

K

Touff/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1337

SEPCARO UTENSIL SRL

"LAUDAZIONI SU 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	1.337	27/06/2024			4.796,65

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.

72014 CISTERNINO (BR)

Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromilasettecentonovantasei e 65 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1006/2023 del 21/12/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

203/2024 CIG B0953C117C, 227/2024 CIG B06522576E, 202/2024
CIG B0905EB606, 309/2024 CIG B12007782B, 228/2024 CIG
B0E21DCEF2, 1006/2023 CIG Z923DE180D

IMPORTO LORDO	4.796,65
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.796,65

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO 4.796,65	
	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	309/2024 ✓	2024-04-10	EUR 451,40

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S21/2024 Data Ord. 2024-04-05 CIG B12007782B	

Dati DDT	
DDT 398 Data DDT 2024-04-08	

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione sollevatore oleopneumatico Pasquin mod. P305NV serie n.09514				22 %
lavorazioni eseguite:				22 %
-manutenzione ordinaria				22 %
-pulizia impianto pneumatico e lubrificazione				22 %
-sostituzione filtro aria	1	10,00	10,00	22 %
-sostituzione ruote	2	15,00	30,00	22 %
-lavaggio, pulizia pezzi e verniciatura				22 %
materiale di consumo	1	30,00	30,00	22 %
manodopera	1	300,00	300,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	370,00	81,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 370,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bB50003654

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 965
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11889902344 Data SDI: 11/04/2024 14:39
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	309/2024	2024-04-10	EUR 451,40

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S21/2024 Data Ord. 2024-04-05 CIG B12007782B	

Dati DDT	
DDT 398 Data DDT 2024-04-08	

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione sollevatore oleopneumatico Pasquin mod. P305NV serie n.09514				22 %
lavorazioni eseguite:				22 %
-manutenzione ordinaria				22 %
-pulizia impianto pneumatico e lubrificazione				22 %
-sostituzione filtro aria	1	10,00	10,00	22 %
-sostituzione ruote	2	15,00	30,00	22 %
-lavaggio, pulizia pezzi e verniciatura				22 %
materiale di consumo	1	30,00	30,00	22 %
manodopera	1	300,00	300,00	22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Importo	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	370,00	0,00	0,00	22 %	370,00	81,40

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ 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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. - _____ del _____
DATA _____ 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 _____	



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 370,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bB50003654

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 965
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

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. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ 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 <u>17 APR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>27-06-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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 _____	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

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



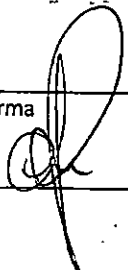
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: / Ditta: SEMPARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 581/24

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	05/3	OFF. 58	✓✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	05/3	OFF. 58	✓✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	21/3	5272/24	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	08/4	6148/24	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	08/4	398	✓✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>14/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>309/2024</u>	Data fattura: <u>10/04/2024</u>	Importo: <u>€ 379,00 + 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;

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

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S21/2024 del 05/04/2024

**OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE SOLLEVATORE
CIG B12007782B**

In riferimento al preventivo, prot. 5272/24 del 21/03/2024 dell'importo totale di € 370,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 370,00** inerente **RIPARAZIONE SOLLEVATORE**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza *MP*

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo *PC*



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

☆ Dettaglio Email

0

20/03/24 18:00:30

Oggetto: R: RICHIESTA PREVENTIVO 'offerta riparazione sollevatore'

A: praticheamministrative@kymamobilita.it

Da: segreteria@semeraroutensili.it

Cordiali saluti

Semeraro Utensili srl

Grazia

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

Inviato: mercoledì 6 marzo 2024 10:14

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per
RIPARAZIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN in data 05/03/2024 CON DDT. OFF.058
del 05/03/2024

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 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.

Ing. Marianna Ettore

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it

**KYMA
MOBILITÀ**

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

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

■ Allegati

📎 image001.png (/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=161157&filename=image001.png&local_mail=doc_161157.eml&postacert=true)



📎 Kyma prev. rip. sollevatore 200324.pdf (/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=161157&filename=Kyma+prev.+rip.+sollevatore+200324.pdf&local_mail=doc_161157.eml&postacert=true)





**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 20/03/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN n. 064/24/G
MOD. P305NV SN.09514

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

					IMPORTO
		Lavorazioni:			
		- manutenzione ordinaria			
		- pulizia impianto pneumatico e lubrificazione			
01		- sostituzione filtro aria	10,00		10,00
02		- sostituzione ruote	15,00		30,00
		- lavaggio, pulizia pezzi e verniciatura			
01		materiale di consumo	30,00		30,00
01		manodopera	300,00		300,00
			Imponibile :		370,00
			Totale iva :		81,40
			TOTALE :		451,40

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel./Fax 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 06/03/2024, 10:14**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----JrI5O9NsqtYIOs31eSkiAoAA"**ID-Messaggio:** <59a1a076-40fc-4a1f-b8c1-325583ba5e59@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> <d7404706-0b8e-4ef1-b45f-b97488b4745c@kymamobilita.it> <fb18a23b-9f8b-4c69-b5de-ab3b81178407@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <fb18a23b-9f8b-4c69-b5de-ab3b81178407@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE SOLLEVATORE OLEOPNEUMATICO PASQUIN in data 05/03/2024 CON DDT. OFF.058 del 05/03/2024

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11763640531 Data SDI: 23/03/2024 11:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	228/2024 ✓	2024-03-20	EUR 407,48

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro Imp.47/2024 Data Ord. 2024-03-19 CIG B0E21DCEF2	

Dati DDT	
DDT 295 Data DDT 2024-03-14	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Intervento di riparazione impianto distribuzione urea Zona tunnel					22 %
lavorazioni:					22 %
-smontaggio, scomposizione avvolgitubo					22 %
-sostituzione tubazione in gomma mt.8					22 %
materiali:					22 %
tubo diam.20-26.5mm per urea	mt	8	8,00	64,00	22 %
manodopera	ore	5	42,00	210,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	334,00	73,48

