

# K

1360

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 El

### ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2020

GUARDIA AUTOCARROZZ.

MARUT. BUS

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.020         | 20/05/2024 |           |           | 8.158,00           |

### IL CASSIERE

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilacentocinquantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00094/24 del 22/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00055/24 CIG ZD63D50214, 00102/24 CIG B08226758E, 00094/24  
CIG B06C4E15F9

*Conto corrente*

*GP*

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 8.158,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 8.158,00 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 8.158,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

COVARINI AUTOCARROZZ.  
CPO

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

**Identificativo Univoco Richiesta:** 202400002001200

Identificativo Pagamento: 1020

Importo: 8158,00 €

**Codice Fiscale:** LPRGPP38E66L049D

Data Inserimento: 20/05/2024 - 16:43

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11411974770 Data SDI: 02/02/2024 13:25

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00055/24 | 2024-02-02 | EUR 5.807,20   |

| Dati ordine acquisto |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Ord.00055/24         | Data Ord. 2024-02-02 CIG ZD63D50214 |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                       |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito                                     | 0    |              |            | 22 % |
| verniciatura ricambi vari                                                     | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                                                        | 0    |              |            | 22 % |
| n. s71/2023 del 16/11/2023                                                    | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: ZD63D50214                                                               | 0    |              |            | 22 % |
| '                                                                             | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                                                    | 1    | 4.760,00     | 4.760,00   | 22 % |
| '                                                                             | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. 32 DEL M09/11/2023                                                 | 0    |              |            | 22 % |
| NS. DDT N. 41 DEL 11/12/2023 - N. 03 DEL 02/02/2                              | 0    |              |            | 22 % |
| L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72 | 0    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 4.760,00   | 1.047,20 |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 4.760,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4657

Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 300 |
| DATA DI REGISTR. 06 FEB. 2024 |           |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11411974770 Data SDI: 02/02/2024 13:25

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00055/24 | 2024-02-02 | EUR 5.807,20   |

| Dati ordine acquisto              |                |
|-----------------------------------|----------------|
| Ord.00055/24 Data Ord. 2024-02-02 | CIG ZD63D50214 |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                       |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                   | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito                                     | 0    |              |            | 22 % |
| verniciatura ricambi vari                                                     | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                                                        | 0    |              |            | 22 % |
| n. s71/2023 del 16/11/2023                                                    | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: ZD63D50214                                                               | 0    |              |            | 22 % |
|                                                                               | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                                                    | 1    | 4.760,00     | 4.760,00   | 22 % |
|                                                                               | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. 32 DEL M09/11/2023                                                 | 0    |              |            | 22 % |
| NS. DDT N. 41 DEL 11/12/2023 - N. 03 DEL 02/02/2                              | 0    |              |            | 22 % |
| L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72 | 0    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |          |
|-----------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 4.760,00   | 1.047,20 |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



# Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 4.760,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4657

Versione Style 2.10.1

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| PNC                           | N.IVA 300 |
| DATA DI REGISTR. 06 FEB. 2024 |           |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| 06 FEB 2024                                                 |                              |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |
| 21-05-2024                                                  |                              |

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

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

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: GUALINI

### SEZIONE 1

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

LAVORO Nr. 571/23

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

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               |                      |                            |                |            |                          |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                    | O                          | 09/11          | 39         | ✓                        |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                    | C                          | 14/11          | -          | ✓                        |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                    | C                          | 13/11          | 18369/23   | ✓                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                    | C                          | 20/11          | 19088/23   | ✓                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           |                      |                            |                |            |                          |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓                    | O                          | 02-11/02-23    | 03-41      | ✓                        |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                    | O                          | 02/02          | -          | ✓                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                      |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma                | Data 05/02                 | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>00055/24</u> | Data fattura: <u>02/02/2024</u> | Importo: <u>€ 4.760,00 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

### NOTE:

|                     |       |                   |                      |
|---------------------|-------|-------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data 19 MAR. 2024 | KYMA MOBILITÀ S.p.A. |
|---------------------|-------|-------------------|----------------------|

no<sup>a</sup> 86

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

### ( VERNICIATURA RICAMBI VARI )

Il giorno 2/2/24, 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 GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.19088/23 del 20/11/2023.

Sono presenti:

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

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

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

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

##### -) Eventuali osservazioni:

RICAMBI CONSEGNATI E REENTRATI IN MAGAZZINO VERNICIATI

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

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**Oggetto:** Re: richiesta ddt  
**Mittente:** lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>  
**Data:** 24/01/2024, 11:13  
**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

infatti mancano n. 5 pezzi, che vi dovremo consegnare domani

Saluti

Cantore Michele

Il giorno mar 23 gen 2024 alle ore 17:02 Marianna Ettore <[marianna.ettore@kymamobilita.it](mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it)> ha scritto:

scusate ma il ddt da voi emesso n. 41 del 11/12 non riporta tutti i ricambi che vi avevamo consegnato con ddt 32 del 09/11/23.

attendo quindi spiegazioni. saluti

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: [marianna.ettore@kymamobilita.it](mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it)

**KYMA**  
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

Il 23/01/2024 14:11, lopresto giuseppa ha scritto:

IN ALLEGATO TI INVIO DDT RICHIESTI

SALUTI

AUTOCARROZZERIA GUARINI  
TARANTO

Il giorno mar 23 gen 2024 alle ore 13:28 Marianna Ettore  
<[marianna.ettore@kymamobilita.it](mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it)> ha scritto:

Buongiorno



**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 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 (\*)

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*)

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata****ACI  
116****Via C. Battisti, 5190 - 74121 TARANTO  
Partita IVA 00122140734****DOCUMENTO DI TRASPORTO****(D.d.t.)** D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996N. L1 del 11/12/2023a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

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

**SPEDIRE KYMA MOBILITA'**  
**VIA C. BATTISTI, 657**  
**74121 TARANTO**

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

sordine del

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITA'****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO (\*)**

|              |          |                               |  |
|--------------|----------|-------------------------------|--|
| 01 (uno)     | 0001032  | SOTTO LAT. A. MARINI          |  |
| 02 (due)     | 00011016 | PABAUERTI ANT.                |  |
| 02 (due)     | 00011576 | PABAUERTI ANT.                |  |
| 02 (due)     | 00002562 | PABAUERTI CAN. ANT. DX        |  |
| 01 (uno)     | 00011614 | " ANT. A. MARINI INF. DX      |  |
| 04 (quattro) | 00010948 | PROFILO PROT. HAVIER 137      |  |
| 01 (uno)     | 00011573 | SESTORE TRAM. DX MAN          |  |
| 01 (uno)     | 00006336 | CAMMINALE HAVIER DX           |  |
| 03 (tre)     | 00010442 | PORTELLO MANUT. MAN           |  |
| 01 (uno)     | 0006173  | PABAUERTI POST. CITY 100      |  |
| 04 (quattro) | 00010947 | PROFILO PROT. MAN. LAT DX 137 |  |
| 03 (tre)     | 00003095 | PANNELO INF. M3               |  |
| 02 (due)     | 00010928 | SESTO LAT. HAVIER ANT. DX 137 |  |
| 01 (uno)     | 00009765 | FINCHETTO POST. DX MANUT.     |  |

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

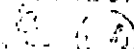
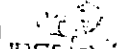
Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

11/12/2023

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO



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 (\*) :

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Spett.le **AUTOCARROZZERIA GUARINI**

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. S71/2023 del 16.11.2023

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per VERNICIATURA RICAMBI VARI**

**CIG ZD63D50214**

Visto che:

- a. In data 09/11/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. 32 del 14/11/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 13/11/2023, PROT. N. 18569/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 4.760,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.760,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

**ATTENZIONE:**

1/1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione nella certificazione Escal

