

K

1537

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1503

AUTOSERVIZIO PUBBLICA

MANUT. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.503	18/07/2024			1.050,00

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

 CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC
 74020 MONTEIASI (TA)
 Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT4010103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO24/2157 del 17/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

FO24/2156 CIG B1AB6C8C16, FO24/2155 CIG B1AB5ED75E,
 FO24/2157 CIG B1AB783669

IMPORTO LORDO	1.050,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.050,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.050,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/2157	2024-05-17	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:40.505			

Dati ordine acquisto	
Ord.144/2024 Data Ord. 2024-05-14 Commessa Targa: GN128JK; Telaio: WEB62805610617297 CIG B1AB783669	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA GN128JK TELAIO WEB62805610617297	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 771 LAVORO NR 144/2024 DEL 14/05/2024 CIG B1AB783669 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SQBTA

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1271
DATA DI REGISTR. 23 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12156920195 Data SDI: 20/05/2024 09:47

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/2157	2024-05-17	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:40.505			

Dati ordine acquisto
Ord.144/2024 Data Ord. 2024-05-14 Commessa Targa: GN128JK; Telaio: WEB62805610617297 CIG B1AB783669

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA GN128JK TELAIO WEB62805610617297	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 771 LAVORO NR 144/2024 DEL 14/05/2024 CIG B1AB783669 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

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

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SQBTA

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1241</i>
DATA DI REGISTR. <i>23 MAG. 2024</i>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____ 02 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 02 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: DIELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

03/05/24

LAVORO Nr.

166/24

COMMESSA Nr.

119692

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	04/5	116508	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	04/5	OFF. 107	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	09/5	8132/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	15/5	8269/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/5	DR4/0137	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	23/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		24/5			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	F024/2157	17/05/2024	€380,00 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 LUG. 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 00146330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 771 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/5/24, alle ore 9:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8269/24 del 15/05/2024.

Sono presenti:

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

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

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORCEUINI IN DATA 8/5/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86
.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTESIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 144/2024 del 14.05.2024

OGGETTO: bus n. 771 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B1AB783669

Visto che:

- a. In data 08/05/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. off107 del 07/05/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/05/2024, prot. 8132/24, indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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



Prot. 8132 del 13/5/24

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

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

url: www.autoservicedelia.com



Mercedes-Benz **smart**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF341821
Data Commessa 07/05/24 17:44
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	40.505	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GN128JK	WEB62805610617297	01/08/23	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	108852	936919C0290335	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Richiesta Cliente - REVISIONE MCTC			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
		BUS 771			
		Totale Cliente EUR			350,00
		22% IVA			77,00
		Totale Cliente EUR Inclusa IVA			427,00

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/05/2024**
Numero problema **116.508**
Numero commessa **149697**

Data registrazione:

Autobus **0771**

07/05/2024 14.05.11

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

PROGRAMMATO **REVISIONE M.C.T.C. PRESSO DITTA D'ELIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIA

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITA REVISIONE PERIODICA HCTC
CON ESITO POSITIVO**

Data e ora
restituzione esercizio:

08.05.24

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

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

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

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

info@autoservicedelia.com

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

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

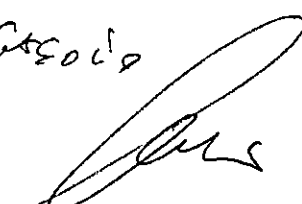
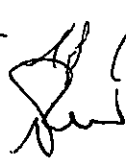
74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV24/0137	DATA DOCUMENTO 08/05/24	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62805610617297 GN128JK EVOBUS CONSEGNA BUS TARGATO GN128JK N. 771

AL RIENTRO ROSSINI LT. DI (DICIOTTO) GREGGIO


ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 08/05/24	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE KYMA	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO 	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

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

2

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

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

NOFF 107 del 07 05/2024

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Anna D'Elia
Konisias (TA)

1024

☐ in conto
☐ a saldo

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

A VISIONE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

 Mercedes-Benz

Contrada Nunni Grande Km. 667

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FURIO

FIRMS, CONFIDENTIAL

74020 MONTEIASI (TA)

ANNOTAZIONI - VARIANZI

NUMERO PROG	251	VA	03	29	32	07	32
-------------	-----	----	----	----	----	----	----

1607CD33 (a)

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

2

del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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)

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Contrada Nuova Grande Km. 687

(*) Dichiarare l'ipotesi a) o b) o entrambe ricorrono.

