

K

1 135

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 2h

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1213

AUTOBENZIO D'BUA

MANUT. 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	1.213	14/06/2024			23.488,30

IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventitremilaquattrocentoottantotto e 30 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO24/1523 del 08/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

FM24/0158 CIG B089C1602E, FM24/0257 CIG B0C4C25000,
FM24/0186 CIG B09B098E9E, FO24/1243 CIG B0DC0ACB53,
FO24/1111 CIG B0C0CE1AA0, FO24/1463 CIG B1040F2A23,
FO24/1523 CIG B11EF08530

IMPORTO LORDO	23.488,30
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.488,30

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	23.488,30	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AUTOSALVIST D'URTO



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002353719

Identificativo Pagamento: 1213

Importo: 23488,30 €

Codice Fiscale: 03293210732

Data Inserimento: 14/06/2024 - 13:05

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' followed by a long horizontal stroke.

mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteliasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0158	2024-03-06	EUR 1.246,84
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubbico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72			
Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MAEX00007 Data Ord. 2024-02-26 CIG B089C1602E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6286756807	VETRO NR DOCUMENTO MAEX000007 DATA 26/02/2024 CIG B089C1602E	PZ	2	700,00	- 189,00	1.022,00	22 %

PNC	N.IVA 076
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.022,00	224,84

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
1.022,00	Bozza	2024-05-31	EUR 1.022,00	IT401010307902100001539578		

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11684346294 Data SDI: 12/03/2024 11:12
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE DELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667. Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0158	2024-03-06	EUR 1.246,84
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX00007 Data Ord. 2024-02-26 CIG B089C1602E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6286756807	VETRO NR DOCUMENTO MAEX000007 DATA 26/02/2024 CIG B089C1602E	PZ	2	700,00	- 189,00	1.022,00	22 %

PNC	N.IVA 046
DATA DI REGISTRO 14 MAR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.022,00	224,84

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
EUR 1.246,84	Bonifico	2024-05-31	EUR 1.022,00	IT4010103079021000001539578		

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto Contr. Rep. n. _____ del _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u> Data scadenza pagamento <u>06/07/2024</u> DATA <u>15/03/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA <u>20 MAR. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione DATA _____ FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>14 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>16-06-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali Contr. Rep. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA _____	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico Conferimento del..... Prot..... IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____	NOTE: _____ _____ _____ _____



AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Monteiasi (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.com
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz smart****Spett.le****KYMA MOBILITA' S.P.A.**

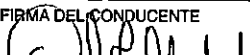
**VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO**

(TA)**- ORIGINALE CLIENTE -**

FATTURA		COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
		IT00146330733	39012	FM24/0158	06/03/24	1
PAGAMENTO		BANCA DI APPOGGIO		VENDITORE	NR.ORDINE	
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE		IT4010103079021000001539578		ANGELO	MVO240460	
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo Iva
EA6286756807	VETRO	2	Pezzi	700,00	27,00	1.022,00 22
NR DOCUMENTO MAEX000007						
DATA 26/02/2024						
CIG B089C1602E						

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 06 MAR. 2024	Firma

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

COD. IVA ART17-22	% 22	IMPONIBILE 1.022,00	IMPOSTA 224,84	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI		
ANNOTAZIONI			TOTALE SCONTO 378,00	TOTALE IMPONIBILE 1.022,00	TOTALE IMPOSTA 224,84	TOTALE DOCUMENTO EURO 1.246,84
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO		DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI
VETTORE			FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL DESTINATARIO	

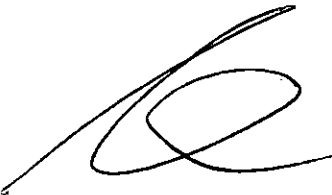
Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Q.tà Ord	Fatt. n.	Data Fattura
B089C1602E	AUTOSERVICE D'ELI	03293210732	06/03/2024	06/03/2024	FM/24/0158	MAEX000007	00011630	Vetro laterale destro (n° 3) "CITARO 23"	2,00	700,00 €	378,00 €	1.022,00 €	224,84 €	1.246,84 €			FM24/0158	06/03/2024
								Totale			378,00 €	1.022,00 €	224,84 €	1.246,84 €				



Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1111	2024-03-12	EUR 12.146,20
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:109,914			

Dati ordine acquisto
Ord.86/2024 Data Ord. 2024-03-11 Commessa Targa: FW968LS; Telaio: WEB62808313112756 CIG B0C0CE1AA0

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TEST BREVE ESECUZ TARGA FW968LS TELAIO WEB62808313112756	ORA	0,3	35,00	10,50	22 %
	MOTORE CONTROLLO	ORA	1,7	35,00	59,50	22 %
	IMPIANTO DEL CARBURANTE CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)	ORA	1,1	35,00	38,50	22 %
	TENUTA DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CONTROLLO	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
	POMPA CARBURANTE CONTROLLO	ORA	1,3	58,00	75,40	22 %
	DIAGNOSI COME DA ISTRUZIONI PER IL CONTROLLO, CIRCUITO FUNZIONALE IMPIANTO MR (PLD) E FR (FMR) ESECUZ	ORA	2,2	35,00	77,00	22 %
	INIETTORI (TUTTI) CONTROLLO (INIETTORI SMONTATI)	ORA	2,6	35,00	91,00	22 %
	INIETTORI (TUTTI) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	6,9	35,00	241,50	22 %
	FLESSIBILI DEL CARBURANTE (TUTTI) SUL MOTORE SMONTAGGIO E MONTAGGIO PER CONTROLLO	ORA	2,6	35,00	91,00	22 %
	POMPA DEL CARBURANTE SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	2,8	35,00	98,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	POMPE A IMMERSIONE (TUTTE) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	6,4	35,00	224,00	22 %
	RACCORDO TUBO DI MANDATA (TUTTI) SMONT. E MONT., SE NEC. SOST.	ORA	2,2	35,00	77,00	22 %
	TUBAZIONE CARBURANTE DEL RITORNO DAL MOTORE, DA:..... RIPRISTINO	ORA	4,7	35,00	164,50	22 %
	FLESSIBILE DEL CARBURANTE, UBICAZIONE:..... RIPRISTINO	ORA	5,8	35,00	203,00	22 %
	REGOLAZIONE MOTORE (MR) CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)	ORA	2,8	35,00	98,00	22 %
VARIE	REVISIONE INIETTORI CARBURANTE NR.6	PZ	1	980,00	980,00	22 %
	FILTRO PARTICOLATO DIESEL (DPF) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	8,3	35,00	290,50	22 %
	SOSTITUIRE 2 FASCETTE SUL TUBO DI SCARICO	ORA	1,5	35,00	52,50	22 %
	SMONTARE, MONTARE IL COLLETTORE DI SCARICO, SE NEC. SOSTITUIRE	ORA	8,3	35,00	290,50	22 %
	SOSTITUIRE LA STAFFA DI FISSAGGIO DELL'IMPIANTO DI SCARICO	ORA	3,5	35,00	122,50	22 %
	SMONTARE, MONTARE LA TUBAZIONE DI MANDATA ADBLUE(R) SULLA SCATOLA DELLA DISTRIBUZIONE, SE NEC. SOSTITUIRE (DOPO CONTROLLO)	ORA	4,8	35,00	168,00	22 %
	APPARECCHIO DI DOSAGGIO SISTEMA DI POSTTRATTAMENTO GAS DI SCARICO SMONT. E MONT., SE NEC. SOST. (DOPO CONTROLLO)	ORA	1,8	35,00	63,00	22 %
	TUBAZ. DI INIEZIONE DEL SISTEMA POSTTRATTAMENTO GAS DI SCARICO SMONT. E MONT., SE NEC. SOST. (DOPO CONTROLLO)	ORA	4,3	35,00	150,50	22 %
	CONTROLLARE LA CONCENTRAZIONE ADBLUE(R) (DOPO TEST BREVE)	ORA	1,9	35,00	66,50	22 %
	MEMORIA GUASTI CON CODICE DI SBLOCCO DA VEDOC CANCELLAZIONE (DOPO TEST BREVE)	ORA	0,9	35,00	31,50	22 %
VARIE	REVISIONE SCARICO PARTICOLATO	PZ	1	5.900,00	5.900,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO LAVORO 86/2024 DEL 11/03/2024 CIG B0C0CE1AA0 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	190,00	190,00	22 %