KYMA MOBILITA'  
VIA CESARE BOTTISI, 657  
74121 TARANTO  
P.I. 00146330733

## DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 32

Data 09/11/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

CARROZZERIA GUARINI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

ROSSI

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA RICAMBI PER VERNICIATURA BICOLORE

| QUANTITÀ                                                  | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                      | IMPORTO (1) |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|
| 01                                                        | COD 00010232 - SPORI. LAT. POST. MENARINI                    |             |
| 02                                                        | " 00011616 - PARAURTI ANTI. ANGOLARE INFERIORE SX            |             |
| 02                                                        | " 00011576 - PARAURTI ANTI. CENTR. INT. (TARGO) CIGARO       |             |
| 02                                                        | " 00008562 - PARAURTI CENT. ANTI DX C/SPORTELLO CIGARO       |             |
| 01                                                        | " 00011614 - " ANTI. ANGOLARE INF. DX                        |             |
| 04                                                        | " 00010948 - PROFILO PROTIEZ. PANN. LAT DX H30UEZ 137 (N° 2) |             |
| 01                                                        | " 00011573 - SETTORE FRONT. DX FINN                          |             |
| 01                                                        | " 00006336 - CANT. H30UEZ DX                                 |             |
| 03                                                        | " 00010442 - PORTELLO MANUT. MAN (N° 19)                     |             |
| 01                                                        | " 0006173 - PARAURTI POST. CITYMOOD                          |             |
| 04                                                        | " 00010947 - PROFILO PROTIEZ. PANN. LAT DX 137 (N° 1)        |             |
| 01                                                        | " 00006157 - CANTONALI ANTI. SX CITYMOOD - BICOLORE          |             |
| 03                                                        | " 00006189 - " POST. DX " - BICOLORE                         |             |
| 01                                                        | " 00006188 - " " SX " - BICOLORE                             |             |
| 03                                                        | " 00003095 - PANNELLO INF. F3                                |             |
| 02                                                        | " SENZA COD - MENARINI                                       |             |
| 01                                                        | " 00010928 - H30UEZ ANTI DX 6X 137                           |             |
| 01                                                        | " 00009765 - FINCHIATTO POST SX AVVICIN                      |             |
| RICAMBI CARROZZERIA DA VERNICIARE COLORE ROSSI E BICOLORE |                                                              |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

PEDANE A VISTA

02

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

CARROZZERIA GUARINI

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

|                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|------------------------------------|
| <b>AUTOCARROZZERIA</b><br><b>GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA</b><br>VIA C. BATTISTI 5190/B<br>74100 - TARANTO (TA)<br>P.IVA: 00122140734<br>Tel.: 099/6711482-7792900<br>E-Mail: officineguarini@tin.it  |               |                                                                 |                                     | Intestatario del preventivo<br><b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI, 730<br>74121 TARANTO (TA)<br>P.I.: 00146330733 EMAIL: |               |                               |                          |                     |                |                                    |
| Preventivo N°: 1636,00/23 del 10/11/2023                                                                                                                                                              |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                |                                    |
| Compagnia                                                                                                                                                                                             |               | Codice                                                          | Numero Sinistro                     |                                                                                                                                       | Data Sinistro | Numero Polizza                | Tipo Sinistro            |                     |                |                                    |
|                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       | / /           |                               |                          |                     |                |                                    |
| Da Certificato di Proprietà<br>KYMA MOBILITA' S.P.A.                                                                                                                                                  |               | Indirizzo - Telefono<br>VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA |                                     |                                                                                                                                       |               | Codice Fiscale<br>00146330733 | Codice Perito Incaricato |                     |                |                                    |
| Locatario                                                                                                                                                                                             |               | Indirizzo - Telefono                                            |                                     |                                                                                                                                       |               | Professione                   | Già Targa                |                     |                |                                    |
| Veicolo (Marca-Modello-Versione)                                                                                                                                                                      |               | Targa                                                           |                                     | Telaio                                                                                                                                |               | 1° Immatr.                    |                          |                     |                |                                    |
| VERNICIATURA RICAMBI AUTOBUS                                                                                                                                                                          |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                |                                    |
| Stato d'uso                                                                                                                                                                                           | Km.           | Pneum.                                                          | Colore - Tipo smalto                |                                                                                                                                       |               | Valore di Listino             | Foto N°:                 |                     |                |                                    |
|                                                                                                                                                                                                       | 0             |                                                                 | ROSSO - GRIGIO PASTELLO - METALLIZZ |                                                                                                                                       |               | €                             |                          |                     |                |                                    |
| C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO<br>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]                                                                                                                         |               |                                                                 |                                     | SR                                                                                                                                    |               | LA                            | VE                       | ME                  | DCMS           | Costo dei Ricambi<br>(Iva Esclusa) |
|                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                 |                                     | Diff.                                                                                                                                 | Tempo         | Diff.                         | Tempo                    | Diff.               | Tempo          | Tempo                              |
| Vi rimettiamo ns. preventivo per<br>Applicazione fondo e successiva<br>Verniciatura colore rosso<br>per ricambi vari da voi<br>Forniti di vari autobus (menarini, citaro,<br>Heuliez 137 , avancity): |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                |                                    |
| N. 1 sport. lat., menarini cod. 10232                                                                                                                                                                 |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 240,00                             |
| N. 02 paraurti ant. angolare inf. sx<br>Cod. 11616 costo cad. € 120,00                                                                                                                                |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 240,00                             |
| N. 2 paraurti ant. centrale citaro<br>N. 11576 costo cad. € 200,00                                                                                                                                    |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 400,00                             |
| N. 2 paraurti ant. dx con sportello citaro<br>N. 8562 costo cad. € 200,00                                                                                                                             |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 400,00                             |
| N. 1 paraurti ant. angolare inf. dx n. 11614<br>N. 4 profilo prot. pann. lat. dx heuliez 137                                                                                                          |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 120,00                             |
| N. 10948 costo cda. € 60,00                                                                                                                                                                           |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 240,00                             |
| N. 1 settore frontale dx mann n. 11573                                                                                                                                                                |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 200,00                             |
| N. 1 cantonale heuliez dx n. 6336                                                                                                                                                                     |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 200,00                             |
| N. 3 portello man. man. n. 10442<br>N. 10442 costo € 120,00                                                                                                                                           |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 360,00                             |
| N. 1 paraurti post. citymoss n. 6173<br>N. 4 profil lat. dx 137 n. 10947                                                                                                                              |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 200,00                             |
| Costo cad. € 60,00                                                                                                                                                                                    |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 240,00                             |
| N. 1 cantonale ant. sx citymood in due colori<br>N. 6157                                                                                                                                              |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                | 220,00                             |
| N. 3 cantonali post. dx citymood in due colori                                                                                                                                                        |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                |                                    |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                   |               | Banda Carr.                                                     | Totale Tempi                        |                                                                                                                                       | SR            | LA                            | VE operativo             | ME                  | Totale Ricambi |                                    |
|                                                                                                                                                                                                       |               | A1                                                              |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     | €              |                                    |
| Supplemento per Ore                                                                                                                                                                                   |               | Supplemento Finitura Ore                                        |                                     | Tempo Aggiuntivo Ore                                                                                                                  |               | Totale Tempi Ore              |                          | Totale tempi VE Ore |                |                                    |
| Doppio Strato 16%                                                                                                                                                                                     |               | 10% max ore 3                                                   |                                     | per Verniciatura                                                                                                                      |               | Supplementari                 |                          |                     |                |                                    |
| Importo Concordato                                                                                                                                                                                    | Fermo Tecnico | RICAMBI                                                         |                                     |                                                                                                                                       |               | Imponibile                    |                          | Iva                 |                | Totale                             |
| €                                                                                                                                                                                                     | Giorni        |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               | €                             |                          | €                   |                | €                                  |
| Materiale di Consumo                                                                                                                                                                                  |               | Ore                                                             | x € /h                              |                                                                                                                                       | €             |                               | €                        |                     | €              |                                    |
| Nolo Dime e/o Varie                                                                                                                                                                                   |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               | €                             |                          | €                   |                | €                                  |
| Mano d'opera carrozzeria                                                                                                                                                                              |               | Ore                                                             | x € /h                              |                                                                                                                                       | €             |                               | €                        |                     | €              |                                    |
| Mano d'opera meccanica                                                                                                                                                                                |               | Ore                                                             | x € /h                              |                                                                                                                                       | €             |                               | €                        |                     | €              |                                    |
| Smaltimento Rifiuti                                                                                                                                                                                   |               | %                                                               | % su €                              |                                                                                                                                       | €             |                               | €                        |                     | €              |                                    |
|                                                                                                                                                                                                       |               | <b>TOTALE STIMA —&gt;</b>                                       |                                     |                                                                                                                                       |               | €                             |                          | €                   |                | €                                  |
| Osservazioni:                                                                                                                                                                                         |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                |                                    |
|                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               |                               |                          |                     |                |                                    |
| Codice: [70003] - Soleralfalia S.r.l. - Tel. 0771/881436 r.a.                                                                                                                                         |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               | Firma e timbro                |                          |                     | Foglio N.      |                                    |
| <b>Genius Professional</b> RELEASE:                                                                                                                                                                   |               |                                                                 |                                     |                                                                                                                                       |               | <b>CARROZZERIA GUARINI</b>    |                          |                     | 1              |                                    |



**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 14/11/2023, 10:54**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----0YXWwrn2mOgBDe6x1FQp9kOa"**ID-Messaggio:** <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ad4b5f84-3f16-69cf-48f3-5b4b1d2ecc28@kymamobilita.it> <d29f93f8-f5ef-6a12-25fd-6b17b6ef8e69@kymamobilita.it> <87bcc6ee-a6d6-592f-7312-f4fc5cf5ec61@kymamobilita.it> <ecccd2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per Verniciatura ricambi in data 09/11/2023 CON DDT. 32 del 14/11/2023

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
  - n° di riferimento da catalogo;
  - denominazione;
  - prezzo di listino;
  - sconto commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per KYMA.