Dati pagamento	
----------------	--

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 334,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bs50003013

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 730
DATA DI REGISTR. 25 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11763640531 Data SDI: 23/03/2024 11:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	228/2024	2024-03-20	EUR 407,48

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro Imp.47/2024	Data Ord. 2024-03-19 CIG B0E21DCEF2

Dati DDT	
DDT 295	Data DDT 2024-03-14

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Intervento di riparazione impianto distribuzione urea Zona tunnel					22 %
lavorazioni:					22 %
-smontaggio, scomposizione awolgitubo					22 %
-sostituzione tubazione in gomma mt.8					22 %
materiali:					22 %
tubo diam.20-26,5mm per urea	mt	8	8,00	64,00	22 %
manodopera	ore	5	42,00	210,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	334,00	0,00	22 %	334,00	73,48

Dati pagamento	
----------------	--

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 _____</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">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 _____	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 _____																													
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 _____																												



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 334,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bs50003013

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 730
DATA DI REGISTRAZIONE 25 MAR. 2024	

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ 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 <u>25 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>24-06-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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 <u>60gg</u>
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>2/4/24</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>2/4/24</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <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:

DITTA SEGNARO SRL

IMP 62 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI ✓	C	18-03-24	5102	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI ✓	C	19-03-24	5176	SI
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI ✓	O	14-03-24	295	SI
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata					
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>02-04-24</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>228</u>	Data fattura: <u>20-03-24</u>	Importo: <u>332,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>21/4/24</u>
---------------------	----------------------	---------------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro IMP. 47/2024 del 19.03.2024

OGGETTO: ORDINE LAVORI PER RIPARAZIONE IMPIANTO UREA (TUNNEL)

CIG B0E21DCEF2

In riferimento a Vs preventivo del 18/03/2024 prot. 5102/24, inerente **RIPARAZIONE IMPIANTO UREA (TUNNEL)**, DI IMPORTO PARI A 334,00 € + iva, si emette ordine per un importo di **334,00 € + IVA**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine. (Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 - Fattura tra privati/Codice destinatario: 5WKJP7T).

Rif.: Ing. Domenico Bellomo

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 18/03/2024

OGGETTO: PREVENTIVO INTERVENTO DI RIPARAZIONE IMPIANTO DISTRIBUZIONE UREA n. 058/24/G
ZONA TUNNEL

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

		Lavorazioni:			
		- smontaggio, scomposizione avvolgitubo			
		- sostituzione tubazione in gomma mt.8			
		materiali:			
8	mt	tubo diam.20-26,5mm per urea	8,00		64,00
05	ore	manodopera	42,00		210,00
100	km	chilometraggio	0,60		60,00
				Imponibile :	334,00
				Totale iva :	73,48
				TOTALE :	407,48

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080.5671967
C.F./P.I. 01880950744

📎 Kyma prev. rip. impianto urea 180324.pdf (/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=160987&filename=Kyma+prev.+rip.+impianto+urea+180324.pdf&local_mail=doc_160987.eml&postacert=true)



19/03/24, 12:14

Traspare

Prot. N. 0005102/2024 del 18/03/2024

☆ Dettaglio Email

18/03/24 16:31:46

Oggetto: preventivo riparazione impianto distribuzione urea
A: domenico.pellicoro@kymamobilita.it
Da: segreteria@semeraroutensili.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967

72014 CISTERMINO (BR)

P.IVA: 01860350744

N. 1295

Date 14/03/2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/RIPARAZIONE

VS. ORDINE N.

ING. PELICORO

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

LEAGUE

N. COLLI

Q

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

1403 2074 08 00

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

'ANNOTAZIONI - VARIAZIONI'

NUMERO PROGRESSIVO (2)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate; trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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.

NB - 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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11142288227 Data SDI: 21/12/2023 12:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI S.R.L. VIALE VALLE D'ATRIA S C 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1006/2023 ✓	2023-12-21	EUR 586,82

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S79/2023 Data Ord. 2023-12-19 CIG Z923DE180D

Dati DDT

DDT 1338 Data DDT 2023-12-14

DDT 1368 Data DDT 2023-12-20

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione avviatore Gys Start Pack Pro DDT 1338 Data DDT 2023-12-14	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
-ricerca guasto con controllo cablaggio interno	0			22 %
-ripristino corto circuito	0			22 %
-sostituzione fusibile 300A	0			22 %
materiale di consumo	1	15,00	15,00	22 %
manodopera (ore)	3	42,00	126,00	22 %
Riparazione avviatore Happy Tir Spin DDT 1368 Data DDT 2023-12-20	0			22 %
revisione generale:	0			22 %
-ricerca guasti	0			22 %
-sostituzione pinza nera portacorrente 1000A	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione pinza rossa portacorrente 1000A	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione custodie innesto 12V	2	32,00	64,00	22 %
-sostituzione elementi di contatto	2	12,00	24,00	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
manodopera (ore)	4	42,00	168,00	22 %
Riparazione ruota carrello cod. 4.80/4.00-8 DDT 1368 Data DDT 2023-12-20	0			22 %
importo	1	20,00	20,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	481,00	105,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 481,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>3683</u>
DATA DI REGISTR. <u>21 DIC. 2023</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11142288227 Data SDI: 21/12/2023 12:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
VIALE VALLE D'ITRIA S C
72014 - CISTERNINO - BR - IT
P.IVA: IT01880950744
Cod. Fiscale: 01880950744
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1006/2023	2023-12-21	EUR 586,82

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S79/2023 Data Ord. 2023-12-19 CIG Z923DE180D

