/2024 19:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIOLLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	10	2024-01-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZLE NR. 752 - CIG: B010D4FF32- LAVORO N. 29/2024 DEL 22/01/2024 - RIF.TO NS. PREV. 78/2024 DEL 19/01/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0001305/2024 DEL 23/01/2024 - VS. DDT 30 DEL 22/01/2024 - NS. DDT 06 DEL 22/01/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGG. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

PNC	N.IVA 199
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento							
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN		
Pagamento completo							
1000	1000	1000	Bonifico	2024-03-31	EUR 225,00	MPS	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invi: 000038mnz0

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
31 GEN 2024	10/05/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
13-05-2024	Donatelli

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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19 MAR. 2024	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19 MAR. 2024	Donatelli

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

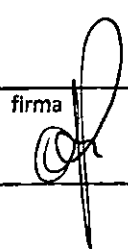
Ditta: JOCY

SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 29/24

COMMESSA Nr. 147669

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	22/01	14207	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O 26	22/01	30-26	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	19/01	1437/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	O	23/01	1305/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	19/01	4	✓
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	24/01	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>29/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>10</u>	Data fattura: <u>29/01/2024</u>	Importo: <u>€ 225.00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Scattone</u>	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. 752 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 26/01/24, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1305/24 del 23/01/2024.

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 FORCELLINI IN DATA 22.01.24, 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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 29/2024 del 22.01.2024

OGGETTO: bus n.752 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B010D4FF32

Visto che:

- a. In data 22/01/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t.30;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 19/01/2024, prot. 1137/24 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

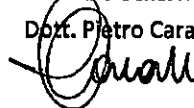
1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Doct. Pietro Carallo



KYMA
MOBILITÀ



Nisi 0.5h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/01/2024**

Numero problema **114.207**

Numero commessa **467669**

Data registrazione:

Autobus **0752**

22/01/2024 08.38.13

Autista **ETTORRE MARIANNA** **451**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

PROGRAMMATO **DITTA YOLLY PER REVISIONE M.C.T.C. LUCE AVVISO FERMATA
PRENOTATA SPECCHIO INTERNO DA STRINGERE SOSPENSIONE
SX POSTERIORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

22/01/24 Nisi h 8.45-9.20

**Esistente lampada spia frenata presente, alleggero specchio
retrovisore interno, controllo obliquo di sterzo e separato
id.**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Ditta Jolly

ESGUO REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.

Data e ora
restituzione esercizio:

22.01.24

Firma Operatore

CEDENTE

GRUPPO JOLLYofficine we find solution
OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIOCCA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N.	6	DATA	22/01/2024
----	---	------	------------

A MEZZO:

	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE

REVISIONE PERIODICA RIF. VS. DDT. 30 DEL 22/01/2024

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 752
	AL RITORNO RIF. LT 4 (QUANTO) Lem

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA CONSEGNA 22/01/2024 ORA 16:50

FIRMA CONDUCENTE



ASPETTO ESTERIORE BENI

A VISTA

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO



N. COLLI

COME DA DDT

PROT. N. 78/2024

STATTE, LI 19/01/2024

SPETT.LE

**KYMA MOBILITA' SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO**

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 752

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
JOLLY officine
C.da Felliciolla snc Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 48 88
P.Iva 02736800737 - SDI: M5UXCR1

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/01/2024**
Numero problema **114.168**
Numero commessa **144633**Data registrazione: Autobus **0752****19/01/2024 09.16.20** Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **LO NOCE ANNA**PROGRAMMATO **JOLLY PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

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. 26 del 19/01/2024

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

LOMY
ZONA INDUSTRIALE SATE
-TA-

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO 752 PER PROVA TRENO METRO BUS FORNITO DI PIANO CERCHIANTI	
* LITRI IN INGRESSO * 12 * 19/01/2024		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE JOLLY SRL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

MOD. DDT 01

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution
OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIOIA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)			
N.	4	DATA	19/01/2024

A MEZZO:	
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE:
IDEM

CAUSALE	PRECOLLAUDO RIF. VS. DDT. 26 DEL 19/01/2024
---------	---

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 752

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA CONSEGNA	19/01/2024	ORA	10:00
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

N. COLLI	COME DA DDT
----------	-------------

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. 30 del 22/01/2024

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Lowy

153

ZONA 1625. STATE

- TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saída

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 27/01/24	ORA 09:45	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).-



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>Rotone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11563259010 Data SDI: 24/02/2024 09:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	38 ✓	2024-02-23	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 705. - CIG: B0548EC90D - LAVORO N. 52/2024 DEL 09/02/2024 - RIF.TO NS. PREV. 140/2024 DEL 08/02/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0002662/2024 DEL 12/02/2024 - VS. DDT 68 DEL 16/02/2024 - NS. DDT 25 DEL 16/02/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGG. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

PNC	N.IVA 508
DATA DI REGISTR. 28 FEB. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 225,00 ✓	MPS	IT98E0103015801000001402022 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003an44