KYMA MOBILITA'  
VIA CESARE BOTTAI, 657  
74121 TARANTO  
P.I. 00146330733

## DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 32 Data 09/11/2023

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

CARROZZERIA GUARINI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA RICAMBI PER VERNICIATURA BICOLORE ROSSI

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ                                                  | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                         | IMPORTO (1) |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| 01                                                        | COD 00010232 - SPORT. LAT. POST. MENARINI ? ✓                   |             |
| 02                                                        | " 00011616 - PARAURTI ANTI. ANGOLARE INF. BICOLORE SX ✓         |             |
| 02                                                        | " 00011576 - PARAURTI ANTI. CENTR. INT. (TARGO) CIGRO ✓         |             |
| 02                                                        | " 00008562 - PARAURTI CANT. ANTI DX C/SPORTO CIGRO ✓            |             |
| 01                                                        | " 00011614 - " ANTI. ANGOLARE INF. DX ✓                         |             |
| 04                                                        | " 00010948 - PROFILO PROTET. PANN. LAT. DX HÉULIEZ 137 (N° 2) ✓ |             |
| 01                                                        | " 00011573 - SETTORE FRONT. DX FIN ✓                            |             |
| 01                                                        | " 00006336 - CANT. HÉULIEZ DX ✓                                 |             |
| 03                                                        | " 00010442 - PORTELLO MANOT. MAN (N° 19) ✓                      |             |
| 01                                                        | " 0006173 - PARAURTI POSS. CITYMOD ✓                            |             |
| 04                                                        | " 00010947 - PROFILO PROTET. PANN. LAT. DX 137 (N° 1) ✓         |             |
| 01                                                        | " 00006157 - CANTONALI ANTI. SX C/MOD - BICOLORE ? ✓            |             |
| 03                                                        | " 00006189 - " POST. DX " - BICOLORE ? ✓                        |             |
| 01                                                        | " 00006188 - " " SX " - BICOLORE ? ✓                            |             |
| 03                                                        | " 00003095 - PANNELLO INT. F13 ✓                                |             |
| 02                                                        | " SENZA COD - MENARINI ✓                                        |             |
| 01                                                        | " 00010928 - 00010 HÉULIEZ ANTI DX 6X 137 ✓                     |             |
| 01                                                        | " 00009765 - FINNCHIO POSS. SX ANJCI ✓                          |             |
| RICAMBI CARROZZERIA DA VERNICIARE COLORE ROSSI E BICOLORE |                                                                 |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

PEDANA A VISTA

N. COLLI

02

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

CARROZZERIA GUARINI

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 14/11/2023, 10:54**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----0YXWwrn2mOgBDe6x1FQp9kOa"**ID-Messaggio:** <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it

**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ad4b5f84-3f16-69cf-48f3-5b4b1d2ecc28@kymamobilita.it> <d29f93f8-f5ef-6a12-25fd-6b17b6ef8e69@kymamobilita.it> <87bcc6ee-a6d6-592f-7312-f4fc5cf5ec61@kymamobilita.it> <ecccdb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it>

**In-Reply-To:** <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per Verniciatura ricambi in data 09/11/2023 CON DDT. 32 del 14/11/2023

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per KYMA.

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00094/24 | 2024-02-22 | EUR 1.561,60   |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.00094/24 Data Ord. 2024-02-22 CIG B06C4E15F9 |  |

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

| Dettaglio linee Fattura              |      |              |            |      |
|--------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Veicolo: AUTOBUS Targa:AZ. 664       | 0    |              |            | 22 % |
| Vi rimettiamo fattura per Ripristino | 0    |              |            | 22 % |
| carrozzeria parte posteriore         | 0    |              |            | 22 % |
| vs. aUTOBUS AZ. 664                  | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo               | 0    |              |            | 22 % |
| n. 62/2024 del 16/02/2024            | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B06C4E15F9                      | 0    |              |            | 22 % |
|                                      | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                           | 1    | 1.280,00     | 1.280,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.280,00   | 281,60  |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 1.280,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4710

Versione Style 2.10.1

|                                      |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <i>SK1</i> |
| DATA DI REGISTR. <i>05 MAR. 2024</i> |                  |

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11575719829 Data SDI: 27/02/2024 14:53  
Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00094/24 | 2024-02-22 | EUR 1.561,60   |

| Dati ordine acquisto              |                |
|-----------------------------------|----------------|
| Ord.00094/24 Data Ord. 2024-02-22 | CIG B06C4E15F9 |

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

| Dettaglio linee Fattura              |      |              |            |      |
|--------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                          | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Veicolo: AUTOBUS Targa:AZ. 664       | 0    |              |            | 22 % |
| Vi rimettiamo fattura per Ripristino | 0    |              |            | 22 % |
| carrozzeria parte posteriore         | 0    |              |            | 22 % |
| vs. aUTOBUS AZ 664                   | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo               | 0    |              |            | 22 % |
| n. 62/2024 del 16/02/2024            | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B06C4E15F9                      | 0    |              |            | 22 % |
|                                      | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                           | 1    | 1.280,00     | 1.280,00   | 22 % |

| Dati Riepilogo               |         |            |         |
|------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA       | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| IS (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.280,00   | 281,60  |

| Dati pagamento |
|----------------|
|----------------|

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 1.280,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4710

Versione Style 2.10.1

|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| PNC                           | N.IVA <i>SK1</i> |
| DATA DI REGISTR. 05 MAR. 2024 |                  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                        |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                        |
| DATA<br>05 MAR. 2024                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                        |
| DATA<br>21-05-2024                                                 | FIRMA                  |

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

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

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

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

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                        |
| <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>                              |                        |
| DATA<br>24 APR. 2024                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>24 APR. 2024                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|       |  |
|-------|--|
| NOTE: |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |



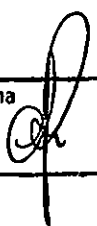
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 664 Ditta: GUDANI

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 15/03/24

LAVORO Nr. 62/24

COMMESSA Nr. 148073

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 15/3           | 14668      | ✓ ✓                      |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 15/3           | 38         | ✓ ✓                      |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 16/3           | -          | ✓ ✓                      |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 16/3           | 3004/24    | ✓ ✓                      |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 19/3           | 3185/24    | ✓ ✓                      |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | ✓                                                                                         | O                          | 20/3           | 25         | ✓ ✓                      |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 21/3           | -          | ✓ ✓                      |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>20/3</u>           | Note:          |            |                          |

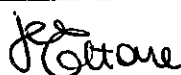
### SEZIONE 2

|                       |                              |                               |                                  |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>00094/24</u> | Data fattura: <u>22/03/24</u> | Importo: <u>€ 1.280,00 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

24 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 779424;

PEC: kyma@comune.taranto.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0446330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

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

**(BUS AZ. 664 – RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE )**

Il giorno 22/02/24, 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 GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3185/24 del 19/02/2024.

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 P. 86 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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*86*

.....