Dati DDT

DDT 1338 Data DDT 2023-12-14

DDT 1368 Data DDT 2023-12-20

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione aviatore Gys Start Pack Pro DDT 1338 Data DDT 2023-12-14	0			22 %
lavori eseguiti:	0			22 %
-ricerca guasto con controllo cablaggio interno	0			22 %
-ripristino corto circuito	0			22 %
-sostituzione fusibile 300A	0			22 %
materiale di consumo	1	15,00	15,00	22 %
manodopera (ore)	3	42,00	126,00	22 %
Riparazione aviatore Happy Tir Spin DDT 1368 Data DDT 2023-12-20	0			22 %
revisione generale:	0			22 %
-ricerca guasti	0			22 %
-sostituzione pinza nera portacorrente 1000A	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione pinza rossa portacorrente 1000A	1	32,00	32,00	22 %
-sostituzione custodie innesto 12V	2	32,00	64,00	22 %
-sostituzione elementi di contatto	2	12,00	24,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
manodopera (ore)	4	42,00	168,00	22 %
Riparazione ruota carrello cod. 4.80/4.00-8 DDT 1368 Data DDT 2023-12-20	0			22 %
importo	1	20,00	20,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	481,00	105,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 481,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: ITSMRPLC80D28C741T - Progressivo Invio: 39

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3683
DATA DI REGISTR. 21 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

UFFICIO 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
21.06.2023	25/06/24
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
24.06.2024	

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

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

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



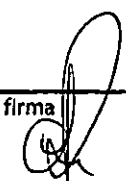
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SENEFAP

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 579/24

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	14/12	OF 3/17	✓✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	18/12		✓✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	19/12	20786/24	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	19/12	20869/24	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	19-20/12	1368-1838	✓✓
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	✓				
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 30/5	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1006/2023</u>	Data fattura: <u>21/12/2023</u>	Importo: <u>€481,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Leone</u>	Data 05 GIU. 2024
---------------------	--------------------	----------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0446330793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

U/C
8/6
28/5/24

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S79/2023 del 19/12/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA RIPARAZIONE AVVIATORE GYS START PACK PRO E HAPPY TIR SPIN
CIG 2923DE180D

In riferimento al preventivo prot.20786/23, dell'importo totale di € 481,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € 481,00+IVA inerente la **RIPARAZIONE AVVIATORE GYS START PACK PRO E HAPPY TIR SPIN**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Manro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 18/12/2023

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONI

n. 310u/23/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

	rif.	AVVIATORE GYS START PACK PRO necessita di:			
		- ricerca guasto con controllo cablaggio interno			
		- ripristino corto circuito			
		- sostituzione fusibile 300A			
01		materiale di consumo	15,00		15,00
03	ore	manodopera	42,00		126,00
	rif.	AVVIATORE HAPPY TIR SPIN necessita revisione generale:			
		- ricerca guasti			
01		- sostituzione pinza nera portacorrente 1000A	32,00		32,00
01		- sostituzione pinza rossa portacorrente 1000A	32,00		32,00
02		- sostituzione custodie innesto 12V	32,00		64,00
02		- sostituzione elementi di contatto	12,00		24,00
04	ore	manodopera	42,00		168,00
	rif.	RUOTA CARRELLO cod. 4.80/4.00-8			
01		importo riparazione	20,00		20,00
			Imponibile :		481,00
			Totale iva :		105,82
			TOTALE :		586,82

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. - Tel. Fax 080.4449778
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA 01880950744

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

NOTTE 3/7 del 14/12/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DITTA SECCIANO VENEZI
CISTERNAIO (BR)

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

IDSON

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAZO LAUDAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 BOOSTER "HAPPY TUR PER FURTORE
POMPO INZERVENCO.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 18/12/2023, 12:54

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it"

<segreteria@semerarooronzo.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----VvuuCmqBNsyGtV1FzBrOuzsT"

ID-Messaggio: <7abb9db5-a48a-4bfe-b965-8931b12d761c@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it>

<f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it>

<15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it>

<a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it>

<e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>

<261bcc6b-0844-4c6d-9798-075354df468e@kymamobilita.it> <d4bcff8b-9ebc-4a39-ba6f-63df659f12e1@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <d4bcff8b-9ebc-4a39-ba6f-63df659f12e1@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per BOOSTER in data 14/12/2023 CON DDT.
OFF.317 del 14/12/2023

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

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

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

AmAt

Data, 21-11-2023

COMUNICAZIONE INTERNA

AL C. AREA TECNICA ING. ETTORE

SEDE

SI RICHIEDE RIPARAZIONE DEL LUCE BOOSTER X AVVIATORE
AUTOBUS IN SERVIZIO PRESSO I REPARTI OFFICINA.

Firma *Diego Oliver*

istrative@kymamobilita.it>

rarooronzio.it"

pP1P7nWu"

cdb2e-3020-ec9a-e6e9-
<yamamobilita.it>
-bfe1-3c7b-
kymamobilita.it>
-41f5-
e83a@kymamobilita.it>
-4c21-
c8@kymamobilita.it>
46ae-a100-
kymamobilita.it>
560-93eb-

V.2 AVVIATORE in data 21/11/2023

Tip. Dest. - Cl. 2017

- 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.

ESTA PREVENTIVO

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

21/11/2023, 11:30

Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it"

segreteria@semerarooronzo.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----Tlt0gZ27bXMKFWltpP1P7nWu"

ID-Messaggio: <1fc73421-3f8d-41bf-b5ee-2e35a821ef0a@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ecccdb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it>

<d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-

c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it>

<9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-

a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it>

<7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-

afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it>

<a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-

f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it>

<51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <a3fa9816-bab7-4560-93eb-

92d8b6790eb3@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <a3fa9816-bab7-4560-93eb-92d8b6790eb3@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE N.2 AVVIATORE in data 21/11/2023
CON DDT. OFF.301 del 21/11/2023

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

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

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

B. garanzia sull'intervento: 1 anno.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11738337787 Data SDI: 19/03/2024 23:47
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	203/2024	2024-03-11	EUR 1.185,38

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S13/2024 Data Ord. 2024-02-28 CIG B0953C117C	