PNC	N.IVA 727
DATA DI REGISTR. 21 MAR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	9.955,90	2.190,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 9.955,90		IT4010103079021000001539578

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11742011223 Data SDI: 20/03/2024 10:37

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1111	2024-03-12	EUR 12.146,20
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:109,914			

Dati ordine acquisto
Ord.86/2024 Data Ord. 2024-03-11 Commessa Targa: FW968LS; Telaio: WEB62808313112756 CIG B0C0CE1AA0

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TEST BREVE ESECUZ TARGA FW968LS TELAIO WEB62808313112756	ORA	0,3	35,00	10,50	22 %
	MOTORE CONTROLLO	ORA	1,7	35,00	59,50	22 %
	IMPIANTO DEL CARBURANTE CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)	ORA	1,1	35,00	38,50	22 %
	TENUTA DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CONTROLLO	ORA	2,9	35,00	101,50	22 %
	POMPA CARBURANTE CONTROLLO	ORA	1,3	58,00	75,40	22 %
	DIAGNOSI COME DA ISTRUZIONI PER IL CONTROLLO, CIRCUITO FUNZIONALE IMPIANTO MR (PLD) E FR (FMR) ESECUZ	ORA	2,2	35,00	77,00	22 %
ORA	INIETTORI (TUTTI) CONTROLLO (INIETTORI SMONTATI)	ORA	2,6	35,00	91,00	22 %
ORA	INIETTORI (TUTTI) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	6,9	35,00	241,50	22 %
ORA	FLESSIBILI DEL CARBURANTE (TUTTI) SUL MOTORE SMONTAGGIO E MONTAGGIO PER CONTROLLO	ORA	2,6	35,00	91,00	22 %
ORA	POMPA DEL CARBURANTE SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	2,8	35,00	98,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Conv. n. del

Determ. A.D. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR

Verifica conferimento incarico

Conferimento del..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	POMPE A IMMERSIONE (TUTTE) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	6,4	35,00	224,00	22 %
	RACCORDO TUBO DI MANDATA (TUTTI) SMONT. E MONT., SE NEC. SOST.	ORA	2,2	35,00	77,00	22 %
	TUBAZIONE CARBURANTE DEL RITORNO DAL MOTORE, DA..... RIPRISTINO	ORA	4,7	35,00	164,50	22 %
	FLESSIBILE DEL CARBURANTE, UBICAZIONE:..... RIPRISTINO	ORA	5,8	35,00	203,00	22 %
	REGOLAZIONE MOTORE (MR) CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)	ORA	2,8	35,00	98,00	22 %
VARIE	REVISIONE INIETTORI CARBURANTE NR.6	PZ	1	980,00	980,00	22 %
	FILTRO PARTICOLATO DIESEL (DPF) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	8,3	35,00	290,50	22 %
	SOSTITUIRE 2 FASCETTE SUL TUBO DI SCARICO	ORA	1,5	35,00	52,50	22 %
	SMONTARE, MONTARE IL COLLETTORE DI SCARICO, SE NEC. SOSTITUIRE	ORA	8,3	35,00	290,50	22 %
	SOSTITUIRE LA STAFFA DI FISSAGGIO DELL'IMPIANTO DI SCARICO	ORA	3,5	35,00	122,50	22 %
	SMONTARE, MONTARE LA TUBAZIONE DI MANDATA ADBLUE(R) SULLA SCATOLA DELLA DISTRIBUZIONE, SE NEC. SOSTITUIRE (DOPO CONTROLLO)	ORA	4,8	35,00	168,00	22 %
	APPARECCHIO DI DOSAGGIO SISTEMA DI POSTTRATTAMENTO GAS DI SCARICO SMONT. E MONT., SE NEC. SOST. (DOPO CONTROLLO)	ORA	1,8	35,00	63,00	22 %
	TUBAZ. DI INIEZIONE DEL SISTEMA POSTTRATTAMENTO GAS DI SCARICO SMONT. E MONT., SE NEC. SOST. (DOPO CONTROLLO)	ORA	4,3	35,00	150,50	22 %
	CONTROLLARE LA CONCENTRAZIONE ADBLUE(R) (DOPO TEST BREVE)	ORA	1,9	35,00	66,50	22 %
	MEMORIA GUASTI CON CODICE DI SBLOCCO DA VEDOC CANCELLAZIONE (DOPO TEST BREVE)	ORA	0,9	35,00	31,50	22 %
VARIE	REVISIONE SCARICO PARTICOLATO	PZ	1	5.900,00	5.900,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO LAVORO 86/2024 DEL 11/03/2024 CIG B0C0CE1AA0 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	190,00	190,00	22 %

PNC	N.IVA 728
DATA DI REGISTR. 21 MAR. 2024	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	9.955,90	2.190,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 9.955,90		IT4010103079021000001539578

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Conv. n. _____ del _____																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA 21 MAR 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 14-06-2024</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 21 MAR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 14-06-2024	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																													
data scadenza di pagamento presunta _____																													
DATA 21 MAR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA 14-06-2024	FIRMA																												
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</td> </tr> <tr> <td>DATA 22 MAG. 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 2.2 MAG. 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.		DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA 2.2 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE										
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.																													
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA 2.2 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												

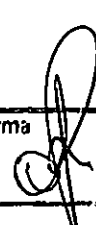
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 432 Ditta: D'EUA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 11/07/21

LAVORO Nr. 86/24

COMMESSA Nr. 163732

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	04/8	11117	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	04/8	358	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	04/8	/	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/3	4573/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	12/3	4754/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	13/3	4754/76	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	19/3	/	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>21/3</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>7024/111</u>	Data fattura: <u>12/03/2024</u>	Importo: <u>€ 9.955,90 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Jo Cottone</u>	Data <u>22 MAG. 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, 65 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 770424

PEC: kyma@comune.taranto.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 04430733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

N.6
(BUS AZ. 732 - REVISIONE INIETTORI E FAP) km 109.914

Il giorno 19/3/24, alle ore 11:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4754/24 del 12/03/2024.