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

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

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

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

Spett.le **AUTOCARROZZERIA GUARINI**

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 62/2024 del 16.02.2024

**OGGETTO: BUS AZ. 664 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE**

**CIG B06C4E15F9**

Visto che:

- a. In data 16/02/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.038 del 15/02/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 16/02/2024, PROT. N. 3004/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 1.280,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.280,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





**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 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 (\*) :

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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



|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                                                             | Data<br>15/02/2024         |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             | Numero problema<br>114.648 |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             | Numero commessa<br>148073  |
| Data registrazione:<br>15/02/2024 11.00.06                                                                                                             | Autobus 0664                                                                                                                                                                                |                            |
|                                                                                                                                                        | Autista ZIZZI -ANTONIO                                                                                                                                                                      |                            |
| Località avaria: DEP                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                            |
| Inserita da: ZIZZI -ANTONIO                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                            |
| AVARIA                                                                                                                                                 | DISPOSIZIONE DITTA GUARINI PER RIPRISTINO CARROZZERIA POST                                                                                                                                  |                            |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             |                            |
| <p>NOTE: AVULSATO CARO DEPOSITO DI LINEE ESSECUZIONE POLICIA URBANA<br/>         LA A2 BUS ADIVA DELL'UTILEZZO IN OSSERVAZIONE. <i>[Signature]</i></p> |                                                                                                                                                                                             |                            |
| Invio ditta esterna:                                                                                                                                   | DITTA GUARINI INVIATA 15.02.24                                                                                                                                                              |                            |
| Collaudo ditta esterna:                                                                                                                                | ESSECUZIONE LAVORI DI RIPRISTINO E VERNICIATURA, RI-<br>VESTIMENTO / PARAURTI POSTERIORI E ABBIGLI POSTERIORI,<br>DIRETTI DALLA DITTA GUARINI - ESSECUZIONE FOTO<br>LANCERARIONE ESSECUITA. |                            |
| Data e ora restituzione esercizio:                                                                                                                     | 22/02/24                                                                                                                                                                                    | 11/05                      |
| Firma Operatore<br><i>[Signature]</i>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                             |                            |

|                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------|------------------------------------|
| <b>AUTOCARROZZERIA</b><br><b>GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA</b><br>VIA C. BATTISTI 5190/B<br>74100 - TARANTO (TA)<br>P.IVA: 00122140734<br>Tel.: 099/6711482-7792900<br>E-Mail: officineguarini@tin.it |  |                                                                 |                                       | Intestatario del preventivo<br><b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI, 730<br>74121 TARANTO (TA)<br>P.I.: 00146330733 EMAIL: |                         |                                      |                          |              |                                    |
| Preventivo N°: 137,00/24 del 15/02/2024                                                                                                                                                              |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
| Compagnia                                                                                                                                                                                            |  | Codice                                                          | Numero Sinistro                       |                                                                                                                                       | Data Sinistro           | Numero Polizza                       | Tipo Sinistro            |              |                                    |
|                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       | / /                     |                                      |                          |              |                                    |
| Da Certificato di Proprietà<br>KYMA MOBILITA' S.P.A.                                                                                                                                                 |  | Indirizzo - Telefono<br>VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA |                                       |                                                                                                                                       |                         | Codice Fiscale<br>00146330733        | Codice Perito Incaricato |              |                                    |
| Locatario                                                                                                                                                                                            |  | Indirizzo - Telefono                                            |                                       |                                                                                                                                       |                         | Professione                          | Già Targa                |              |                                    |
| Veicolo (Marca-Modello-Versione)<br><b>AUTOBUS CITYTOUR</b>                                                                                                                                          |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       | Targa<br><b>N.A.664</b> | Telaio                               | 1° Immatr.               |              |                                    |
| Stato d'uso                                                                                                                                                                                          |  | Km.                                                             | Pneum.                                | Colore - Tipo smalto                                                                                                                  |                         | Valore di Listino<br>€               | Foto N°:                 |              |                                    |
|                                                                                                                                                                                                      |  | 0                                                               |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
| <b>C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO</b><br>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]                                                                                                                 |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
|                                                                                                                                                                                                      |  | SR                                                              | LA                                    |                                                                                                                                       | VE                      |                                      | ME                       | DCMS         | Costo dei Ricambi<br>(Iva Esclusa) |
|                                                                                                                                                                                                      |  | Diff.                                                           | Tempo                                 | Diff.                                                                                                                                 | Tempo                   | Diff.                                | Tempo                    | Tempo        | *                                  |
| Smontaggio fanaleria post. per poter eseguire i lavori di riaprazione                                                                                                                                |  | S                                                               |                                       | S                                                                                                                                     |                         | S                                    |                          |              |                                    |
| Riparazione Intelalatura angolo paraurti post.                                                                                                                                                       |  | S                                                               | 2,0                                   | S                                                                                                                                     |                         | S                                    |                          |              |                                    |
| In lamiera con ricostruzione parziale                                                                                                                                                                |  | S                                                               |                                       | S                                                                                                                                     |                         | S                                    |                          |              |                                    |
| In vetroresina paraurti post. sx e dx                                                                                                                                                                |  | S                                                               |                                       | S                                                                                                                                     |                         | S                                    | 10,0                     |              |                                    |
| Riparazione scocca angolo post. sx superiore                                                                                                                                                         |  | S                                                               |                                       | S                                                                                                                                     |                         | S                                    | 8,0                      |              |                                    |
| Rifacimento fondo con successiva verniciatura                                                                                                                                                        |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
| Delle parti riparate (colori rosso pastello                                                                                                                                                          |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
| E grigio metallizzato)                                                                                                                                                                               |  | S                                                               |                                       | S                                                                                                                                     |                         | S                                    | 14,0                     |              |                                    |
| Materiale d'uso: kit riparazione vetroresina,                                                                                                                                                        |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
| Stucchi, fondi , vernice ect.                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              | 260,00                             |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                  |  | Banda Carr.                                                     | Totale Tempi                          |                                                                                                                                       | SR                      | LA                                   | VE operativo             | ME           | Totale Ricambi<br>€                |
|                                                                                                                                                                                                      |  | A1                                                              |                                       |                                                                                                                                       | 2,0                     |                                      | 32,0                     |              | 260,00                             |
| Supplemento per<br>Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                 |  | Ore                                                             | Supplemento Finitura<br>10% max ore 3 |                                                                                                                                       | Ore                     | Tempo Aggiuntivo<br>per Verniciatura |                          | Ore          | Totale tempi VE Ore                |
|                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              | 32,00                              |
| Importo Concordato<br>€                                                                                                                                                                              |  | Fermo Tecnico<br>Giorni 5,3                                     | RICAMBI                               |                                                                                                                                       | €                       | Imponibile<br>260,00                 | €                        | Iva<br>57,20 | Totale<br>€ 317,20                 |
| Materiale di Consumo                                                                                                                                                                                 |  | Ore                                                             | 32,00                                 | x € /h                                                                                                                                | €                       |                                      | €                        |              | €                                  |
| Nolo Dime e/o Varie                                                                                                                                                                                  |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       | €                       |                                      | €                        |              | €                                  |
| Mano d'opera carrozzeria                                                                                                                                                                             |  | Ore                                                             | 34,00                                 | x € /h                                                                                                                                | 30,00                   | €                                    | 1.020,00                 | €            | 224,40                             |
| Mano d'opera meccanica                                                                                                                                                                               |  | Ore                                                             |                                       | x € /h                                                                                                                                |                         | €                                    |                          | €            | €                                  |
| Smaltimento Rifiuti                                                                                                                                                                                  |  | %                                                               |                                       | % su €                                                                                                                                | 1.280,00                | €                                    |                          | €            | €                                  |
|                                                                                                                                                                                                      |  | TOTALE STIMA —>                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         | €                                    | 1.280,00                 | €            | 281,60                             |
|                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         | €                                    |                          | €            | 1.561,60                           |
| Osservazioni:                                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
| Autocarrozzeria GUARINI<br>Aut.ta<br>Via C. Battisti, 5190 - Taranto                                                                                                                                 |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       |                         |                                      |                          |              |                                    |
| Codice: [70003] - SoleraItalia S.r.l. - Tel.0771/881436 r.a.                                                                                                                                         |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       | Firma e timbro          |                                      |                          |              |                                    |
| Genius Professional RELEASE:                                                                                                                                                                         |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       | CARROZZERIA GUARINI     |                                      |                          |              |                                    |
|                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                 |                                       |                                                                                                                                       | Foglio N. 1             |                                      |                          |              |                                    |

Fwd:

**Oggetto:** Fwd:

**Mittente:** lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

**Data:** 15/02/2024, 17:14

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

IN ALLEGATO PREVENTIVO E FOTO VS. AUTOBUS IN OGGETTO

CORDIALI SALUTI

Cantore Michele

-

--

Autocarrozzeria Guarini

Via C.Battisti 5190

74121 Taranto (TA)

0996711482

— 1708002423402.jpg —

Fwd:



—1708002423348.jpg—

Fwd:



—1708002423370.jpg—

Fwd:

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0003004/2024 del 16/02/2024 09:17:21



—1708002423388.jpg—

Fwd:



— Allegati: —

|                       |         |
|-----------------------|---------|
| 1708002423402.jpg     | 2,6 MB  |
| 1708002423348.jpg     | 2,9 MB  |
| 1708002423370.jpg     | 2,2 MB  |
| 1708002423388.jpg     | 2,2 MB  |
| S25C-913010108010.pdf | 85,2 kB |



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

N.B. - 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 15/02/2024 -- (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                         | 138                                     | 1                                                                                                | 1                                                      | 140                                                            | 99                                                                              | +41                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                       | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                         | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 672                                     | RIP. PARABREZZA                                                                                  | 2018                                                   | FANIZZA                                                        | € 80,00                                                                         |                                                           |       |
| 2                       | 672                                     | RIPR. PRINCIPIO DI INCENDIO                                                                      | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 500,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       | 738                                     | AVARIA MOTORE                                                                                    | 2010                                                   | D'ELIA                                                         | € 3.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 4                       | 664                                     | RIPARAZIONE PARAURTI POST                                                                        | 2015                                                   | GUARINI                                                        | € 1.200,00                                                                      |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 | J. Ottone                                                 |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 16/02/2024, 12:21**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, lopresto giuseppa <officinèguarini@gmail.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----zpkDu6TAfGAiZfDUe9B9t99H"**ID-Messaggio:** <61562c34-9ab3-4754-8523-1be50cea3881@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> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

BUS AZ. 664

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIFACIMENTO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE in data 15/02/2024 CON DDT. OFF.038 del 15/02/2024

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

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11591321571 Data SDI: 29/02/2024 09:59

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00102/24 | 2024-02-29 | EUR 2.583,96   |

| Dati ordine acquisto              |                |
|-----------------------------------|----------------|
| Ord.00102/24 Data Ord. 2024-02-29 | CIG B08226758E |

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

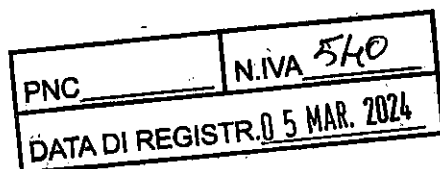
| Dettaglio linee Fattura                                                      |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Veicolo: AUTOBUS Targa: AZ 709                                               | 0    |              |            | 22 % |
| Vi rimettiamo fattura per Ripristino                                         | 0    |              |            | 22 % |
| carrozzeria parte posteriore                                                 | 0    |              |            | 22 % |
| vs. aUTOBUS AZ 709                                                           | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                                                       | 0    |              |            | 22 % |
| n. 66/2024 del 22/02/2024                                                    | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B08226758E                                                              | 0    |              |            | 22 % |
|                                                                              | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                                                   | 1    | 2.118,00     | 2.118,00   | 22 % |
| L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER D.R.R. N. 633/72 | 0    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |            |         |            |         |
|-----------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Imponibile | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S:(scissione dei pagamenti) |            | 22 %    | 2.118,00   | 465,96  |

| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 2.118,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4715

Versione Style 2.10.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11591321571 Data SDI: 29/02/2024 09:59

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00102/24 | 2024-02-29 | EUR 2.583,96   |

| Dati ordine acquisto              |                |
|-----------------------------------|----------------|
| Ord.00102/24 Data Ord. 2024-02-29 | CIG B08226758E |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                      |      |              |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Veicolo: AUTOBUS Targa:AZ. 709                                               | 0    |              |            | 22 % |
| Vi rimettiamo fattura per Ripristino                                         | 0    |              |            | 22 % |
| carrozzeria parte posteriore                                                 | 0    |              |            | 22 % |
| vs. aUTOBUS AZ. 709                                                          | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                                                       | 0    |              |            | 22 % |
| n. 66/2024 del 22/02/2024                                                    | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B08226758E                                                              | 0    |              |            | 22 % |
|                                                                              | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                                                   | 1    | 2.118,00     | 2.118,00   | 22 % |
| L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER D.R.R. N. 633/72 | 0    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |            |         |            |         |
|-----------------------------|------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Imponibile | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S:(scissione dei pagamenti) | 2.118,00   | 22 %    | 2.118,00   | 465,96  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

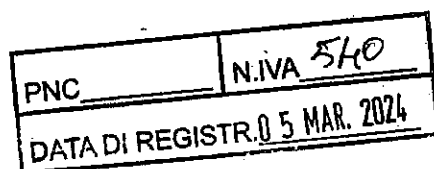
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           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



| Dati pagamento       |          |               |              |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 2.118,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4715

Versione Style 2.10.1



# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>05 MAR. 2024                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>21-05-2024                                          | FIRMA                  |

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

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

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

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

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.                              |                        |
| DATA<br>24 APR. 2024                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>24 APR. 2024                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



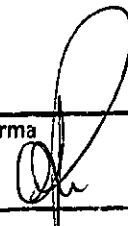
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 109 Ditta: GUARDINI

### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 21/02/24

LAVORO Nr. 66/24

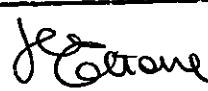
COMMESSA Nr. 148/154

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|--------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V                                                                                         | C                          | 20/2           | 114779     | V                        |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V                                                                                         | O                          | 21/2           | OFF. 44    | V                        |
| 3. Mali "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V                                                                                         | C                          | 22/2           | 3464/24    | V                        |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V                                                                                         | C                          | 23/2           | 3365/24    | V                        |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V                                                                                         | O                          | 28/2           | OF         | V                        |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | V                                                                                         | O                          | 28/2           | 08         | V                        |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | V                                                                                         | O                          | 04/3           | -          | V                        |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                          |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data <u>05/3</u>           | Note:          |            |                          |

### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>00102/24</u> | Data fattura: <u>28/02/2024</u> | Importo: <u>€ 2.118,00 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                          |                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>24 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

PEC: kyma@comune.taranto.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro imprese di Taranto 0146330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G. No x rimorchiato  
86

**KYMA**  
MOBILITÀ

Inviato risultato verso carabinieri  
a BARBO x Ufficio  
Sinistra il 28/2/24  
86



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

**(BUS AZ. 709 – RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE ANTERIORE )**

Il giorno 26/03/24, alle ore 19:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3565/24 del 23/02/2024.

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 28/02/24 IN DATA 28/02/24, 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](http://www.kymamobilita.it) – [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it) – PEC: [kymamobilita@pec.kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@pec.kymamobilita.it)  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

## ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | PALPARI ANF.                | 1             | PHAF       | X                                      |    |
| 2        | RADIATORE ACQUA             | 1             | "          | X                                      |    |
| 3        | CONVOLGATORE R.D.           | 1             | "          | X                                      |    |
| 4        | CONDENSATORE A/C            | 1             | "          | X                                      |    |
| 5        | CINGHIA SERVIZIO            | 1             | "          | X                                      |    |
| 6        | CINGHIA SERVIZIO            | 1             | "          | X                                      |    |
| 7        | CUSCINETTO                  | 1             | "          | X                                      |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 66/2024 del 22.02.2024

**OGGETTO: BUS AZ. 709 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE ANTERIORE**

**CIG B08226758E**

Visto che:

- a. In data 21/02/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.044 del 21/02/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 22/02/2024, PROT. N. 3464/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 2.118,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.118,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

|                                                                                                                                                                                                      |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|---------------|------------------------------------|
| <b>AUTOCARROZZERIA</b><br><b>GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA</b><br>VIA C. BATTISTI 5190/B<br>74100 - TARANTO (TA)<br>P.IVA: 00122140734<br>Tel.: 099/6711482-7792900<br>E-Mail: officineguarini@tin.it |               |                                         |                      | Intestatario del preventivo<br><b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI, 730<br>74121 TARANTO (TA)<br>P.I.: 00146330733 EMAIL. |                  |                          |               |                                    |
| <b>Preventivo N°: 180,00/24 del 22/02/2024</b>                                                                                                                                                       |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Compagnia                                                                                                                                                                                            |               | Indice                                  | Numero Sinistro      | Data Sinistro                                                                                                                         | Numero Polizza   | Tipo Sinistro            |               |                                    |
|                                                                                                                                                                                                      |               |                                         |                      | //                                                                                                                                    |                  |                          |               |                                    |
| Da Certificato di Proprietà                                                                                                                                                                          |               | Indirizzo - Telefono                    |                      | Codice Fiscale                                                                                                                        |                  | Codice Perito Incaricato |               |                                    |
| KYMA MOBILITA' S.P.A.                                                                                                                                                                                |               | VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA |                      | 00146330733                                                                                                                           |                  |                          |               |                                    |
| Locatario                                                                                                                                                                                            |               | Indirizzo - Telefono                    |                      | Professione                                                                                                                           |                  | Già Targa                |               |                                    |
|                                                                                                                                                                                                      |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Veicolo (Marca-Modello-Versione)                                                                                                                                                                     |               |                                         |                      | Targa                                                                                                                                 | Telaio           | 1° Immatr.               |               |                                    |
| <b>AUTOBUS CITYTOUR</b>                                                                                                                                                                              |               |                                         |                      | <b>N.A.709</b>                                                                                                                        |                  |                          |               |                                    |
| Stato d'uso                                                                                                                                                                                          | Km.           | Pneum.                                  | Colore - Tipo smalto | Valore di Listino                                                                                                                     |                  | Foto N°:                 |               |                                    |
|                                                                                                                                                                                                      | 0             |                                         |                      | €                                                                                                                                     |                  |                          |               |                                    |
| C.R. <b>VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO</b>                                                                                                                                                          |               |                                         | SR                   | LA                                                                                                                                    | VE               | ME                       | DCMS          | Costo del Ricambi<br>(Iva Esclusa) |
| Listino ricambi aggiornato al [ // ]                                                                                                                                                                 |               |                                         | Diff.                | Tempo                                                                                                                                 | Diff.            | Tempo                    | Tempo         |                                    |
| Smontaggio della parte ant. iva compreso                                                                                                                                                             |               |                                         | S                    |                                                                                                                                       | S                |                          |               |                                    |
| Paraurti ant., parte elettrica                                                                                                                                                                       |               |                                         | S                    |                                                                                                                                       | S                |                          |               |                                    |
| Per poter eseguire i lavori di riparazione                                                                                                                                                           |               |                                         | S                    | 4,0                                                                                                                                   | S                |                          |               |                                    |
| Smontaggio radiatore acqua con convogliatore                                                                                                                                                         |               |                                         | S                    |                                                                                                                                       | S                |                          |               |                                    |
| E condensatore e cinghie con                                                                                                                                                                         |               |                                         | S                    |                                                                                                                                       | S                |                          |               |                                    |
| Montaggio dei nuovi da voi forniti                                                                                                                                                                   |               |                                         | M                    | 4,0                                                                                                                                   | M                |                          |               |                                    |
| Riparazione cofano ant., in vetroresina                                                                                                                                                              |               |                                         | S                    |                                                                                                                                       | S                | 8,0                      |               |                                    |
| Intelaiatura anteriore, longerone ant. dx e sx                                                                                                                                                       |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Parte anteriore                                                                                                                                                                                      |               |                                         | M                    |                                                                                                                                       | M                | 14,0                     |               |                                    |
| Rifacimento fondo con successiva verniciatura                                                                                                                                                        |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Delle parti riparate (colori rosso pastello                                                                                                                                                          |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| E grigio metallizzato)                                                                                                                                                                               |               |                                         | S                    |                                                                                                                                       | S                | 24,0                     |               |                                    |
| Materiale d'uso: kit riparazione vetroresina,                                                                                                                                                        |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               | 260,00                             |
| Stucchi, fondi, vernice ect.                                                                                                                                                                         |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               | 130,00                             |
| 2 kg. gas r 134 costo al kg. € 65,00                                                                                                                                                                 |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Carica aria condizionata con                                                                                                                                                                         |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Controllo impianto                                                                                                                                                                                   |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  | 2,0                      |               |                                    |
| N.b. tutti i ricambi occorrenti saranno                                                                                                                                                              |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Da voi forniti                                                                                                                                                                                       |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                  |               | Banda Car                               | Totale Tempi         | SR                                                                                                                                    | LA               | VE operativo             | ME            | Totale Ricambi                     |
|                                                                                                                                                                                                      |               | A1                                      |                      | 8,0                                                                                                                                   | 14,0             | 32,0                     | 2,0           | € 390,00                           |
| Supplemento per                                                                                                                                                                                      |               | Ore                                     | Supplemento Fattura  | Ore                                                                                                                                   | Tempo Aggiuntivo | Ore                      | Totale Tempi  | Ore                                |
| Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                                    |               |                                         | 10% max ore 3        |                                                                                                                                       | per Verniciatura |                          | Supplementari | 32,00                              |
| Importo Concordato                                                                                                                                                                                   | Fermo Tecnico | RICAMBI                                 |                      | Imponibile                                                                                                                            |                  | Iva                      |               | Totale                             |
| €                                                                                                                                                                                                    | Giorni 8,8    |                                         |                      | € 390,00                                                                                                                              |                  | € 85,80                  |               | € 475,80                           |
| Materiale di Consumo                                                                                                                                                                                 |               | Ore 32,00                               | x € /h               | €                                                                                                                                     |                  | €                        |               | €                                  |
| Nolo Dime e/o Varie                                                                                                                                                                                  |               |                                         |                      | €                                                                                                                                     |                  | €                        |               | €                                  |
| Mano d'opera carrozzeria                                                                                                                                                                             |               | Ore 54,00                               | x € /h               | € 1.728,00                                                                                                                            |                  | € 380,16                 |               | € 2.108,16                         |
| Mano d'opera meccanica                                                                                                                                                                               |               | Ore 2,00                                | x € /h               | €                                                                                                                                     |                  | €                        |               | €                                  |
| Smaltimento Rifiuti                                                                                                                                                                                  |               | %                                       | % su €               | € 2.118,00                                                                                                                            |                  | €                        |               | €                                  |
|                                                                                                                                                                                                      |               | <b>TOTALE STIMA —&gt;</b>               |                      | € 2.118,00                                                                                                                            |                  | € 468,96                 |               | € 2.583,96                         |
| Osservazioni:                                                                                                                                                                                        |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Autocarrozzeria GUARINI<br>AIRA<br>Via C. Battisti, 730 - TARANTO                                                                                                                                    |               |                                         |                      |                                                                                                                                       |                  |                          |               |                                    |
| Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel. 0771/681436 r.a.                                                                                                                                         |               |                                         |                      | Firma e timbro                                                                                                                        |                  |                          |               | Foglio N                           |
| Genius Professional RELEASE                                                                                                                                                                          |               |                                         |                      | CARROZZERIA GUARINI                                                                                                                   |                  |                          |               | 1                                  |

INTOCARLO 2024  
 QUARINI  
 VIA C. BATTISTI, 518  
 TORINO

N. 08 del 28/02/2024

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

SPAZIO KYMA MOBILITA' SPA  
 VIA C. BATTISTI n. 657  
 74121 TORINO

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

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Riceviamo i pezzi

Vs. ordine \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ☐ in conto ☐ a saldo

| QUANTITA'                                                                                        | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (*) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| 01 (UNO)                                                                                         | FABBRICATI AMT. v                       |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | RADIATORE ACONA v                       |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | CONVOCATORE RAD. v                      |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | CONDENSATORE A/C v                      |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | CINGHIA SERVIEI v                       |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | FANALONE INA. DIREZIONE v               |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | LAMPADA                                 |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | CINGHIA SERVIEI v                       |             |
| 01 (UNO)                                                                                         | CUSCINETTO v                            |             |
| RICAMBI RETTI, SOSTITUITI<br>CON NUOVI DA VOI FORNITI<br>VS. ORDINE N. 66/2024 DEL<br>22/02/2024 |                                         |             |

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

Consegna: mittente ☐ destinatario ☒

DATA E ORA DEL RITIRO

28/02/24

FIRMA DEL CONSIGLIERE

x

FIRMA DEL DESTINATARIO

x

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: (\*)

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione; |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata

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

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1995 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 07 del 28/02/2024

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

SPM-LE KYMA MOBILITÀ SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74121 TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

ID 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricevuto autobus riparato

Vs. ordine \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

01 (UNO) BUS FOY

RIFERIMENTO VS. ORDINE LAMAR

N. 66/2024 DEL 22/02/2024

LITRI 18,07

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☐destinatario ☒

DATA E ORA DEL RITIRO

28/02/24 11.11

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 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 (\*)

- |                                                      |                                                                             |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto       |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | di deposito o ad un contratto di mandato                                    |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*)