Dati DDT	
DDT 221 Data DDT 2024-02-29	
DDT 223 Data DDT 2024-02-29	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-03-05	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Fornitura di: DDT 221 Data DDT 2024-02-29						22 %
720/C12	Cassetta bussole 1/2" DDT 221 Data DDT 2024-02-29	pz	1	197,50	- 79.00 -40 %	118,50	22 %
920 A mm.27	Bussola DDT 221 Data DDT 2024-02-29	pz	1	10,20	- 4.08 -40 %	6,12	22 %
	Ripristino funzionamento impianto elettrico munito di avvolgicavo e lampade 24V interno Vs. officina DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	lavorazioni di controllo e ripristino di n.5 avvolgitubo con lampada a led: DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	-sostituzione di n.3 porta lampada e lampada led sul lato dx e sx entrando in officina DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05						22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA _c
	-sostituzione n.1 lampada a led adiacente ufficio interno officina DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	-sostituzione n.1 lampada lato sx uscita officina verso gli uffici della direzione DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	materiali: DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05						22 %
330/24V	lampade DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05	pz	5	142,00	- 42.60 -30 %	497,00	22 %
	manodopera DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-05		1	350,00		350,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	971,62	213,76

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 971,62	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bq50002805

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 725
DATA DI REGISTRO 1 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11738337787 Data SDI: 19/03/2024 23:47

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	203/2024	2024-03-11	EUR 1.185,38

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S13/2024 Data Ord. 2024-02-28 CIG B0953C117C

Dati DDT

DDT 221 Data DDT 2024-02-29

DDT 223 Data DDT 2024-02-29

DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-03-05

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Fornitura di: DDT 221 Data DDT 2024-02-29						22 %
720/C12.	Cassetta bussole 1/2" DDT 221 Data DDT 2024-02-29	pz	1	197,50	- 79,00 -40 %	118,50	22 %
920 A mn.27	Bussola DDT 221 Data DDT 2024-02-29	pz	1	10,20	- 4,08 -40 %	6,12	22 %
	Ripristino funzionamento impianto elettrico munito di avvolgicavo e lampade 24V interno Vs. officina DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	lavorazioni di controllo e ripristino di n.5 avvolgitubo con lampada a led: DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	-sostituzione di n.3 porta lampada e lampada led,sul lato dx e sx entrando in officina DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05						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 _____</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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	-sostituzione n.1 lampada a led adiacente ufficio interno officina DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	-sostituzione n.1 lampada lato sx uscita officina verso gli uffici della direzione DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05						22 %
	materiali: DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05						22 %
330/24V	lampade DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05	pz	5	142,00	- 42.60 -30 %	497,00	22 %
	manodopera DDT 223DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02- 29 Data DDT 2024-03-05		1	350,00		350,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	971,62	213,76

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 971,62	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bq50002805

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 785
DATA DI REGISTRO 21 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

UFFICIO 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 21 MAR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-06-2024	FIRMA

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

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

NOTE:

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



SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel. 080/5671967

72014 - Cisternino (Br)

C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

05/03/2024

Cliente

KYMA MOBILITA' Ape

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPIRISTINO FUNZIONAMENTO IMPIANTO
ELETTRICO VS. OFFICINA

Intervento richiesto il

05/03/2024

ore

CIG. 80953C117C

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

CONTROLLI E RIPRISTINO DI N° 5 AVOVOLGICAN
LAMPADA CON SOSTITUZ DI N° 5 LAMPADINE LED

N. ore

a €

N. ore

a €

N. ore

a €

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1 Ditta: SENEFARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. S13/26

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Alligato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	05/3	-	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	28/2	3820/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	29/2	3939/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	29/2	221-223	V
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					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 22/3	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>203/2024</u>	Data fattura: <u>11/03/2024</u>	Importo: <u>€ 941,62 + I.V.A.</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, 85 - 74121 Taranto - 099 7390111 - Fax 099 779431.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046450733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. var.

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S13/2024 del 28/02/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO FUNZIONAMENTO AVVOLGICAVO E LAMPADE 24V OFFICINA + CASSETTA BUSSOLE ZINGAROPOLI
CIG B0953C117C

In riferimento al preventivo N.043-47/24/G, dell'importo totale di € 971,62 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 971,62+IVA** inerente **RIPRISTINO FUNZIONAMENTO AVVOLGICAVO E LAMPADE 24V OFFICINA + CASSETTA BUSSOLE ZINGAROPOLI**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 27/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 27/02/2024

n. 047/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

01	720/C12	Sig. ZINGAROPOLI - FURGONE Cassetta bussole a macchina att. 1/2" mm.27 Bussola	197,50	40	118,50	
01	920 A		10,20	40	6,12	
Imponibile :					124,62	
Totale Iva :					27,42	
TOTALE :					152,04	

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria s.n. 2/A/3
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080.5671967
C.F./P.I. 01880950744

AmAt

OK
Data, 22/02/24

COMUNICAZIONE INTERNA

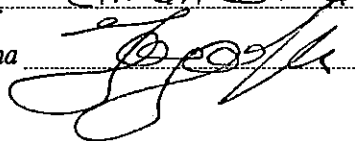
AL CAPO AREA TECNICA

X FURGONE

SEDE

1 SERIE CHIAVI A BUSSOLA MACCHINA 720/C12
1 CHIAVE A BUSSOLA A MANO BOCCA ESAGONALE
920/A DA 27

Firma

ZINGAROPOLI




**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 26/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO PER RIPRISTINO FUNZIONAMENTO IMPIANTO ELETTRICO n. 043/24/G
MUNITO DI AVVOLGICAVO E LAMPADE 24V INTERNO VS. OFFICINA

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

					IMPORTO
		Lavorazioni:			
		- controllo e ripristino di n.5 avvolgitubo con lampada a led			
		necessita:			
		- sostituzione di n.3 portalampada e lampada led sul lato dx e sx entrando in officina			
		- sostituzione n.1 lampada a led adiacente ufficio interno officina			
		- sostituzione n.1 lampada lato sx uscita officina verso gli uffici della direzione			
05	330/24V	materiali:			
01		lampade	142,00	30	497,00
		manodopera	350,00		350,00