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 PORTO IN DATA 13/3/24, 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 7794247

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INIEZIONE (REVISIONATI)	6	980,00	☒	☒
2	FAP (REVISIONATO)	1	5.900,00	☒	☒
3	* PERNE REVISIONATI				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 86/2024 del 11.03.2024

OGGETTO: bus n. 732 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE INIETTORI E FAP

CIG B0C0CE1AA0

Visto che:

- a. In data 04/08/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 358;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 08/03/2024, prot. 4579/24 indica il costo totale dell'intervento in € 9.955,90 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 9.955,90 + 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Direttore Generale f.f. Dott. Pietro Carallo

Il Presidente del CDA

Avv. Daniele D'Ambrosio

775. 4579/24

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelisi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
 Commessa OVP240284
 Data Commessa 08/03/24 8:30
 Data Ritiro
 Pagina 1

B5 27. 432

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina		
EVOBUS	EVOBUS	109.914			
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita		
FW968LS	WEB62808313112756	02/05/07			
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello		
	WEB62808313112756	90292600660726	EVOBUS		

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Richiesta Cliente - PERDITA DI POTENZA			
541011	39012	TEST BREVE ESECUZ.	0,3	35,00	10,50
070640	39012	MOTORE CONTROLLO	1,7	35,00	59,50
10470650	39012	IMPIANTO DEL CARBURANTE CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)	1,1	35,00	38,50
471000	39012	TENUTA DELL'IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE CONTROLLO	2,9	35,00	101,50
10075700	39012	POMPA CARBURANTE CONTROLLO	1,3	58,00	75,40
10301083	39012	DIAGNOSI COME DA ISTRUZIONI PER IL CONTROLLO, CIRCUITO FUNZIONALE IMPIANTO MR (PLD) E FR (FMR) ESECUZ.	2,2	35,00	77,00
10076712	39012	INIETTORI (TUTTI) CONTROLLO (INIETTORI SMONTATI)	2,6	35,00	91,00
10076830	39012	INIETTORI (TUTTI) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	6,9	35,00	241,50
10471510	39012	FLESSIBILI DEL CARBURANTE (TUTTI) SUL MOTORE SMONTAGGIO E MONTAGGIO PER CONTROLLO	2,6	35,00	91,00
10075710	39012	POMPA DEL CARBURANTE SMONTAGGIO, MONTAGGIO	2,8	35,00	98,00
10078945	39012	POMPE A IMMERSIONE (TUTTE) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	6,4	35,00	224,00
10076887	39012	RACCORDO TUBO DI MANDATA (TUTTI) SMONT. E MONT., SE NEC. SOST.	2,2	35,00	77,00

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa OVP240284
Data Commessa 08/03/24 8:30
Data Ritiro
Pagina 2

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	109.914	
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW968LS	WEB62808313112756	02/05/07	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62808313112756	90292600660726	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10472890	39012	TUBAZIONE CARBURANTE DEL RITORNO DAL MOTORE, DA:..... RIPRISTINO	4,7	35,00	164,50
10471690	39012	FLESSIBILE DEL CARBURANTE, UBICAZIONE:..... RIPRISTINO	5,8	35,00	203,00
10300645	39012	REGOLAZIONE MOTORE (MR) CONTROLLO (DOPO IL TEST BREVE)	2,8	35,00	98,00
		Importo Manodopera			1.650,40
VARIE	39012	REVISIONE INIETTORI CARBURANTE NR.6	1	980,00	980,00
		Importo Ricambio			980,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			2.630,40
20000					
		Richiesta Cliente - REVISIONE SISTEMA GAS DI SCARI			
10496660	39012	FILTRO PARTICOLATO DIESEL (DPF) SMONTAGGIO, MONTAGGIO	8,3	35,00	290,50
10498453	39012	SOSTITUIRE 2 FASCETTE SUL TUBO DI SCARICO	1,5	35,00	52,50
10143600	39012	SMONTARE, MONTARE IL COLLETTORE DI SCARICO, SE NEC. SOSTITUIRE	8,3	35,00	290,50
10498440	39012	SOSTITUIRE LA STAFFA DI FISSAGGIO DELL'IMPIANTO DI SCARICO	3,5	35,00	122,50
10148034	39012	SMONTARE, MONTARE LA TUBAZIONE DI MANDATA ADBLUE(R) SULLA SCATOLA DELLA DISTRIBUZIONE, SE NEC. SOSTITUIRE (DOPO CONTROLLO)	4,8	35,00	168,00

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelisi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz smart**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa OVP240284
Data Commessa 08/03/24 8:30
Data Ritiro
Pagina 3

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	109.914	
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW968LS	WEB62808313112756	02/05/07	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62808313112756	90292600660726	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10148032	39012	APPARECCHIO DI DOSAGGIO SISTEMA DI POSTTRATTAMENTO GAS DI SCARICO SMONT. E MONT., SE NEC. SOST. (DOPO CONTROLLO)	1,8	35,00	63,00
10148029	39012	TUBAZ. DI INIEZIONE DEL SISTEMA POSTTRATTAMENTO GAS DI SCARICO SMONT. E MONT., SE NEC. SOST. (DOPO CONTROLLO)	4,3	35,00	150,50
10148036	39012	CONTROLLARE LA CONCENTRAZIONE ADBLUE(R) (DOPO TEST BREVE)	1,9	35,00	66,50
10148001	39012	MEMORIA GUASTI CON CODICE DI SBLOCCO DA VEDOC CANCELLAZIONE (DOPO TEST BREVE)	0,9	35,00	31,50
		Importo Manodopera			1.235,50
VARIE	39012	REVISIONE SCARICO PARTICOLATO	1	5.900,00	5.900,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	190,00	190,00
		Importo Ricambio			6.090,00
		Totale Nr. Inconveniente 20000			7.325,50

Totale Cliente EUR 9.955,90
22% IVA 2.190,30
Totale Cliente EUR Inclusa IVA 12.146,20



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

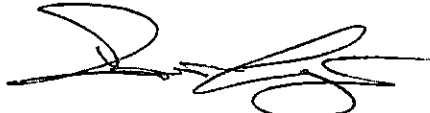
- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV24/0076	13/03/24	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE

RESO CONTO DA LAVORAZIONE BUS 732 TARGA FW968LS

1

RIF. GASOLIO LT 135 Nigro Leonardo
ORA 15:51 SIG. DAVIDE MORA.
IL CAPODEPOSITO Officio Officio


ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
RESO BUS 732			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	RESO DA CONTO LAVORAZIO	13/03/24	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		

RIP.TUBAZ. CARBURANTE + REVISIONE NRG INIETTORI
REVISIONE FILTRO PARTICOLATO DPF

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **04/08/2023**
Numero problema **111.117**
Numero commessa **163732**

Data registrazione:

04/08/2023 09.00.17

Autobus **0732**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **LO NOCE ANNA**

PROGRAMMATO **DITTA D'ELIA REVISIONE FAP**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

S'861 6/8/23

Collaudo ditta
esterna:

ESSENTI LAVORI DI RIPARAZIONE CARBURANTE
NORME, REVISIONE NRG INIETTORI, REVISIONE FILTRO PARTI
COLAZO (DPF), DALLA DITTA D'ELIA. AN SI RILEVANO
ALCUNI DEFEZZI BUS. ESSENTI CONTROLLI, ESITO POSITIVO.

Data e ora
restituzione esercizio:

13/03/24

11635

Firma Operatore

[Firma]

KYMA
MOBILITÀ

PICHIERRI 1h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/07/2023**
Numero problema **110.349**
Numero commessa **143732**

Data registrazione:

11/07/2023 10.23.46Autobus **0732**Autista **PILONE ANTONELLA**

Località avaria:

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**AVARIA-CAMBIO **SPIA ROSSA GUASTO REGOLAZIONE MOTORE - NON RENDE****04/08/23 P. Chow 720 820 Sost. faro post. dx + Telco**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DBL 1Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**13/03/24****11635**

Firma Operatore

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

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

N.B. La licenza di autotrasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi presentata a quella di cui alla lettera A).