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/05/2024, 12:20

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

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----8zpGRcoiphzY3WP3IVxvXA3F"

ID-Messaggio: <3297da90-6319-44c5-bc9c-f13a1537e0e5@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it> <c4c8b1bf-c78b-4b6d-a7d3-5d3f1a045372@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <c4c8b1bf-c78b-4b6d-a7d3-5d3f1a045372@kymamobilita.it>

BUS AZ. 771

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 07/05/2024 CON DDT.OFF107 del 07/05/2024

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 03/05/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	138	1	1	140	99	+41	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	725	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
2	770	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
3	771	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
4	772	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
5	773	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	774	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
7	775	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
8	776	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	777	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	778	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	778	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
12	780	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
13	781	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
14	782	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
15	783	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	784	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	785	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
18	786	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/2156	2024-05-17	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art. 17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:62.212			

Dati ordine acquisto
Ord.143/2024 Data Ord. 2024-05-14 Commessa Targa: GN114JK; Telaio: WEB62805610617319 CIG B1AB6C8C16

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA GN114JK TELAIO WEB62805610617319	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 770 LAVORO NR 143/2024 DEL 14/05/2024 CIG B1AB6C8C16 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SQBC8

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1240
DATA DI REGISTR. 7 3 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12156923906 Data SDI: 20/05/2024 09:47
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/2156	2024-05-17	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:62.212			

Dati ordine acquisto
Ord.143/2024 Data Ord. 2024-05-14 Commessa Targa: GN114JK; Telaio: WEB62805610617319 CIG B1AB6C8C16

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA GN114JK TELAIO WEB62805610617319	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 770 LAVORO NR 143/2024 DEL 14/05/2024 CIG B1AB6C8C16 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

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

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	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 _____ 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 _____	



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SQBC8

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1240
DATA DI REGISTR. 23 MAG. 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 _____	
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 <i>18.07.2024</i>	FIRMA <i>[firma]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <i>02 LUG. 2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <i>02 LUG. 2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>

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

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

NOTE:



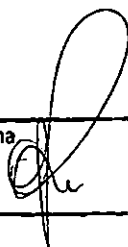
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 170 Ditta: D'ELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 03/05/24

LAVORO Nr. 143/24

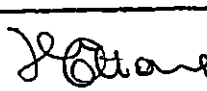
COMMESSA Nr. 149688

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	07/05	1165M	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	07/05	806/106	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/05	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	09/05	8130/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	15/05	8270/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/5	124/0138	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	23/5	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F024/2156</u>	Data fattura: <u>17/05/2024</u>	Importo: <u>€ 350,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 02 LUG. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetto 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 0046130753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 826

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

(BUS AZ. 770 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/5/24, alle ore 9:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8270/24 del 15/05/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POPELUNI IN DATA 8/5/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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 D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 143/2024 del 14.05.2024

OGGETTO: bus n. 770 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B1AB6C8C16

Visto che:

- a. In data 08/05/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. off106 del 07/05/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/05/2024, prot. 8130/24, indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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



Prot. 8130 del 13/5/24

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

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

url: www.autoservicedelia.com



Mercedes-Benz **smart**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF341820
Data Commessa 07/05/24 17:39
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	62.212	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GN114JK	WEB62805610617319	01/08/23	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	108852	770	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Richiesta Cliente - REVISIONE MCTC			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
		BUS 770			
		Totale Cliente EUR			350,00
		22% IVA			77,00
		Totale Cliente EUR Inclusa IVA			427,00

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **07/05/2024**
Numero problema **116.511**
Numero commessa **149699**

Data registrazione:

Autobus **0770****07/05/2024 14.55.47**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO **REV. M.C.T.C. PRESSO DITTA D'ELIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIACollaudo ditta
esterna:**ESGOMIA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
CON ESITO POSITIVO**Data e ora
restituzione esercizio:**08-05-24**

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL**Mercedes-Benz smart**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

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

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

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

info@autoservicedelia.com

Spett.le**KYMA MOBILITÀ S.P.A.****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV24/0138	08/05/24	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62805610617319 GN114JK EVOBUS CONSEGNA BUS TARGATO GN114JK N. 770

AL RILEVATO RIF. CT 588 (Dichiarazione) Aglio
[Signature]

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 08/05/24	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE KYMA	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>[Signature]</i>	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

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

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalcante.
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)

AREA MOBILITÀ

(*) Dichiarazione dell'interessato e dell'interessata.

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 compilata a norma di cui alla lettera A).