Imponibile : 847,00
Totale iva : 186,34
TOTALE : 1.033,34

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	202/2024	2024-03-11	EUR 2.123,78

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S12/2024 Data Ord. 2024-02-27 CIG B0905EB606

Dati DDT
DDT 222 Data DDT 2024-02-29
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-03-06
DDT 279 Data DDT 2024-03-11

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazioni varie DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
A	Mini impianto idraulico con n.1 punto presa rubinetto con portagomma 1/2" a ridosso delle cisternette paraifu-antigelo DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	materiali: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	kit raccordi zincati, collari 1/2", valvola intercettazione, rubinetto, tubazione, bocchettone DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	120,00		120,00	22 %
	materiale di consumo DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	20,00		20,00	22 %
	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	350,00		350,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
B	Controllo e ripristino funzionamento attrezzatura lavaocchi-doccia DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	lavorazioni: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	-riparazione pedana basculante DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	-riparazione e pulizia circuito idrico DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	importo materiale DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	70,00		70,00	22 %
	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	200,00		200,00	22 %
C	Installazione di n.1 interruttore presa interbloccata 230V CE a ridosso zona cisternette parafu DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	lavorazioni: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	-intercettazione linea elettrica DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	materiali: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	kit canalina, collari e cavo bipolare + terra DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	90,00		90,00	22 %
	interruttore presa interbloccata 230V CE DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	150,00		150,00	22 %
	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	250,00		250,00	22 %
D	Sostituzione di n.1 avvolgicavo con lampada led presso cisternette parafu DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	materiali: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
5908/330	avvolgicavo con lampada a led con trasformatore 230V-24V DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06	pz	1	424,00	- 127.20 -30 %	296,80	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	150,00		150,00	22 %
729 LS mm.32	Bussola lunga 1" DDT 279 Data DDT 2024-03-11	pz	1	80,00	- 36.00 -45 %	44,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.740,80	382,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.740,80	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727 ✓

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bp50002804

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 685
DATA DI REGISTR. 15 MAR 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11695430278 Data SDI: 13/03/2024 12:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	202/2024	2024-03-11	EUR 2.123,78

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S12/2024 Data Ord. 2024-02-27 CIG B0905EB606	

Dati DDT	
DDT 222 Data DDT 2024-02-29	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-03-06	
DDT 279 Data DDT 2024-03-11	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazioni varie DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
A	Mini impianto idraulico con n.1 punto presa rubinetto con portagomma 1/2" a ridosso delle cistemette paraifu-antigelo DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	materiali: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
1	kit raccordi zincati, collari 1/2", valvola intercettazione, rubinetto, tubazione, bocchettone DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	120,00		120,00	22 %
1	materiale di consumo DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	20,00		20,00	22 %
1	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	350,00		350,00	22 %

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ 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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ 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 _____	



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
B	Controllo e ripristino funzionamento attrezzatura lavaocchi-doccia DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	lavorazioni: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	-riparazione pedana basculante DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	-riparazione e pulizia circuito idrico DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	importo materiale DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	70,00		70,00	22 %
	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	200,00		200,00	22 %
C	Installazione di n.1 interruttore presa interbloccata 230V CE a ridosso zona cisternette paraflù DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	lavorazioni: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	-intercettazione linea elettrica DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	materiali: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	kit canalina, collari e cavo bipolare + terra DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	90,00		90,00	22 %
	interruttore presa interbloccata 230V CE DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	150,00		150,00	22 %
	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	250,00		250,00	22 %
D	Sostituzione di n.1 awolgicavo con lampada led presso cisternette paraflù DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
	materiali: DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06						22 %
5908/330	awolgicavo con lampada a led con trasformatore 230V-24V DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06	pz	1	424,00	- 127.20 -30 %	296,80	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	manodopera DDT 222DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-02-29 Data DDT 2024-03-06		1	150,00		150,00	22 %
729 LS mm.32	Bussola lunga 1" DDT 279 Data DDT 2024-03-11	pz	1	80,00	- 36,00 -45 %	44,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.740,80	382,98

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.740,80	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: bp50002804

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 685
DATA DI REGISTR. 15 MAR 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15 MAR. 2024	26/06/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
27-06-2024	[Firma]

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAG. 2024	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAG. 2024	[Firma]

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:

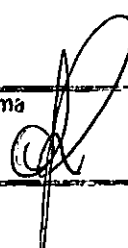
Ditta: RENEFALO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 512/24

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina		<i>è da essere di lavoro</i>			
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	06/3	-	V ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	26/2	3607/24	V ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	27/2	3755/24	V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	27-28/3	22-27A	V ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Date	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>204/2024</u>	Data fattura: <u>11/03/2024</u>	Importo: <u>€ 1.749,80 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		09 MAG. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per azioni con unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 65 - 74121 Taranto - 099 7390111 - Fax 099 779444

C.F. P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046450743 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. var.

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S12/2024 del 27/02/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO E IDRAULICO
CIG B0905EB606

In riferimento al preventivo prot.3607/24, dell'importo totale di € 1.740,80 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 1.740,80+IVA** inerente la **FORNITURA UTENSILI DA LAVORO**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 26/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO LAVORAZIONI

n. 044/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

C				IMPORTO	
01	A	Mini-impianto idraulico con n.1 punto presa rubinetto con portagomma 1/2" a ridosso delle cisternette paraflù-antigelo			
		materiali:			
		✓ kit raccordi zincati, collari 1/2", valvola intercettazione, rubinetto, tubazione, bocchettone	120,00		120,00
		01 materiale di consumo	20,00		20,00
01		manodopera	350,00		350,00
01	B	Controllo e ripristino funzionamento attrezzatura lavaocchi-doccia			
		lavorazioni:			
		- riparazione pedana basculante			
		- riparazione e pulizia circuito idrico	70,00		70,00
01		importo materiale	200,00		200,00
01		manodopera			
01	C	Installazione di n.1 interruttore presa interbloccata 230V CE a ridosso zona cisternette paraflù			
		lavorazioni:			
		- intercettazione linea elettrica nel punto più vicino possibile			
		materiali:			
01		✓ kit centralina, collari e cavo bipolare + terra	90,00		90,00
01		✓ interruttore presa interbloccata 230V CE	150,00		150,00
01		manodopera	250,00		250,00
01	D	Sostituzione di n.1 avvolgicavo con lampada led presso cisternette paraflù			
		materiali:			