74050 MONTEBELLUNA (TV)
P. VIA S. GIUSEPPE 10732

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 04/08/2023, 12:37

A: "antonio.delia@autoservicedelia.com" <antonio.delia@autoservicedelia.com>, Autoservicedelia
<info@autoservicedelia.com>

OGGETTO: bus n. 732 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE FAP per il bus in oggetto, inviato in data 04/08/2023 con d.d.t. 358.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per KYMA.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà di KYMA accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

--

--

--



KYMA

MOBILITÀ



12.06.2023 -
AFFIDAMENTO LAVORI

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 11/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	115	3	0	118	85	+33	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	662	REVISIONE SCATOLA STERZO	2015	EUROMECCANICA	€ 800,00		
2	726	REVISIONE FRENI	2019	BUCCOLIERO	€ 400,00		
3	732	NON RENDE	2007	BUSTECH	€ 600,00		
4							
5							
8							
9							
10							
					IL CAPO UNITÀ		

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 04/08/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	109	3	0	112	85	+27	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	732	REVISIONE FAP	2007	D'ELIA	€ 2.500,00		
2							
3							
4							
5							
8							
9							
10							
IL CAPO UNITÀ							<i>Leone</i>

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11752425982 Data SDI: 21/03/2024 17:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montebiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0186	2024-03-20	EUR 1.245,86
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000012 Data Ord. 2024-02-29 CIG B09B098E9E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6286739307	VETRO BL.2 NR DOCUMENTO MAEX000012 DEL 29/02/2024 CIG B09B098E9E	PZ	3	460,00	- 119,60	1.021,20	22 %

PNC	N.IVA 748
DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.021,20	224,66

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 1.021,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invo: 1QCLXD

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11752425982 Data SDI: 21/03/2024 17:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0186	2024-03-20	EUR 1.245,86
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000012 Data Ord. 2024-02-29 CIG B09B098E9E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6286739307	VETRO BL.2 NR DOCUMENTO MAEX000012 DEL 29/02/2024 CIG B09B098E9E	PZ	3	460,00	- 119.60	1.021,20	22 %

PNC	N.IVA 742
DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.021,20	224,66

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 1.021,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1QCLXD

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. 139 del 2018	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento 20/05/2024	
DATA 01/04/2024 L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 02 APR. 2024 FIRMA	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA 26 MAR. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA 06-06-2024 FIRMA	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz smart

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Monteiasi (TA)
 Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedelia.com
 url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
 info@autoservicedelia.com

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

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO

(TA)

- ORIGINALE CLIENTE -

FATTURA		COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
		IT00146330733	39012	FM24/0186	20/03/24	1
PAGAMENTO		BANCA DI APPOGGIO		VENDITORE	NR.ORDINE	
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE		IT4010103079021000001539578		ANGELO	MVO240569	
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo Iva
EA6286739307	VETRO BL.2 NR DOCUMENTO MAEX000012 DEL 29/02/2024 CIG B09B098E9E	3 Pezzi		460,00	26,00	1.021,20 22

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 20 MAR. 2024	Firma De Flio

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
 ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

COD. IVA ART17-22	% 22	IMPONIBILE 1.021,20	IMPOSTA 224,66	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI		
ANNOTAZIONI			TOTALE SCONTO 358,80	TOTALE IMPONIBILE 1.021,20	TOTALE IMPOSTA 224,66	TOTALE DOCUMENTO EURO 1.245,86
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO		DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE			FIRMA DEL DESTINATARIO		

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AUTOSERVICE D'ELIA SRL CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC MONTEIASI 74020 TA P.I. 03293210732 C.F. 03293210732	
Ordini a Fornitore		Tel:	Fax:
E-mail:			

Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. del 31/01/24 - 12:57	Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	29/02/2024	MAEX000012	1

Causale AS@ CIG B09B098E9E Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Acquisti scorte Termini di consegna Pagamento
---	--

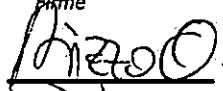
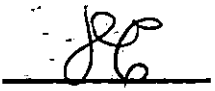
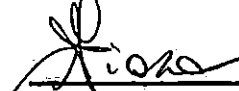
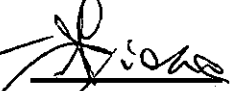
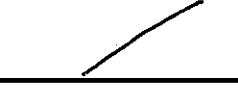
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0011634	A628673930 7	L3_12 Vetro laterale destro superiore (n° 5) "CITARO-23" Rif. Vs. prev. del 31/01/24 - 12:57	NR	3,00	460,0000	26,00	-1.021,20

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli Interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002..

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 1.021,20	€ 224,66	€ 1.245,86
Totali			€ 1.021,20	€ 224,66	€ 1.245,86

Firme
 **Il compilatore**
 **Resp. unità A.C.**
 **Direttore Tecnico**
 **Direttore Generale**
 **PRESIDENTE**

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11752414799 Data SDI: 21/03/2024 17:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1243	2024-03-20	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:378.421			

Dati ordine acquisto
Ord.91/2024 Data Ord. 2024-03-18 Commessa Targa: FP975CY; Telaio: ZCFC270D6J5221005 CIG B0DC0ACB53

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FP975CY TELAIO ZCFC270D6J5221005	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 713 LAVORO NR 91/2024 18/03/2024 CIG B0DC0ACB53 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1QCMSZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 145
DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11752414799 Data SDI: 21/03/2024 17:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1243	2024-03-20	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:378.421			

Dati ordine acquisto
Ord.91/2024 Data Ord. 2024-03-18 Commessa Targa: FP975CY; Telaio: ZCFC270D6J5221005 CIG B0DC0ACB53

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FP975CY TELAIO ZCFC270D6J5221005	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 713 LAVORO NR 91/2024 18/03/2024 CIG B0DC0ACB53 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invo: 1QCMSZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 145
DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 26 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2024	FIRMA _____

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE:	



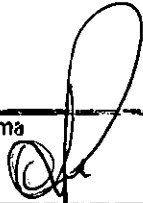
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 113 Ditta: DELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 25/01/24

LAVORO Nr. 91/24

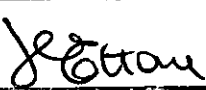
COMMESSA Nr. 149638

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/3	115251	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/3	109	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	15/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15/3	5033/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	19/3	5171/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	15/3	1124/24	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	21/3	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>22/03</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F024/1243</u>	Data fattura: <u>20/03/2024</u>	Importo: <u>€ 350,50 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

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

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Sede unica soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
V.le Cesare Battisti, 281 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779421.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046490745 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. var.

G86

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ. 713 – REVISIONE MCTC)**

Il giorno 21/03/24 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 D'ELIA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot.5171/24 del 19/03/2024.

Sono presenti:

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

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

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE BPHO IN DATA 15/03/24, 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**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **D'ELIA ANTONIO**
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 91/2024 del 18.03.2024

OGGETTO: bus n. 713 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B0DC0ACB53

Visto che:

- a. In data 14/03/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 109;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/03/2024, prot. 5033/24 indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + 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

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Monteiasi (TA)
 Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedelia.com
 url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz



7705. 5033/84

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

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP240316	15/03/24	39012	00146330733		1
Pagamento			Banca di Appoggio		
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE					
Marca/Modello	Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.	
IVECO IVECO	FP975CY ZCFC270D6J5221005		378.421	08/08/18	

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	PROVA FONOMETRO	1	Pezzi	80,00		80,00	22
VARIE	REVISIONE MCTC	1	Pezzi	200,00		200,00	22
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO	1	Pezzi	70,00		70,00	22
	BUS 713						
	Totale Ricambi.					350,00	
	TOTALE IMPONIBILE.					350,00	
	IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22			350,00		77,00	
	TOTALE DOCUMENTO.					427,00	



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV24/0079	DATA DOCUMENTO 15/03/24	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE

RITIRO BUS 713

1

ORE 16110 propels ltr 25 - 07

ANNOTAZIONI SIG. SERAFINO GASPARE			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIO	DATA INIZIO TRASPORTO 15/03/24	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL DESTINATARIO 	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **14/03/2024**
 Numero problema **115.251**
 Numero commessa **148.632**

Data registrazione:

Autobus **0713****14/03/2024 10.11.04**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE DITTA D'ELIA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIA 14/3/24Collaudo ditta
esterna:
**ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE AUTOMATA M.C.T.C.,
 DALLA DITTA D'ELIA.**
Data e ora
restituzione esercizio:**15/03/24****14.35**