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICICOLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	38	2024-02-23	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 705. - CIG: B0548EC90D - LAVORO N. 52/2024 DEL 09/02/2024 - RIF.TO NS. PREV. 140/2024 DEL 08/02/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0002662/2024 DEL 12/02/2024 - VS. DDT 68 DEL 16/02/2024 - NS. DDT 25 DEL 16/02/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGG. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

PNC	N.IVA 508
DATA DI REGISTR. 28 FEB. 2024	

Dati Riepilogo	Al. IVA	Imponibile	Imposta
Natura/Esigibilità IVA			
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72-Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-04-30	EUR 225,00	MPS	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003arv4

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 28 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-05-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

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

NOTE:	



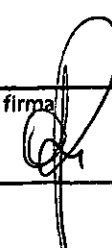
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 405 Ditta: Jocey

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/01/24

LAVORO Nr. 52/24

COMMESSA Nr. 148087

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	16/2	114666	✓✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	08/16/2	68-56	✓✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	08/2	-	✓✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	08/02	-	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	12/2	9662/24	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	16/2	85	✓✓
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	19/02	-	✓✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		19/02			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>38</u>	Data fattura: <u>23/02/2024</u>	Importo: <u>€ 225,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		16 APR. 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 7794242

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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

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

(BUS AZ. 705 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 19/02, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2662/24 del 12/02/2024.

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 POFHO IN DATA 16/02/24, 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

Ettore

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

.....

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **16/02/2024**
Numero problema **114.666**
Numero commessa **168088**

Data registrazione:

Autobus **0705****16/02/2024 09.41.01**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA

DITTA JOLLY PER REVISIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Jolly 16/2/24Collaudo ditta
esterna:ESSENCI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA
REG.C.T.C., DALLA DITTA JOLLY.Data e ora
restituzione esercizio:16/02/2411.00

Firma Operatore

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. 68 del 16/02/2024

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

Souy
 ZONA INTER. STATE
 TA.

1 DE-

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in cents

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. N° 705 PER REVISIONE MEET + E.d.e. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESO KG

PORTC

TOTALE €
$$A \cup A$$
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionărio

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDOMINIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 97

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE

GRUPPO
JOLLYofficine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLOA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N.	25	DATA	16/02/2024
----	----	------	------------

A MEZZO:

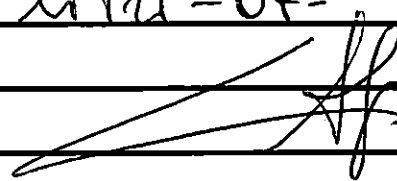
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

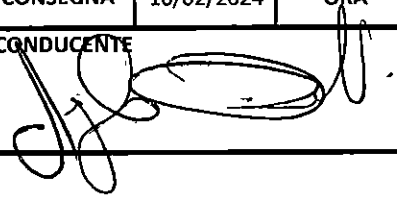
IDEM

CAUSALE

REVISIONE PERIODICA RIF. VS. DDT. 68 DEL 16/02/2024

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 705
	ORE 15:55 propoli litra - OF-
	
	

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA CONSEGNA	16/02/2024	ORA	14:57
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

N. COLLI	COME DA DDT
----------	-------------

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppjojollyofficine.com

Lavoro n. 52/2024 del 09.02.2024

OGGETTO: bus n.705 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B0548EC90D

Visto che:

- In data 08/02/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 56;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 08/02/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

PROT. N. 140/2024

STATTE, LI 08/02/2024

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 705

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

GRUPPO
JOLLYofficine
Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta)
Tel 099 474 47 45
P.Iva 02736800737 Cod Jni M5UXCR1

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/02/2024**
Numero problema **114.518**
Numero commessa **147355**

Data registrazione:

08/02/2024 09.10.02Autobus **0705**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **PROVE FRENOMETRO DITTA JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROTECCASCollaudo ditta
esterna:ESSECUZI GARE DI ALTA PRESSIONE DITTA
DITTA EUROTECCASData e ora
restituzione esercizio:08/02/24h13,20

Firma Operatore

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta china autocatante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non fare 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: 08/02/2024, 12:36

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Officine Jolly SRL
<info@gruppोजollyofficine.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----0FWvFVxkePbhKqpTzqaG4IEg"

ID-Messaggio: <bcfcc92a-1458-499d-9ad2-2df3e4616fa3@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> <ee9dba4d-7369-4d18-adfe-c15ac1767e1b@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <ee9dba4d-7369-4d18-adfe-c15ac1767e1b@kymamobilita.it>

BUS AZ. 705

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 08/02/2024 CON DDT. 56 del 08/02/2024

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



KYMA MOBILITÀ



REV. note. FEB.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 23/01/2024 - (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	99	+41	
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	564	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	652	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	656	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	658	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
5	661	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	703	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
7	704	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
8	705	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
9	756	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
10	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
11	759	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Rotone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	39 ✓	2024-02-23	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