01	5908/330	avvolgicavo con lampada a led con trasformatore da			
		230V - 24V	424,00	30	296,80
01		manodopera	150,00		150,00
Imponibile :					1.696,80
Totale Iva :					373,30
TOTALE :					2.070,10

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle D'Imperia 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 0831/6671967
C.F. 0121880150744

AmAt

Data, 19.02.2024

COMUNICAZIONE INTERNA

OK

AL C. AREA ING. ETTORRE

SEDE

SI RICHIEDE LA REALIZZAZIONE DI UN PUNTO ACQUA
NELLE IMMEDIATE VICINANZE DEI FUSTI DI LIQUIDO ANTIGELO.

Firma

Ricardo Chilo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 19/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 19/02/2024

n. 035/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

				L.PORTO	
01	729LS	Sig. PANARELLI - REPARTO GOMME mm.32 Bussola lunga att.1"	80,00	45	44,00
Imponibile :					44,00
Totale Iva :					9,68
TOTALE :					53,68

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel. 080/5671967
72014 - Cisternino (Br)
C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n.

data 06/03/2024

Cliente

KYMA MOBILITA' SpA

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

FORNITURA E POSA IN OPERA
ATTREZZATURA PER OFFICINA

Intervento richiesto il

11/03/2024 h: 512/2024 CIG B0905EB606
ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- REALIZZAZIONE NUOVI IMPIANTO IDRAULICO CON N° 2 PUNTO
PRESA CON UTILIZZO KIT RASCORDI
- RIPRISTINO FUNZIONAMENTO LAVACCHI/DOCCIA
- REALIZZAZ. E INSTALLAZ. N° 01 PRESA INTERBLOCCATA
230 V. CC CON UTILIZZO DI CANALINA, CESTELLINO,
COLLARI E CAVO BIPOLARE
- SOSTITUZIONE N° 01 AVVOLGICAVO P/PORTA LAMPADA (LED)

N. ore a €

N. ore a €

N. ore a €

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

~~Amat~~

Data:

16/02/24

OK

COMUNICAZIONE INTERNA

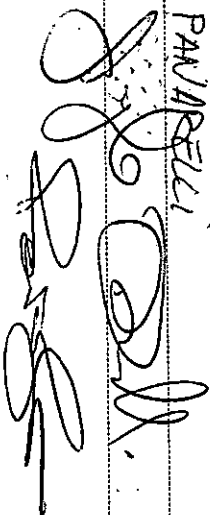
AL CRO A23A TICCICA

SEDE

Si richiede la sostituzione del secondo
bussola da 32 72925 per il secondo
agente.

Firma

PANARELLI



preventivo ripristino funz. impianto idraulico + prev. lavorazioni

Oggetto: preventivo ripristino funz. impianto idraulico + prev. lavorazioni

Mittente: <segreteria@semeraroutensili.it>

Data: 26/02/2024, 09:03

A: <marianna.ettorre@kymamobilita.it>

CC: <kymamobilita@kymamobilita.it>

Cordiali saluti

Semeraro Utensili srl

Grazia

—Allegati:—

Kyma prev. ripristino imp. elettrico + prev. lavorazioni 260224.pdf

1,1 MB

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 – Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

4279

Data

M 03 2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

DEN

Sig. PANARELLI

REPARTO GOMES

CG: B0305EB606

VS. ORDINE N.

DATA

Lavoro n. 512/2014 2702:2014

☐ in conto

☒ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. _____ Data 29.02.2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
TARANTO

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

IDEI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA IN C/INSTALLAZIONE

VS. ORDINE N.

DATA

LAVORO n. 512/2024 del 29/02/2024
CIG: B080585606

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
N.OI	CAI 5908/320 AVVOLGICABLO CON LAMPADA A LED	
✓	CON TRASFORMATORE	
N.OI	KIT RACCORDI BINGHI, COLLARI 1/2", VALVOLA INTERCETTAZIONE,	
✓	RUBINETTO, TUBAZIONE, BOCCHETTONE	
N.OI	KIT CANALINA, COLLARI e CUBI BIPOLARE + TERRO	
N.OI	INTERRUTTORE PRESA INTERBLOCCATO 230V CE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente

☐ cessionario

DATA

04/03/2024

ORA

0830

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11763640526 Data SDI: 23/03/2024 11:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	227/2024	2024-03-20	EUR 1.097,06

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro S08/2024-Rev1	Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E
Ord.Sig. Palmisano	
Ord.Squadra Furgone	
Ord.Sig. Magnati Luca	

Dati DDT	
DDT 116 c/sospeso	Data DDT 2024-02-06
DDT 283	Data DDT 2023-03-12
DDT 284	Data DDT 2024-03-12