Firma Operatore

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 109 del 14/03/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

AUTOSERVICE D'ELIACONT. NUNNI SP7MONTEIASI - TA.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. NO 713 PER PROVA FRENO METRO + PNEUS. MOTO T.C.d.e. BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	
AUTOSERVICE D'ELIA SRL  Contrada Nunni Grande Km. 667 S.P. 7 snc 74020 MONTEIASI (TA) P. IVA 03293210732		

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u> <u>U1250</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	DATA	
			14/03/24 10:30	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (1)		FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

2

ATTENZIONE: Trasporto Pubblico Locale

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituisce oggetto di trasporto le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/03/2024, 11:57

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----HVrPvpYQNcWAeOLXuEc0h0zu"

ID-Messaggio: <32b93c2d-e1fa-4611-bda1-1787963f3ee7@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it>

BUS AZ. 713

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO + REVISIONE MCTC in data 14/03/2024 CON DDT. 109 del 14/03/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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



KYMA MOBILITÀ



REV. MARZO

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 25/01/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	140	1	1	142	99	+43	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	558	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	575	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
3	662	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	706	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
5	707	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
6	708	REVISIONE MCTC	2018	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	710	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
8	711	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
9	712	REVISIONE MCTC	2018	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	713	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
11	716	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	717	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	718	REVISIONE MCTC	2019	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Leotane</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1463	2024-04-04	EUR 11.592,68
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:29.011			

Dati ordine acquisto
Ord.103/2024 Data Ord. 2024-03-27 Commessa Targa: GN094JK; Telaio: WEB62805610617343 CIG B1040F2A23

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TRAVERSA DI CHIUSURA SULL'OSSATURA DEL SOTTOSCOCCA RIPARAZIONE TARGA GN094JK TELAIO WEB62805610617343	ORA	6,9	58,00	400,20	22 %
	TRAVERSA DI CHIUSURA SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	7,5	58,00	435,00	22 %
	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	5,8	58,00	336,40	22 %
	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A DESTRA SOSTITUZIONE (CON SOSTITUZIONE DEL MONTANTE)	ORA	13,9	58,00	806,20	22 %
	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	9,8	58,00	568,40	22 %
	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A DESTRA 3,9 RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	8,5	58,00	493,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	CINTURA INFERIORE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE CENTRALE RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	5,9	58,00	342,20	22 %
	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	0,4	58,00	23,20	22 %
	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SOSTITUZIONE	ORA	0,9	50,00	45,00	22 %
	ELEMENTO CENTRALE PER PARAURTI POST. SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	0,7	58,00	40,60	22 %
	PROTEZIONE SOTTOSCOCCA SU ELEMENTI DELLA CARROZZERIA SOSTITUITI, SALDATI (FINO A 50 DMQ) APPLICAZIONE	ORA	5,5	58,00	319,00	22 %
	PARAURTI POSTERIORE, TUTTE LE PARTI VERNICIARE	ORA	4,4	58,00	255,20	22 %
	VERNICIATURA SECONDO INDICAZIONI ESECUZ	ORA	3,4	58,00	197,20	22 %
	UNIFORMAZIONE VERNICIATURA SUI COMPONENTI ADIACENTI: ESECUZIONE	ORA	2,9	58,00	168,20	22 %
	VEICOLO PER UNIFORMAZIONE VERNICE LUCIDATURA	ORA	1,8	58,00	104,40	22 %
	PULIZIA ESTERNA PER PREPARAZIONE DELLA VERNICIATURA ESECUZIONE	ORA	1,3	58,00	75,40	22 %
	LAVORI DI FINITURA DOPO LA VERNICIATURA ESECUZ	ORA	2,2	58,00	127,60	22 %
VARIE	SPESE VERNICI E SOLVENTI	PZ	1	680,00	680,00	22 %
EA6288809971	PARAURTI POST. CENTRALE	PZ	1	925,00	925,00	22 %
EA6447500603	ZB WART.KLAPPE / MRK CIT O.SCH BUS 799 LAVORO NR 103/2024 DEL 27/03/2024 CIG B1040F2A23 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	3.160,00	3.160,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	9.502,20	2.090,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 9.502,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1QWUQC

Versione Style 2.10.1

BS 22 01.07.2024 ANTI COSI' RIPARAZIONE
CH. 370055 OK

PNC	N.IVA 881
DATA DI REGISTR. 11 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11840570604 Data SDI: 04/04/2024 21:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montefasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1463	2024-04-04	EUR 11.592,68
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:29.011			

Dati ordine acquisto	
Ord.103/2024 Data Ord. 2024-03-27 Commessa Targa: GN094JK; Telaio: WEB62805610617343 CIG B1040F2A23	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TRAVERSA DI CHIUSURA SULL'OSSATURA DEL SOTTOSCOCCA RIPARAZIONE TARGA GN094JK TELAIO WEB62805610617343	ORA	6,9	58,00	400,20	22 %
	TRAVERSA DI CHIUSURA SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	7,5	58,00	435,00	22 %
	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	5,8	58,00	336,40	22 %
	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A DESTRA SOSTITUZIONE (CON SOSTITUZIONE DEL MONTANTE)	ORA	13,9	58,00	806,20	22 %
	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	9,8	58,00	568,40	22 %
	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A DESTRA 3,9 RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	8,5	58,00	493,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	CINTURA INFERIORE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE CENTRALE RIPARAZIONE (LAMIERA DI RIVESTIMENTO SMONTATA)	ORA	5,9	58,00	342,20	22 %
	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	0,4	58,00	23,20	22 %
	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SOSTITUZIONE	ORA	0,9	50,00	45,00	22 %
	ELEMENTO CENTRALE PER PARAURTI POST. SMONTAGGIO, MONTAGGIO	ORA	0,7	58,00	40,60	22 %
	PROTEZIONE SOTTOSCOCCA-SU ELEMENTI DELLA CARROZZERIA SOSTITUITI, SALDATI (FINO A 50 DMQ) APPLICAZIONE	ORA	5,5	58,00	319,00	22 %
	PARAURTI POSTERIORE, TUTTE LE PARTI VERNICIARE	ORA	4,4	58,00	255,20	22 %
	VERNICIATURA SECONDO INDICAZIONI ESECUZ	ORA	3,4	58,00	197,20	22 %
	UNIFORMAZIONE VERNICIATURA SUI COMPONENTI ADIACENTI: ESECUZIONE	ORA	2,9	58,00	168,20	22 %
	VEICOLO PER UNIFORMAZIONE VERNICE LUCIDATURA	ORA	1,8	58,00	104,40	22 %
	PULIZIA ESTERNA PER PREPARAZIONE DELLA VERNICIATURA ESECUZIONE	ORA	1,3	58,00	75,40	22 %
	LAVORI DI FINITURA DOPO LA VERNICIATURA ESECUZ	ORA	2,2	58,00	127,60	22 %
VARIE	SPESE VERNICI E SOLVENTI	PZ	1	680,00	680,00	22 %
EA6288809971	PARAURTI POST. CENTRALE	PZ	1	925,00	925,00	22 %
EA6447500603	ZB-WART:KLAPPE / MRK CTF O.SCH BUS 799 LAVORO NR 103/2024 DEL 27/03/2024 CIG B1040F2A23 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	3.160,00	3.160,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	9.502,20	2.090,48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 9.502,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1QWUQC

Versione Style 2.10.1

BS 22 01.07.0002 AMPI costi P...
 CN. 370055 OK

PNC	N.IVA 881
DATA DI REGISTR. 11 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto Contr. Rep. n. _____ del _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____ DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA _____ FIRMA _____	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione DATA _____ FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>11 APR. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>11-06-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali Contr. Rep. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA _____	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M. DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u> IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u> NOTE: _____ _____ _____ _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico Conferimento del..... Prot..... IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Y00 Ditta: D'ECIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

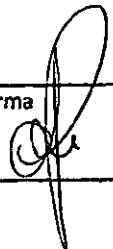
21/02/24

LAVORO Nr.