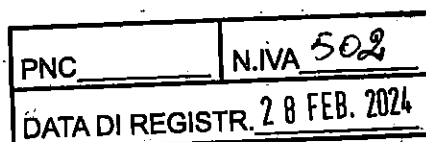
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 756. - CIG: B0548254D6 - LAVORO N. 51/2024 DEL 09/02/2024 - RIF.TO NS. PREV. 139/2024 DEL 08/02/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0002663/2024 DEL 12/02/2024 - VS. DDT 69 DEL 16/02/2024 - NS. DDT 24 DEL 16/02/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGG. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 225,00 ✓	MPS ✓	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003arw1

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11563267212 Data SDI: 24/02/2024 09:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 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	39	2024-02-23	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ.LE NR. 756 - CIG: B0548254D6 - LAVORO N. 51/2024 DEL 09/02/2024 - RIF.TO NS. PREV. 139/2024 DEL 08/02/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0002663/2024 DEL 12/02/2024 - VS. DDT 69 DEL 16/02/2024 - NS. DDT 24 DEL 16/02/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGL. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
	Bonifico	2024-04-30	EUR 225,00	MPS	IT98E0103015801000001402022	

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003arwi

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 502
DATA DI REGISTR. 28 FEB. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-05-2024	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

456 Ditta: Jouy

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

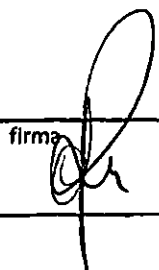
23/01/24

LAVORO Nr.

51/24

COMMESSA Nr.

148086

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	16/2	114665	✓✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	08/2	55	✓✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	08/2	-	✓✓
4. Preventivo Inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	08/02	-	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	12/2	2663/24	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	16/2	24	✓✓
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	19/2	-	✓✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>19/2</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>33</u>	Data fattura: <u>23/02/2024</u>	Importo: <u>€ 25,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>16 APR. 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

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/01/24 - PEC kyma@comune.taranto.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

A G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 756 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 19/02, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2663/24 del 12/02/2024.

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 70740 IN DATA 16/02/24, 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

.....

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni

sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine we find solution
OFFICINE JOLLY SRL C.DA FELICIOIA SNC - 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N.	24	DATA	16/02/2024
----	----	------	------------

A MEZZO:

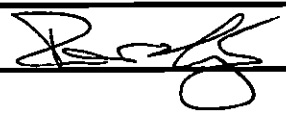
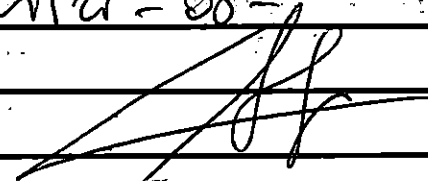
	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

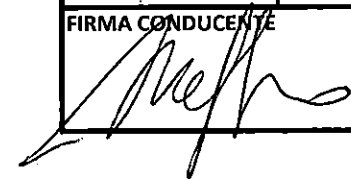
IDEM

CAUSALE

REVISIONE PERIODICA RIF. VS. DDT. 69 DEL 16/02/2024

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 756
	ore 16:00 Napoli - Ltr - 08-
	
	

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA CONSEGNA	16/02/2024	ORA	14:55
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

N. COLLI	COME DA DDT
----------	-------------

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/02/2024**
Numero problema **114.665**
Numero commessa **148086**

Data registrazione: 16/02/2024 09.34.44	Autobus 0756 Autista ETTORRE MARIANNA
---	--

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

PROGRAMMATO **DITTA JOLLY PER REVISIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Jolly 16/2/24
ESSECUZIONE LAVORO DI REVISIONE PERIODICA M.C.I.C.,
DALLA DITTA JOLLY.

Data e ora
restituzione esercizio:

16/02/24 *11.05*

Firma Operatore

[Signature]

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 51/2024 del 09.02.2024

OGGETTO: bus n.756 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B0548254D6

Visto che:

- a. In data 08/02/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 55;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 08/02/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

PROT. N. 139/2024

STATTE, LI 08/02/2024

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 756

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
GRUPPO
JOLLYofficine
Officine Jolly Srl
C.da FELICIELLA SNC Statte (Ta)
Tel. +39 099 474 47 45
Fax +39 099 474 48 88
P.IVA 02736800737 - SDI: M5UXCR1

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/02/2024**
Numero problema **114.517**
Numero commessa **147854**

Data registrazione:

08/02/2024 09.08.22

Autobus

0756

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

Inserita da:

SCALZI PREMIO

PROGRAMMATO

PROVA FRENOMETRO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**Scalzi****ESSENCI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DATA
DCTA SINDACATO.**Data e ora
restituzione esercizio:**08/02/24****11320**

Firma Operatore

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/02/2024, 11:25

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Officine Jolly SRL
<info@gruppjojollyofficine.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----Xzola9WfQMmixNylkEAO3h9f"

ID-Messaggio: <fa827730-d84f-49df-bae6-5988c6cb8642@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

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> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

Content-Language: it

In-Reply-To: <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

BUS AZ. 756

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 08/02/2024 CON DDT. 55 del 08/02/2024

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



KYMA MOBILITÀ



REV. NOTE. FEB.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 23/01/2024 - (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	99	+41	
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	564	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	652	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	656	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	658	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
5	661	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	703	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
7	704	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
8	705	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
9	756	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
10	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
11	759	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Polare</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18