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
199-19 DSKT	Bussola att. 3/4" poligonale da mm.19 Ord. Lavoro S08/2024-Rev1 Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 116 c/sospeso Data DDT 2024-02-06	pz	2	30,83	- 7.7075 -25 %	46,245	22 %
951 TX T15	Chiave a T Ord. Lavoro S08/2024-Rev1 Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	25,00	- 11.25 -45 %	13,75	22 %
951 TX T30	Chiave a T Ord. Lavoro S08/2024-Rev1 Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	28,00	- 12.60 -45 %	15,40	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
720 ME mm.17	Bussola esag. M Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	16,10	- 7,245 -45 %	8,855	22 %
920 A mm.22	Bussola Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	8,45	- 3.8025 -45 %	4,6475	22 %
900 U/C12M	Cassetta bussole Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	234,50	- 105.525 -45 %	128,975	22 %
882 M1	Porta inserti Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	18,30	- 8.235 -45 %	10,065	22 %
943 BX mm.13	Chiave a buss. c/imp. Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Squadra Furgone Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	21,50	- 9.675 -45 %	11,825	22 %
	Recipiente lt.2 per rabbocco olio Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Squadra Furgone Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	10,91		10,91	22 %
1609 A	Pinza capicorda Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	486,00	- 218.70 -45 %	267,30	22 %
1603 B	Pinza capicorda Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	61,50	- 27.675 -45 %	33,825	22 %
1148 P	Pinza spellafili Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	47,50	- 21.375 -45 %	26,125	22 %
35 mm.200	Scalpello Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	26,50	- 11.925 -45 %	14,575	22 %
97 BTX/SC8	Serie chiavi torx Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	81,50	- 36.675 -45 %	44,825	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1773 A	Cutter Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	19,30	- 8.685 -45 %	10,615	22 %
142 mm.10	Chiave comb. a cricchetto Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	20,20	- 9.09 -45 %	11,11	22 %
1972/12	Trapano avvitatore Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	381,00	- 171.45 -45 %	209,55	22 %
882 M1	Porta inserti Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	18,30	- 8.235 -45 %	10,065	22 %
892/1	Raccordo Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	10,80	- 4.86 -45 %	5,94	22 %
892/0	Raccordo Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12.	pz	1	5,65	- 2.5425 -45 %	3,1075	22 %
895/1	Porta inserti Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	13,00	- 5.85 -45 %	7,15	22 %
900 MB mm.8	Bussola Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	7,95	- 3.5775 -45 %	4,3725	22 %

PNC	N.IVA 731
DATA DI REGISTR. 25-MAR-2024	

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-0.0025	22 %	899,23 ✓	197,83

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 899,23	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO ✓	IT71D0860779170001000713727

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11763640526 Data SDI: 23/03/2024 11:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	227/2024	2024-03-20	EUR 1.097,06

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro S08/2024-Rev1	Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E
Ord.Sig. Palmisano	
Ord.Squadra Furgone	
Ord.Sig. Magnati Luca	

Dati DDT	
DDT 116 c/sospeso	Data DDT 2024-02-06
DDT 283	Data DDT 2023-03-12
DDT 284	Data DDT 2024-03-12

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
199-19 DSKT	Bussola att. 3/4" poligonale da mm.19 Ord. Lavoro S08/2024-Rev1 Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 116 c/sospeso Data DDT 2024-02-06	pz	2	30,83	- 7.7075 -25 %	46,245	22 %
951 TX T15	Chiave a T Ord. Lavoro S08/2024-Rev1 Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	25,00	- 11.25 -45 %	13,75	22 %
951 TX T30	Chiave a T Ord. Lavoro S08/2024-Rev1 Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	28,00	- 12.60 -45 %	15,40	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 _____</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</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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA	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	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
720 ME mm.17	Bussola esag. M Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	16,10	- 7.245 -45 %	8,855	22 %
920 A mm.22	Bussola Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	8,45	- 3.8025 -45 %	4,6475	22 %
900 U/C12M	Cassetta bussole Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	234,50	- 105.525 -45 %	128,975	22 %
882 M1	Porta inserti Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Palmisano Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	18,30	- 8.235 -45 %	10,065	22 %
943 BX mm.13	Chiave a buss. c/imp. Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Squadra Furgone Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	21,50	- 9.675 -45 %	11,825	22 %
	Recipiente lt.2 per rabbocco olio Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Squadra Furgone Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 283 Data DDT 2023-03-12	pz	1	10,91		10,91	22 %
1609 A	Pinza capicorda Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	486,00	- 218.70 -45 %	267,30	22 %
1603 B	Pinza capicorda Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	61,50	- 27.675 -45 %	33,825	22 %
1148 P	Pinza spellafili Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	47,50	- 21.375 -45 %	26,125	22 %
35 mm.200	Scalpello Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	26,50	- 11.925 -45 %	14,575	22 %
97 BTX/SC8	Serie chiavi torx Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	81,50	- 36.675 -45 %	44,825	22 %

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ 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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ 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 _____	



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
1773 A	Cutter Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	19,30	- 8.685 -45 %	10,615	22 %
142 mm.10	Chiave comb. a cricchetto Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	20,20	- 9.09 -45 %	11,11	22 %
1972/12	Trapano avvitatore Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	381,00	- 171.45 -45 %	209,55	22 %
882 M1	Porta inserti Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	18,30	- 8.235 -45 %	10,065	22 %
892/1	Raccordo Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	10,80	- 4.86 -45 %	5,94	22 %
892/0	Raccordo Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	5,65	- 2.5425 -45 %	3,1075	22 %
895/1	Porta inserti Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	13,00	- 5.85 -45 %	7,15	22 %
900 MB mm.8	Bussola Ord. Lavoro S08/2024-Rev1Ord. Sig. Magnati Luca Data Ord. 2024-02-15 CIG B06522576E DDT 284 Data DDT 2024-03-12	pz	1	7,95	- 3.5775 -45 %	4,3725	22 %

PNC	N.IVA 731
DATA DI REGISTR. 25 MAR. 2024	

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-0.0025	22 %	899,23	197,83

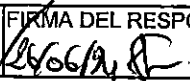
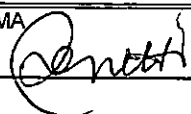
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	Bonifico	27/03/2024	EUR 899,23	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

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 _____

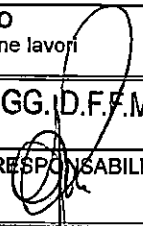
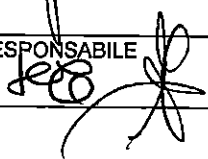
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 25 MAR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 27-06-2024	FIRMA 

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 _____	
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 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: SENEFARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 508/24

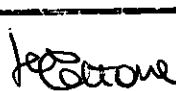
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presenta in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	15/2	2885-2885 2924-2885	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	15/2	2975/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	06/2-12/3	16-283-284	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>22/3</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>224/2024</u>	Data fattura: <u>20/03/2024</u>	Importo: <u>€ 899,23 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>09 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
V.le Cesare Battisti, 66 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e Iscrizione al Registro Imprese di Taranto n. 016130735 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. var.