103/24

COMMESSA Nr.

148/53

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	20/2	14738	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	21/2	77	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	23/2	'	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	27/3	5615/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	28/3	5699/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	C	04/04	1124/24	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓✓	O	11/4	'	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>18/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F024/1463</u>	Data fattura: <u>04/04/2024</u>	Importo: <u>€ 9.502,20 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Le Corre</u>	Data <u>05 GIU. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------

G 86

KYMA
MOBILITÀ

RISCONTRO SINISTRA
MAIL 11/4/24
JG



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

(BUS AZ. 799 – RIPRISTINO CARROZZERIA POST.)

Il giorno 11/4/24, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.5699/24 del 28/03/2024.

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 Ponciani IN DATA 11/4/24, 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 7794247

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PARAURTI POST CENTR	1	925,00	X	
2	PORTELLONE POST	1	3.160,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **20/02/2024**
 Numero problema **114.738**
 Numero commessa **148153**

Data registrazione:

20/02/2024 18.46.21Autobus **0799**Autista **D'ACCAVIO ANDREA**Località avaria: **DEP.**inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

AUTORIMASSA

Ditta D'ELIA

**BUS DANNEGGIATO PARTE POST. A SEGUITO DI
 TAMPONAMENTO DAL BUS 709**
**RICHIESTA RITIRO SUPPORTI VIDEO
 SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta D'EliaCollaudo ditta
esterna:
RIPRISTINO PARTE POSTERIORE PER
INIZIO CON SOSTITUZIONE PORTELLONE
VAZO MOTORE PARAPORTI E PANNELLI CON
ACCESSORI VARI
Data e ora
restituzione esercizio:06.06.24

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****Spett.le**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV24/0098	04/04/24	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE	RESO CONTO LAVORAZIONE BUS 799 TARGA GN094JK	1
VARIE	ESEGUITA AZIONE DI RICHIAMO 8390076	1
VARIE	SI CONSEGNA PORTELLONE POSTERIORE USATO	1
VARIE	SI CONSEGNA PARAURTI POST. CENTRALE USATO	1

RIFORNIMENTO AL RIENTRO
LITRI 18.00 IL 04/04/2024 ore 12:28

IL CARO DEPOSITO

ANNOTAZIONI RESO BUS 799			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIONE	DATA INIZIO TRASPORTO 04/04/24	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUGENTE 		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

"Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780"

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 103/2024 del 27.03.2024

OGGETTO: bus n. 799 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA POSTERIORE (SINISTRO)

CIG B1040F2A23

Visto che:

- In data 23/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 77;
- Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 25/03/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 9.502,20 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 9.502,20 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
- redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il Presidente del CDA

Avv. Daniele D'Ambrosio

☆ Dettaglio Email

27/03/24 12:56:19

Oggetto: Fwd: Preventivo Bus 799
A: kymamobilita@kymamobilita.it
Da: marianna.ettore@kymamobilita.it

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Preventivo Bus 799

Data: Wed, 27 Mar 2024 11:41:58 +0100

Mittente: Antonio D'Elia <antonio.delia@autoservicedelia.com>
(<mailto:antonio.delia@autoservicedelia.com>)

A: 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>
(<mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it>)

Buongiorno,

in allegato si trasmette preventivo relativo al ripristino di carrozzeria del Bus in oggetto, si precisa che lo stesso può essere ritirato.

Cordiali saluti

À



AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO

OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN

VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA

CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE

CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0

S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie

P.I. IT00784240731

Tel. + 39 099.5918780



In alternativa: +39 02 754 10 777

Ricordate di comunicare dati del
veicolo e luogo del fermo.

www.mercedes-benz-service.it

info@autoservicedelia.com

magazzino@autoservicedelia.com

amministrazione@autoservicedelia.com

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

À

📎 [image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161500&filename=image001.png&local_mail=doc_161500.eml&postacert=true\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161500&filename=image001.png&local_mail=doc_161500.eml&postacert=true)



📎 [Preventivo Bus 799.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161500&filename=Preventivo+Bus+799.pdf&local_mail=doc_161500.eml&postacert=true\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161500&filename=Preventivo+Bus+799.pdf&local_mail=doc_161500.eml&postacert=true)



AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.:099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa OVP240365
Data Commessa 25/03/24 10:00
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	29.011	
Targa	Telalo	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GN094JK	WEB62805610617343	31/07/23	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	108852	799	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10615365	39012	TRAVERSA DI CHIUSURA SULL'OSSATURA DEL SOTTOSCOCCA	6,9	58,00	400,20
10315510	39012	TRAVERSA DI CHIUSURA SMONTAGGIO, MONTAGGIO	7,5	58,00	435,00
10645222	39012	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA	5,8	58,00	336,40
10645221	39012	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A DESTRA	13,9	58,00	806,20
10645231	39012	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA	9,8	58,00	568,40
10645236	39012	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A DESTRA3,9	8,5	58,00	493,00
10645277	39012	CINTURA INFERIORE SULL'OSSATURA DELLA PARTE	5,9	58,00	342,20
10755101	39012	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SMONTAGGIO,	0,4	58,00	23,20
10755103	39012	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SOSTITUZIONE	0,9	50,00	45,00
10889100	39012	ELEMENTO CENTRALE PER PARAURTI POST. SMONTAGGIO, MONTAGGIO	0,7	58,00	40,60
10974100	39012	PROTEZIONE SOTTOSCOCCA SU ELEMENTI DELLA CARROZZERIA	5,5	58,00	319,00
10989045	39012	PARAURTI POSTERIORE, TUTTE LE PARTI VERNICIARE	4,4	58,00	255,20
10981040	39012	VERNICIATURA SECONDO INDICAZIONI ESECUZ.	3,4	58,00	197,20
10981042	39012	UNIFORMAZIONE VERNICIATURA SUI COMPONENTI ADIACENTI:	2,9	58,00	168,20

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa OVP240365
Data Commessa 25/03/24 10:00
Data Ritiro
Pagina 2

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina		
EVOBUS	EVOBUS	29.011			
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita		
GN094JK	WEB62805610617343	31/07/23			
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello		
	108852	799	EVOBUS		

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10981043	39012	VEICOLO PER UNIFORMAZIONE	1,8	58,00	104,40
		VERNICE LUCIDATURA			
10981045	39012	PULIZIA ESTERNA PER	1,3	58,00	75,40
		PREPARAZIONE DELLA			
10981046	39012	LAVORI DI FINITURA DOPO LA	2,2	58,00	127,60
		VERNICIATURA ESECUZ.			
		Importo Manodopera			4.737,20
VARIE	39012	SPESE VERNICI E SOLVENTI	1	680,00	680,00
EA6288809971	39012	PARAURTI POST. CENTRALE	1	925,00	925,00
EA6447500603	39012	ZB WART.KLAPPE / MRK CIT O.SCH	1	3.160,00	3.160,00
		Importo Ricambio			4.765,00
Totale Cliente EUR					9.502,20
22% IVA					2.090,48
Totale Cliente EUR Inclusa IVA					11.592,68