AREA MOBILITÀ
P. IVA 02583210735

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/05/2024, 12:05

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

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----X1taPXPmVimRoweJLBCmriyN"

ID-Messaggio: <c47cc3d5-b5ce-4ef2-a465-485612e6cea4@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 770

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 07/05/2024
CON DDT.OFF106 del 07/05/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 03/05/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e – f)	NOTE:
	138	1	1	140	99	+41	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	725	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
2	770	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
3	771	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
4	772	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
5	773	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	774	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
7	775	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
8	776	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	777	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	778	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	778	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
12	780	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
13	781	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
14	782	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
15	783	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	784	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	785	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
18	786	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/2155	2024-05-17	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:60.754			

Dati ordine acquisto	
Ord.142/2024 Data Ord. 2024-05-14 Commessa Targa: GN087JK; Telaio: WEB62805610617310 CIG B1AB5ED75E	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC TARGA GN087JK TELAIO WEB62805610617310	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	70,00	70,00	22 %
VARIE	PROVA FONOMETRO BUS 787 LAVORO NR 142/2024 DEL 14/05/2024 CIG B1AB5ED75E COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT40I0103079021000001539578	PZ	1	80,00	80,00	22 %

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

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SQD2V

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1269
DATA DI REGISTR. 23 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12156914156 Data SDI: 20/05/2024 09:47

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/2155	2024-05-17	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:60.754			

Dati ordine acquisto
Ord.142/2024 Data Ord. 2024-05-14 Commessa Targa: GN087JK; Telaio: WEB62805610617310 CIG B1AB5ED75E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	REVISIONE MCTC TARGA GN087JK TELAIO WEB62805610617310	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	70,00	70,00	22 %
VARIE	PROVA FONOMETRO BUS 787 LAVORO NR 142/2024 DEL 14/05/2024 CIG B1AB5ED75E COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	80,00	80,00	22 %

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

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1SQD2V

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1269
DATA DI REGISTR. 23 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>18-07-2024</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

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 <i>02 LUG. 2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <i>02 LUG. 2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
NOTE:	



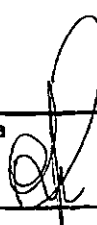
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 187 Ditta: D'ELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 08/05/24

LAVORO Nr. 142/24

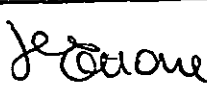
COMMESSA Nr. 149720

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/5	146533	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/5	181	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/5	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13/5	828/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	15/5	8271/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/5	1424/0139	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	23/5	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>7024/2155</u>	Data fattura: <u>17/05/2024</u>	Importo: <u>€ 380,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>02 LUG. 2024</u>
---------------------	---	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0116130753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 88

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

(BUS AZ. 787 - REVISIONE MCTC)

Il giorno 23/5/24, alle ore 9:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8271/24 del 15/05/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORELLINI IN DATA 8/5/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): (barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 142/2024 del 14.05.2024

OGGETTO: bus n. 787 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B1AB5ED75E

Visto che:

- a. In data 08/05/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 181;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/05/2024, prot. 8128/24, indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

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

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz**

Post. 8128 Le 13/5/24

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente	39012
Commessa	COF341830
Data Commessa	08/05/24 10:24
Data Ritiro	
Pagina	1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	60.754	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
GN087JK	WEB62805610617310	01/08/23	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	108852	936919C0290492	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Contestazione - REVISIONE M.C.T.C.			
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
		BUS 787			
		Totale Cliente EUR			350,00
		22% IVA			77,00
		Totale Cliente EUR Inclusa IVA			427,00

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/05/2024**
Numero problema **116.533**
Numero commessa **169720**

Data registrazione:

08/05/2024 10.25.41Autobus **0787**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE DITTA D'ELIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIACollaudo ditta
esterna:**ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA H.C.I.C.
CON ESITO POSITIVO**Data e ora
restituzione esercizio:**08-05-24**

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

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

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

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

info@autoservicedelia.com

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

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV24/0139	DATA DOCUMENTO 08/05/24	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62805610617310

GN087JK

EVOBUS CONSEGNA BUS TARGATO GN087JK N. 787

Al R. E. M. R. E. F. 745 (sotto) C. E. D. O.

LITRI 7,59 ORG 17100
DEL 08/05/2024
Off. G.

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 08/05/24	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE KYMA	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

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

2

1000

1000

1000

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

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

N.B. - La dichiarazione B) si fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza A) a condizione che non siano di natura letteraria.

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/05/2024, 11:55

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

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----5sVhFmrJWBsyv2Wj3AAa0BNU"

ID-Messaggio: <9771c775-5a34-494f-8286-544248fc4e5a@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it> <26ebc69f-9a53-476d-b24d-e32fed301a9c@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <26ebc69f-9a53-476d-b24d-e32fed301a9c@kymamobilita.it>

BUS AZ. 787

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO + REVISIONE MCTC in data 08/05/2024 CON DDT.181 del 08/05/2024

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 08/05/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	140	2	1	143	99	+44	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	787	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
2	720	RIPRISTINO FAP	2019	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
3							
4							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18