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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 **20/02/2024**  
 Numero problema **114.739**  
 Numero commessa **V8154**

Data registrazione:

Autobus **0709****20/02/2024 19.48.39**Autista **RESSA DOMENICO**Località avaria: **ORSINI**inserita da: **MARTELOTTO ORAZIO**

AVARIA

**PARTE ANTERIORE DANNEGGIATA PER AVER TAMPONATO IL  
 BUS 799****\*\*\*\*\*SI RICHIEDE PRELIEVO IMMAGINI****VIDEO\*\*\*\*\*****SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE \*\*\*\*\***

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

GUARDIACollaudo ditta  
 esterna:
RIPRISTINO PARTI CARROZZERIA ANTERIORE +  
SOSTITUZIONE RADIATORI E ACCESSORI  
(CINGHIE E TENDIBO) MATERIALE FORNITO  
DA KYMA MOBILITÀ
Data e ora  
 restituzione esercizio:28-02-24

Firma Operatore

Taranto 23/02/2024

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

**OGGETTO:DEROGA n. 825 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. 709 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 CINGHIA COMPRESSORE SUPPLEMENTARE A/CV
  - N.1 CUSCINETTO ✓

Considerato che:

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

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

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

*M. Ettore*



Taranto 23/02/2024

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

**OGGETTO:DEROGA n. 825 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. 709 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 CINGHIA COMPRESSORE SUPPLEMENTARE A/C
  - N.1 CUSCINETTO

Considerato che:

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

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

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ings 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.

*fare alleg*

•**Oggetto:** Re: Invio preventivo AUTOBUS AZ 709

**Mittente:** Iopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

**Data:** 22/02/2024, 16:27

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

FACENDO SEGUITO ALLA MAIL INVIATA IN MATTINATA, PER L'AUTOBUS AZ 709

OCCORRE INOLTRE:

CINGHIA COMPRESSORE SUPPLEMENTARE ARIA CONDIZIONATA  
+ CUSCINETTO

CORDIALI SALUTI

Cantore Michele

Autocarrozzeria Guarini  
Via C.Battisti 5190  
74121 Taranto (TA)  
0996711482



Taranto 22/02/2024

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

**OGGETTO: DEROGA n. 824 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. 709 (2018)**

Premesso che:

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

- N.1 PARAURTI ANT. ✓
- N.1 TAPPO GANCIO TRAINO PARAURTI ANT.
- N.1 RADIATORE ACQUA ✓
- N.1 CONVOGLIATORE RADIATORE ACQUA ✓
- N.1 RADIATORE A/C ✓
- N.2 CINGHIE SERVIZI ✓
- N.1 FANALINO ANT. DX POSIZIONE ✓

Considerato che:

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

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

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettorre

**YMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

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

| Quantità |    |    | Descrizione | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |             |                      |              |                     |
|          |    | 1  | CINGHIA     | 6962-                | 709          |                     |
|          |    | 1  | CUSCINETTO  | 7059                 |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |
|          |    |    |             |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

22/02/24

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**

## Trasporto Pubblico Locale

**Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto**

**C.F. e Partita iva: 00146330733**

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFF-047 del 23022024

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

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

DITTA GUARINI

VIA GIUSTINO QUAGLIATO

(TA)

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

12/20/08

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

**IMPORTO** <sup>54</sup>

RIAMBI IN DEROGA PER BUS 709

01 CINGHIA SERVIZI CODICE 00006962

01 CUSCUSO GNC5 00007059

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL1

PESO KG

## PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

|             |
|-------------|
| cedente     |
| cessionario |

DATA

230224

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONE

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

**Griffith** 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

[2]

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



Taranto 22/02/2024

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

**OGGETTO:DEROGA n. 824 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. 709 (2018)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 PARAURTI ANT.
  - N.1 TAPPO GANCIO TRAINO PARAURTI ANT.
  - N.1 RADIATORE ACQUA
  - N.1 CONVOGLIATORE RADIATORE ACQUA
  - N.1 RADIATORE A/C
  - N.2 CINGHIE SERVIZI
  - N.1 FANALINO ANT. DX POSIZIONE

Considerato che:

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

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

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

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

| Quantità |    |    | Descrizione                  | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                              |                      |              |                     |
|          |    | 1  | PARAURTI ANTI.               |                      | 709          |                     |
|          |    | 1  | RADIATORE ACQUA              | 6808                 |              |                     |
|          |    | 1  | CONVOGLIATORE RADIAT.        | 9357                 |              |                     |
|          |    | 1  | CONDENSATORE AK              | 6939                 |              |                     |
|          |    | 1  | CINGHIA SERVITI              | 6864                 |              |                     |
|          |    | 1  | FANALINO INDIC. DIRET. ANIDK | 613244               |              |                     |
|          |    | 1  | LAMPADA                      | 5929                 |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

22/02/24

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

**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. 07044 del 21/02/2024

a mezzo:

 **vettore**

☐ cedente

 **cessionario**

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

DA GUARINO

VIA QUINTINO QUAGLIATI

(1A)

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

12M

## CALISALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

[illegible]

|                                       |  |                        |                       |              |                       |  |
|---------------------------------------|--|------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            |  | N. COLLI               | PESO KG               | PORTO        | TOTALE €              |  |
| A VISTA                               |  |                        |                       |              |                       |  |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  |                        | DATA E ORA DEL RITIRO |              | FIRME                 |  |
|                                       |  |                        |                       |              |                       |  |
|                                       |  |                        |                       |              |                       |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo   |  | cedente<br>cessionario | DATA<br>21/02/24      | ORA<br>11:43 | 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 (\*):

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. Off. 046 del 22/02/2024

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DINA GUARINI

VIA QUINTINO QUAGLIATI

(TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO <sup>12</sup> |
|----------|-----------------------------------------|-----------------------|
|          | MATERIALE IN DEROGA PER BUS 709         |                       |
| 1        | PARAURTI. ANTERIORE COD (MANCA)         |                       |
| 1        | RADIATORE ACQUA COD (6808)              |                       |
| 1        | CONVOGLIATORE RAD. COD (9357)           |                       |
| 1        | CONDENSATORE A/C COD (6939)             |                       |
| 1        | CINGHIA SERVITI COD. (6864)             |                       |
| 1        | FANALINO IND. DIRET. COD (613244)       |                       |
| 1        | LAMPADA COD (5929)                      |                       |
|          |                                         |                       |
|          |                                         |                       |
|          |                                         |                       |
|          |                                         |                       |
|          |                                         |                       |
|          |                                         |                       |
|          |                                         |                       |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

22/02/24 15:40

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO<sup>2</sup>

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.  
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

**Oggetto:** Fwd:

**Mittente:** Iopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

**Data:** 22/02/2024, 10:08

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

*fan denza*

A SEGUITO LAVORAZIONI DA ESEGUIRE AL VS. AUTOBUS AZ. 709  
OCCORRONO I SEGUENTI RICAMBI;

PARAURTI ANT.

TAPPO GANCIO DI TRAINO PARAURTI ANT.