**AUTOSERVICE D'ELIA SRL**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedella.com

**Mercedes-Benz**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
 Commessa OVP240365
 Data Commessa 25/03/24 10:00
 Data Ritiro
 Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EOBUS	EOBUS	29.011	
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GN094JK	WEB62805610617343	31/07/23	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	108852	799	EOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10615365	39012	TRAVERSA DI CHIUSURA SULL'OSSATURA DEL SOTTOSCOCCA	6,9	58,00	400,20
10315510	39012	TRAVERSA DI CHIUSURA SMONTAGGIO, MONTAGGIO	7,5	58,00	435,00
10645222	39012	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA	5,8	58,00	336,40
10645221	39012	PORTANTE DI COLLEGAMENTO SULLA PARTE POSTERIORE A DESTRA	13,9	58,00	806,20
10645231	39012	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A SINISTRA	9,8	58,00	568,40
10645236	39012	MONTANTE SULL'OSSATURA DELLA PARTE POSTERIORE A DESTRA	8,5	58,00	493,00
10645277	39012	CINTURA INFERIORE SULL'OSSATURA DELLA PARTE	5,9	58,00	342,20
10755101	39012	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SMONTAGGIO,	0,4	58,00	23,20
10755103	39012	SPORTELLLO VANO MOTORE POSTERIORE SOSTITUZIONE	0,9	50,00	45,00
10889100	39012	ELEMENTO CENTRALE PER PARAURTI POST. SMONTAGGIO, MONTAGGIO	0,7	58,00	40,60
10974100	39012	PROTEZIONE SOTTOSCOCCA SU ELEMENTI DELLA CARROZZERIA	5,5	58,00	319,00
10989045	39012	PARAURTI POSTERIORE, TUTTE LE PARTI VERNICIARE	4,4	58,00	255,20
10981040	39012	VERNICIATURA SECONDO INDICAZIONI ESECUZ.	3,4	58,00	197,20
10981042	39012	UNIFORMAZIONE VERNICIATURA SUI COMPONENTI ADIACENTI:	2,9	58,00	168,20

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedella.com

**Mercedes-Benz**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente	39012
Commessa	OVP240365
Data Commessa	25/03/24 10:00
Data Ritiro	
Pagina	2

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	29.011	
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GN094JK	WEB62805610617343	31/07/23	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	108852	799	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10981043	39012	VEICOLO PER UNIFORMAZIONE	1,8	58,00	104,40
		VERNICE LUCIDATURA			
10981045	39012	PULIZIA ESTERNA PER	1,3	58,00	75,40
		PREPARAZIONE DELLA			
10981046	39012	LAVORI DI FINITURA DOPO LA	2,2	58,00	127,60
		VERNICIATURA ESECUZ.			
		Importo Manodopera			4.737,20
VARIE	39012	SPESE VERNICI E SOLVENTI	1	680,00	680,00
EA6288809971	39012	PARAURTI POST. CENTRALE	1	925,00	925,00
EA6447500603	39012	ZB WART.KLAPPE / MRK CIT O.SCH	1	3.160,00	3.160,00
		Importo Ricambio			4.765,00

Totale Cliente EUR	9.502,20
22% IVA	2.090,48
Totale Cliente EUR Inclusa IVA	11.592,68

CESSIONARIO: 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. 77 del 21/10/2024

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AUTOSERVICE D'ELIA
Contrada Nunni Grande, SP7
MONTE AS TO

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 (€)
01	BUS AZ. N° 799 Per RIPRISTINO CARROZ. POST. BUS NON RIFORNITO DI ERB X TUNNEL OCCUPATO DA BUS IN LAVAGGIO	
	7 AUTOSERVICE D'ELIA SRL Mercedes-Benz Contrada Nunni Grande Km. 667 S.P. 7 SNC 74020 MONTE (SL TA) P. IVA 03293210732	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VIRA

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale nelle seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 23/02/2024, 09:33**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----lWqg5l1uM4hRZ1UO4XkDigv9"**ID-Messaggio:** <23886e79-6ebf-4715-bba2-b4a9d8c48232@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <bf721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it> <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 799

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO CARROZZERIA POSTERIORE in data 21/02/2024 CON DDT. 77 del 21/02/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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



KYMA

MOBILITÀ



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

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1523	2024-04-08	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:438.351			

Dati ordine acquisto
Ord.106/2024 Data Ord. 2024-04-05 Commessa Targa: FW639LS; Telaio: VJ14014J20N003799 CIG B11EF08530

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW639LS TELAIO VJ14014J20N003799	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 718 LAVORO NR 106/2024 DEL 05/04/2024 CIG B11EF08530 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1R8UEF

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 966
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1523	2024-04-08	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:438.351			

Dati ordine acquisto
Ord.106/2024 Data Ord. 2024-04-05 Commessa Targa: FW639LS; Telaio: VJ14014J20N003799 CIG B11EF08530

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW639LS TELAIO VJ14014J20N003799	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 718 LAVORO NR 106/2024 DEL 05/04/2024 CIG B11EF08530 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
DPR 633/1975 (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1R8UEF

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 966
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 17 APR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 16-05-2024	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____ 05 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 05 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

418 Ditta: D'ECCA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

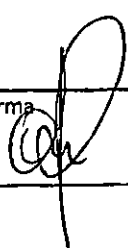
12/03/24

LAVORO Nr.

106/24

COMMESSA Nr.

45687

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	03/4	1490M	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	03/4	130	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	04/4		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	04/4	6035/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	08/4	6145/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	04/4	1124/0026	✓
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	10/4		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>10/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F024/1523</u>	Data fattura: <u>08/04/2024</u>	Importo: <u>€ 350,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>05 GIU. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	---	--------------------------	----------------------

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

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

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

G. J. C.

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

(BUS AZ. 718 – REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO)

Il giorno 10/4/24, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.6145/24 del 08/04/2024.

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 ELI IN DATA 4/4/24, 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

ELI

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 106/2024 del 05.04.2024

OGGETTO: bus n. 718 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO

CIG B11EF08530

Visto che:

- a. In data 03/04/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 130;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 04/04/2024, prot. 6035/24 indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Il Direttore Generale
(Dott. Pietro Carallo)



AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz** **smart**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF341333
Data Commessa 03/04/24 10:29
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	438.351	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW639LS	VJ14014J20N003799		
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
			EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Richiesta Cliente - PROVA FRENOMETRO			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
Totale Cliente EUR					350,00
22% IVA					77,00
Totale Cliente EUR Inclusa IVA					427,00

☆ Dettaglio Email

04/04/24 12:59:52

Oggetto: I: COPIA PREVENTIVO BUS 718

A: kymamobilita@kymamobilita.it,praticheamministrative@kymamobilita.it

Da: accettazione@autoservicedelia.com



AUTOSERVICE D'ELIA SRL

OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ SMART JEEP CHRYSLER DODGE

VETTURE - FUORISTRADA - VAN

S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie

P.I. IT03293210732

Tel.+39 099.5918780

Fax +39 099.6823113



In alternativa: +39 02 754 10 777

Ricordate di comunicare dati del
veicolo e luogo del fermo.

www.autoservicedelia.mercedes-benz-service.it (<http://www.autoservicedelia.mercedes-benz-service.it/>)

info@autoservicedelia.com (<mailto:info@autoservicedelia.com>),

magazzino@autoservicedelia.com (<mailto:magazzino@autoservicedelia.com>),

amministrazione@autoservicedelia.com (<mailto:amministrazione@autoservicedelia.com>),

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

Da: Accettazione Autoservice D'Elia [<mailto:accettazione@autoservicedelia.com>]

Inviato: giovedì 4 aprile 2024 11:48

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

Cc: 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>; 'info@autoservicedelia.com'

<INFO@AUTOSERVICEDELIA.COM>; 'antonio.delia@autoservicedelia.com'

<antonio.delia@autoservicedelia.com>

Oggetto: COPIA PREVENTIVO BUS 718

Buongiorno, si allega copia preventivo.