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Il presente ordine annulla e sostituisce il precedente lavoro S08/24 DEL 14.11.2023 PROT.2907/24

Lavoro S08/2024 del 15/02/2024 – REV1

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA UTENSILI DA LAVORO
CIG B06522576E

In riferimento ai preventivi prot.2825-2854-2924-2853/24, dell'importo totale di € 899,23 + IVA, si emette ordine per un importo di € 899,23+IVA inerente la **FORNITURA UTENSILI DA LAVORO**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,ll 14/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 22/09/2023 - 14/02/2024

n. 033/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

				LAVORO	
		Sig. MAGNATI LUCA			
01	1609 A	Pinza per capicorda auto	486,00 45		267,30
01	1603 B	Pinza per capicorda	61,50 45		33,83
01	1148 P	Pinza spellafili	47,50 45		26,13
01	35	mm.200 Scalpello	26,50 45		14,58
01	97 BTX/SC8	Serie chiavi torx	81,50 45		44,83
01	1773 A	Cutter	19,30 45		10,62
01	142	mm.10 Chiave combinata a cricchetto	20,20 45		11,11
01	1972/12	Trapano avvitatore	381,00 45		209,55
01	882 M1	Porta inserti	18,30 45		10,07
01	892/1	Raccordo	10,80 45		5,94
01	892/0	Raccordo	5,65 45		3,11
01	895/1	Porta inserti	13,00 45		7,15
01	900 MB	mm.8 Bussola	7,95 45		4,37

Imponibile : 648,56

Totale Iva : 142,68

TOTALE : 791,24

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 21479
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080.5671967
C.F. 01880950744



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 07/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO FORNITURA

n. 029/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

						R. OMIO	
02	199-19DSKT	Bussola att. 3/4" poligonale da mm.19		30,83	25	48,25	
				Imponibile :		48,25	
				Totale iva :		10,17	
				TOTALE :		58,42	

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.n.l.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967
C.F./Cod. Fisc. 01880950744

AmAt

Data; 06/02/24

COMUNICAZIONE INTERNA

OK

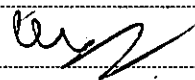
AL CAPO AREA TECNICA

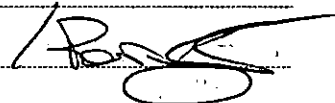
SEDE

RICHIESTA 2 BUSSOLE POLIGONALI DA 19 RINFORZATA 3/4
DI CUI 1 A ME. PERSONALE E UNA UFFICIO OFFICINA

Firma

W. S. C.







**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 14/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 14/02/2024

n. 031/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue:

01	943 BX	SQUADRA FURGONE					
01		mm.13 Chiave a bussola con impugnatura		21,50	45		11,83
		Recipiente lt.2 per rabbocco olio		10,90			10,90
						Imponibile :	22,73
						Totale Iva :	5,00
						TOTALE :	27,72

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria 72/A/4
72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967
C.F./P.I. 01880950744

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S08/2024 del 14/02/2024

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA UTENSILI DA LAVORO

CIG B061FE608E

In riferimento ai preventivi prot.2825-2854-2852-2853/24, dell'importo totale di € 868,60 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 868,60+IVA** inerente la **FORNITURA UTENSILI DA LAVORO**.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

CIG
ANNULLATO
IN VIRTU'
DELL'AGGIORN
DELL'
ORDINE
JEG



SEMERARO utensili srl

**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.5871867 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO , li 14/02/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 22/09/2023 - 14/02/2024

n. 032/24/G

(PARTE DEL PREVENTIVO n° 25A/2)

TRASMESSO IL 23/09/23

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta come segue.

01	1609 A	Sig. MAGNATI LUCA					
01	1603 B	Pinza per capicorda auto	486,00	45		267,30	
01	1148 P	Pinza per capicorda	61,50	45		33,83	
01	35	Pinza spellafili	47,50	45		26,13	
01	97 BTX/SC8	mm.200 Scalpello	26,50	45		14,58	
01	1773 A	Serie chiavi torx	81,50	45		44,83	
01	142	Cutter	19,30	45		10,62	
01	1972/12	mm.10 Chiave combinata a cricchetto	20,20	45		11,11	
		Trapano avvitatore	381,00	45		209,55	

Imponibile : 617,93

Totale Iva : 135,94

TOTALE : 753,87

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.r.l.
Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5871867
C.F./P.I. 01880950744

**Via Valle D'Itria,2/A/4 – Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744**

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

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

KYIA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

_____ DEM

VENTITA

AG: B065 22576E

DATA

Lavoro n. 508/2024 15.02.2024 REM

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
N.O.	Sig TIRAGNATI LUGA	
N.O.	" 1609A PINZA CARICORDA "	
N.O.	" 1603B PINZA CARICORDA "	
N.O.	" M48P PINZA SPALLAFILI "	
N.O.	" 35 cm 200 SCALPELLO :	
N.O.	" 87 BTX / SCB SERIE CHIAVI TERYX "	
N.O.	" 1773 A CUTTER "	
N.O.	" 142 cm 10 CHIAVE COLE A CRICCHETTO "	
N.O.	" 1912 / 12 TRAPANO AVVITATORE "	
N.O.	" 882 / 14 PORTA INSERTI "	
N.O.	" 892 / 1 RACCORDO "	
N.O.	" 892 / 0 RACCORDO "	
N.O.	" 895 / 1 PORTA INSERTI "	
N.O.	" 900 915 mm BUSSEOLA "	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		2			
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		12/03/74	17/30	S. S. S.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				S. S. S.	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

SEMERARO Utensili S.R.L.

Via Valle D'Itria,2/A/4 – Tel.: 080/5671967

72014 CISTERNINO (BR)

P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 116 17 Data 06.02.2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

VS ORDINE N

DATA

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

'ANNOTAZIONI' - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).