RADIATORE ACQUA

CONVOGLIATORE RADIATORE ACQUA

RADIATORE ARIA CONDIZIONATA

N. 2 CINGHIE SERVIZI

FANALINO ANT. DX DI POSIZIONE

CORDIALI SALUTI

Cantore Michele

--

Autocarrozzeria Guarini

Via C.Battisti 5190

74121 Taranto (TA)

0996711482

-- 1708592007970.jpg

---



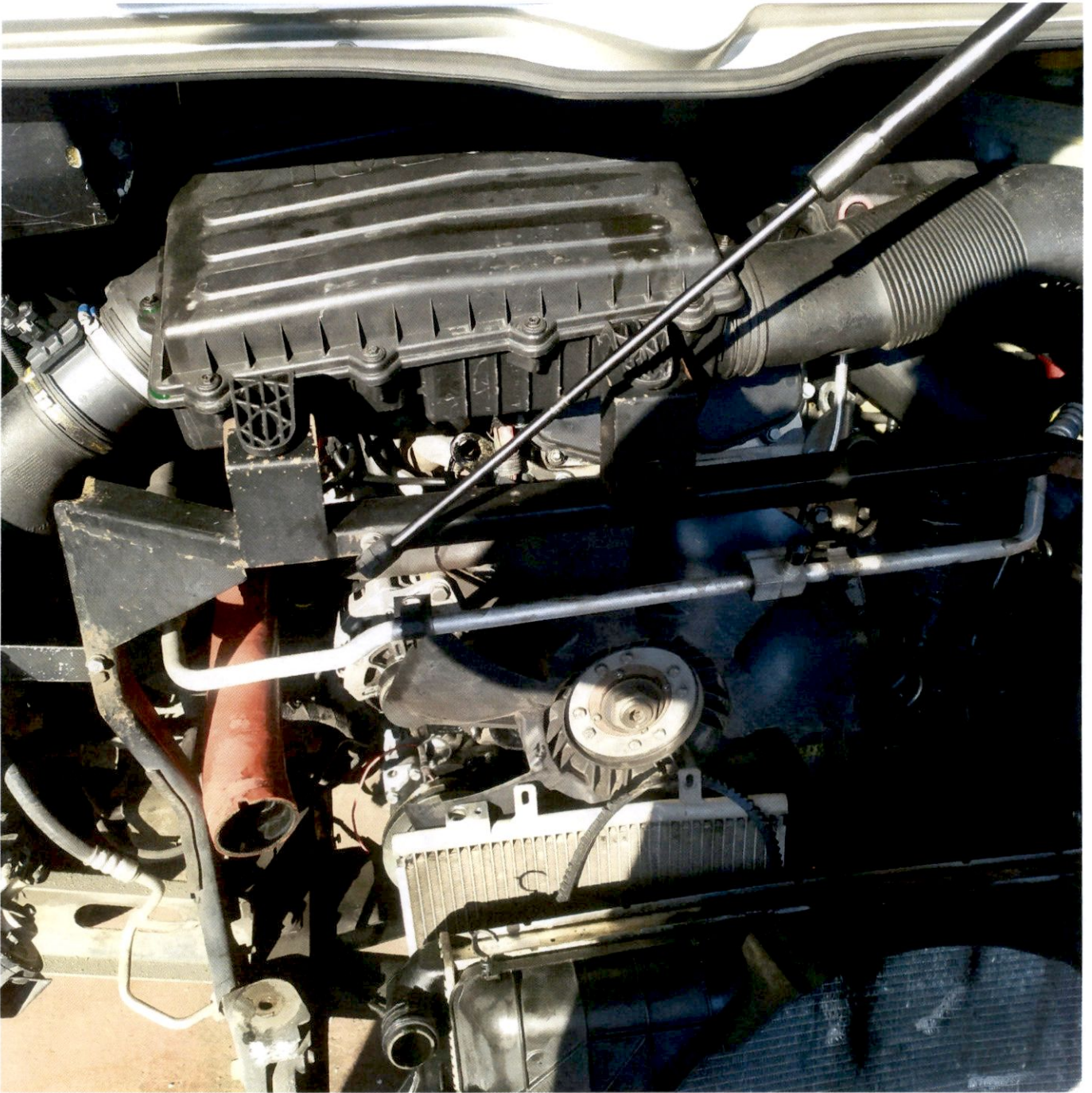


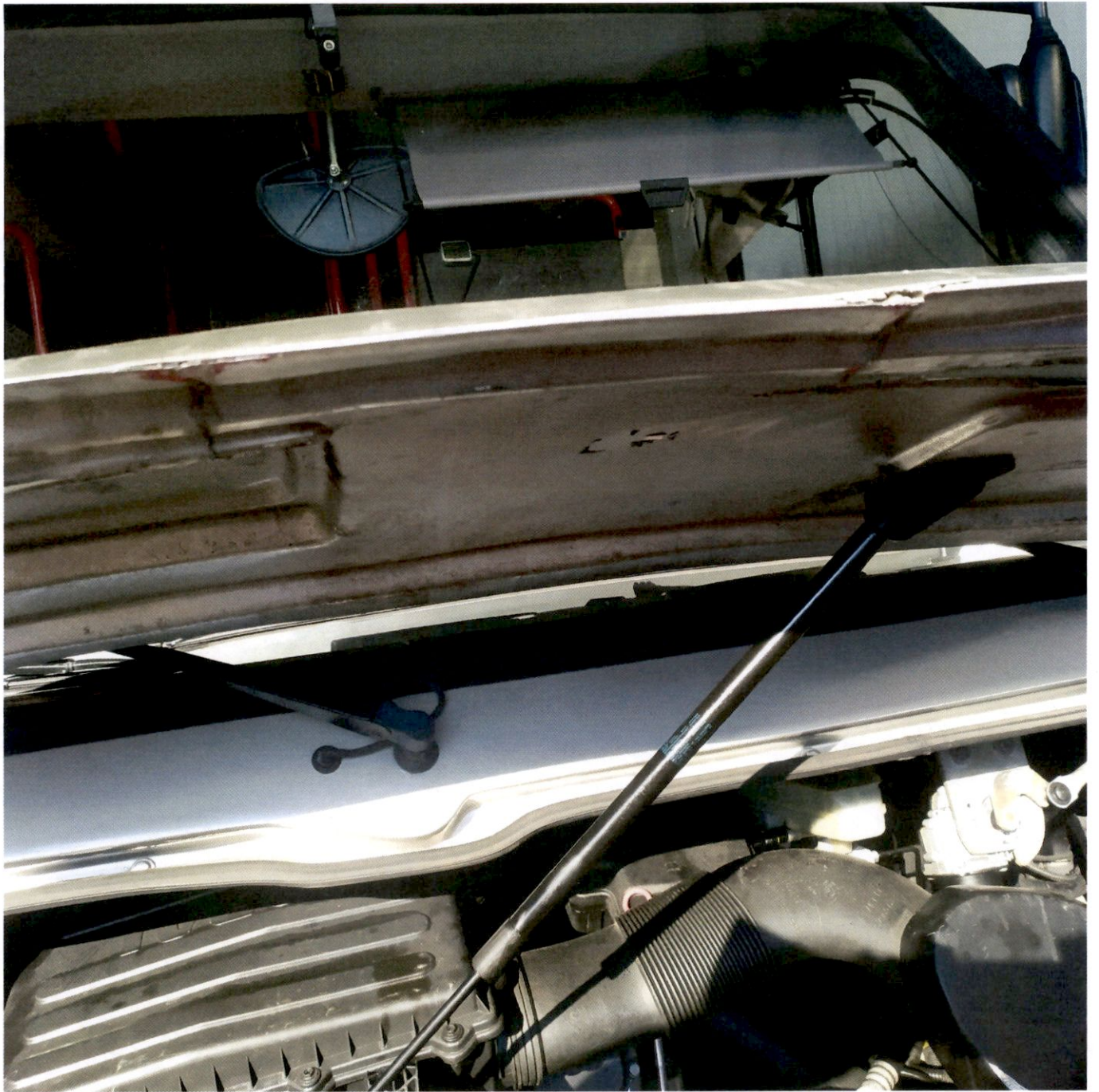


— 1708592007982.jpg —



— 1708592007907.jpg —









— Allegati: —

|                   |        |
|-------------------|--------|
| 1708592007970.jpg | 2,2 MB |
| 1708592008015.jpg | 3,2 MB |
| 1708592007958.jpg | 1,9 MB |
| 1708592007982.jpg | 2,6 MB |
| 1708592007907.jpg | 3,1 MB |
| 1708592007925.jpg | 2,4 MB |
| 1708592007940.jpg | 3,1 MB |
| 1708592007998.jpg | 3,6 MB |



**"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 21/02/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)**

| a                                  | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                                    | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(e - f) | NOTE: |
|                                    | 139                                     | 1                                                                                                | 1                                                      | 141                                                            | 99                                                                              | +42                                                       |       |
| LAVORAZIONI PROGRAMMATE            |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| A                                  | B                                       | C                                                                                                | D                                                      | E                                                              | F                                                                               | G                                                         |       |
|                                    | N° AZ.                                  | DESCRIZIONE GUASTO                                                                               | ANNO IMM.                                              | DITTA ESTERNA<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                                  | 659                                     | Sost. Centralina Camu Telaio (necessità<br>diagnosi Iveco)                                       | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                                  | 799                                     | Riparaz. Sinistro con necessità di ripristinare<br>il telaio                                     | 2023                                                   | AUTOSERVICE<br>D'ELIA                                          | € 2.500,00                                                                      |                                                           |       |
| 3                                  | 709                                     | Riparaz. Sinistro con necessità di ripristinare<br>il telaio                                     | 2018                                                   | GUARINI                                                        | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 4                                  |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ ..... <i>Settore</i> |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18