In attesa porgo,

Cordiali Saluti

Simone Borgia



AUTOSERVICE D'ELIA SRL

OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ SMART JEEP CHRYSLER DODGE

VETTURE - FUORISTRADA - VAN

S.P. 7 APPIA km 667 Monteiassi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie

P.I. IT03293210732

Tel.+39 099.5918780

Fax +39 099.6823113



In alternativa: +39 02 754 19 777

Ricordate di comunicare dati del
veicolo e luogo del fermo.

www.autoservicedelia.mercedes-benz-service.it (<http://www.autoservicedelia.mercedes-benz-service.it/>)

info@autoservicedelia.com (<mailto:info@autoservicedelia.com>)

magazzino@autoservicedelia.com (<mailto:magazzino@autoservicedelia.com>)

amministrazione@autoservicedelia.com (<mailto:amministrazione@autoservicedelia.com>)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

📎 [image001.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161920&filename=image001.jpg&local_mail=doc_161920.eml&postacert=true\)](#)



📎 [image002.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161920&filename=image002.jpg&local_mail=doc_161920.eml&postacert=true\)](#)



📎 [image003.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161920&filename=image003.jpg&local_mail=doc_161920.eml&postacert=true\)](#)



📎 [image004.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161920&filename=image004.jpg&local_mail=doc_161920.eml&postacert=true\)](#)



📎 [Preventivo 718.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?](#)

[document_id=161920&filename=Preventivo+718.pdf&local_mail=doc_161920.eml&postacert=true\)](#)





Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV24/0096	04/04/24	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE	RESO BUS 718 TARGA FW639LS EFFETTUATA REVISIONE MCTC	1
VARIE	SI RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	1

Bus Rifornito con Litri (88) (9,83)

[Signature]

[Signature]

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
RESO BUS 718			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	RESO DA CONTO LAVORAZIO	04/04/24	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		

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. 130 del 03/04/2024

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AUTOSERVICE D'ELIA
Contr. Nunni G. SP7
Monteiasi - TA.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO 718 PER PRIMA TREMOMETRO + REVISIONE Mete + P.d.e. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
AUTOSERVICE D'ELIA SRL Contrada Nunni Grande Km 667 S.P. 7 snc 74020 MONTEIASI (TA) P. IVA 03293210732		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A JKSA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
				NIGRO	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente -cessionario		DATA 03/04/24	ORA 09.15	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

Trasporto Pubblico Locale

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **03/04/2024**
Numero problema **115.687**
Numero commessa **146P0U**

Data registrazione: **03/04/2024 06.30.45**
Autobus **0718**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

PROGRAMMATO **X OFF. D'ELIA REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

Invio ditta esterna:

Ditta D'ELIA 3/4/24

Collaudo ditta
esterna:

eseguito Revisione periodica

Data e ora
restituzione esercizio:

4/4/24

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 04/04/2024, 13:55**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----eyuSSEN1OiGWeXmOS7kM17E1"**ID-Messaggio:** <2cb67804-1085-4e72-b476-48ba81c2f45d@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b2c67a84-07bc-4fa3-9429-dd6e132733ad@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <b2c67a84-07bc-4fa3-9429-dd6e132733ad@kymamobilita.it>**BUS AZ. 718**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO in data 03/04/2024 CON DDT. 130 del 03/04/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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



KYMA MOBILITÀ

08/05/24 5531/24



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/03/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	140	1	1	142	99	+43	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	559	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	560	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
3	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
4	726	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
5	727	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	716	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	721	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
8	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
9	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
10	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
11	718	REVISIONE MCTC	2019	D'ELIA	€ 200,00		
12	715	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
13	719	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
14	720	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
15	723	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	724	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
17	714	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
18	661	REVISIONE DIFFERENZIALE	2015	EUROMECCANICA	€ 5.000,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Le Ottavio</i>							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12000337729 Data SDI: 29/04/2024 09:34
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montebiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0257	2024-04-22	EUR 1.570,14
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA3116781210	HECKSCHEIBE NR DOCUMENTO MAEX000030 DEL 12/03/2024 CIG B0C4C25000	PZ	2	990,00	- 346.50	1.287,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.287,00	283,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.287,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1RSBJG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1062
DATA DI REGIST. 30 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12000337729 Data SDI: 29/04/2024 09:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.

C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia

74020 - Monteiasi - TA - IT

P.IVA: IT03293210732

Cod. Fiscale: 03293210732

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 0000000

PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0257	2024-04-22	EUR 1.570,14

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72

Art.17 ter D.P.R. n 633/1972

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA3116781210	HECKSCHEIBE NR DOCUMENTO MAEX000030 DEL 12/03/2024 CIG B0C4C25000	PZ	2	990,00	- 346,50	1.287,00	22 %

DAT DV 24/01/19 del 26/04/2024

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.287,00	283,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.287,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1RSBJG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1062
DATA DI REGISTR. 30 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determin. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>22/06/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>16/05/2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>12/06/2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>30 APR 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determin. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u>		Data scadenza pagamento <u>22/06/2024</u>		DATA <u>16/05/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>12/06/2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>30 APR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> NOTE:	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																																																																			
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																			
Conv. n. _____ del _____																																																																																			
Determin. A.D. n. _____ del _____																																																																																			
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u>																																																																																			
Data scadenza pagamento <u>22/06/2024</u>																																																																																			
DATA <u>16/05/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																																																																																		
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																			
DATA <u>12/06/2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																		
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																			
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																																			
data scadenza di pagamento presunta																																																																																			
DATA <u>30 APR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																																																																																		
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																			
DATA	FIRMA																																																																																		
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																																																																			
Data scadenza pagamento																																																																																			
DATA	FIRMA																																																																																		
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																																																																			
Conferimento del..... Prot.....																																																																																			
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																																																																			
DATA	FIRMA																																																																																		
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																																																																			
Data scadenza pagamento																																																																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																		
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																																																																			
DATA	FIRMA																																																																																		
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																																																																																			
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																			
Data scadenza pagamento																																																																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																		
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																																																																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																		
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																																																																																			
Data scadenza pagamento																																																																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																		
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																																																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																		





Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

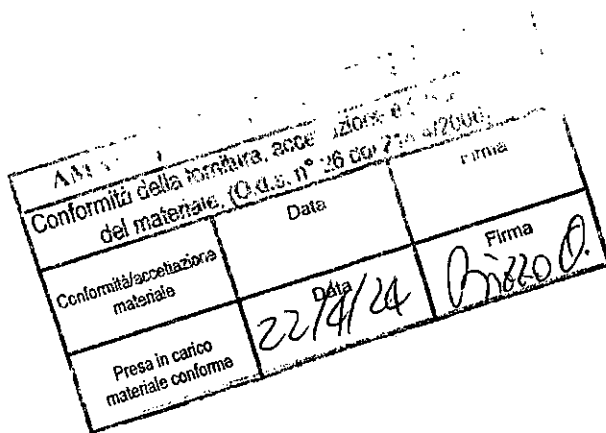
VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO		COD.FISC./P.IVA CLI/FOR.	CODICE CLI/FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
		00146330733	39012	DV24/0119	22/04/24	1
Codice	Descrizione					Quantità
EA3116781210	HECKSCHEIBE					2



ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
CONSEGNA RICAMBI			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	VENDITA	22/04/24	CARTONE	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		
KYMA				

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
BOC4C25000	AUTOSERV	03293210	22/04/2024	22/04/2024	DV24/0119	AEEX00003	00011608	Vetro post	2,00	990,00 €	693,00 €	1.287,00 €	283,14 €	1.570,14 €				FM24/0257	22/04/2024
									TOTALE	990,00 €	693,00 €	1.287,00 €	283,14 €	1.570,14 €					

