

K

T0669/24

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2301

GUARINI AUTOCARROZZERIA

"FAUSENH. BUS"

KYMA
MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	1.301	25/06/2024			3.060,00

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190
74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	tremilasessanta e xx / 100
PAGAMENTO:	Bonifico
	CREDITO EMILIANO
	IBAN: IT65C0303215801010000011997
CAUSALE DEL PAGAMENTO	
Doc. n. 00184/24 del 18/04/2024	
PAGAMENTO FATTURE N. 00184/24 CIG B1290D6BB2	
IMPORTO LORDO	3.060,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.060,00

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO 3.060,00	
	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00184/24 ✓	2024-04-18	EUR 3.733,20

Dati ordine acquisto	
Ord.00184/24 Data Ord. 2024-04-18 CIG B1290D6BB2	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
verniciatura ricambi vari	0			22 %
come da Vs. ordinativo	0			22 %
n. 115/2024 DEL 09.04.2024	0			22 %
CIG: B1290D6BB2	0			22 %
'	0			22 %
Imponibile	1	3.060,00	3.060,00	22 %
'	0			22 %
VS. DDT N. 140 DEL 08/04/2023	0			22 %
VS. DDT N. OFF089 DEL 08/04/2024	0			22 %
NS. DDT N. 10 DEL 17/04/2024 -	0			22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER, D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.060,00	673,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.060,00 ✓	✓	IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4811

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1053</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 APR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11948165538 Data SDI: 18/04/2024 16:55

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00184/24	2024-04-18	EUR 3.733,20

Dati ordine acquisto

Ord.00184/24 Data Ord. 2024-04-18 CIG B1290D6BB2
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
verniciatura ricambi vari	0			22 %
come da Vs. ordinativo	0			22 %
n. 115/2024 DEL 09.04.2024 BUS 702	0			22 %
CIG: B1290D6BB2	0			22 %
	0			22 %
Imponibile	1	3.060,00	3.060,00	22 %
	0			22 %
VS. DDT N. 140 DEL 08/04/2023	0			22 %
VS. DDT N. OFF089 DEL 08/04/2024	0			22 %
NS. DDT N. 10 DEL 17/04/2024 -	0			22 %
L'IVA sarà versata dal committente ai sensi dell'Art.17-TER; D.P.R. N. 633/72	0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 _____	



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.060,00	673,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.060,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4811

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1053
DATA DI REGISTR. 26 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 APR. 2024	25/06/24 [firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
25-06-2024	[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	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2024	[firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2024	[firma]

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: GUARINI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

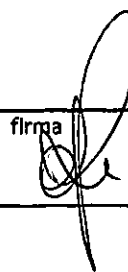
08/04/24

LAVORO Nr.

15/24

COMMESSA Nr.

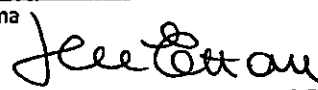
149066

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	05/4	15755	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	08/4	140	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	09/4	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	08/4	6297/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	10/4	6483/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	17/4	10	✓ ✓
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	22/4	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>23/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>00184/24</u>	Data fattura: <u>18/04/2024</u>	Importo: <u>€ 3.060,00 + I.V.A.</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

NOTE:

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

G 86

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

(BUS AZ. 702 – RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE)

Il giorno 22/4/24, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.6423/24 del 10/04/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE MAGNATI IN DATA 17/4/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

I RICAMBI CONSEGNATI IN BERCA ERANO EVIDENTEMENTE DANNEGGIATI

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data 05/04/2024
Numero problema 115.755
Numero commessa 149066

Data registrazione:

05/04/2024 17.18.27

Autobus 0702

Autista DRAGONE ENRICO

Località avaria: DEP

inserita da: DONNARUMMA PAOLO

AVARIA

PARTE POST. DX ROTTA PER SINISTRO AVVENUTO IN DEP. -
COLLISIONE CON BUS 739

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

GUARINI

Collaudo ditta
esterna:SMONTAGGIO PARTI + RIPARAZIONE E
RIPASSINO ANGOLD POST DX +
VERNICIATURAData e ora
restituzione esercizio:

17/04/24

Firma Operatore

Spett.le AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C. Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 115/2024 del 09.04.2024

OGGETTO: BUS AZ. 702 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE

CIG B1290D6BB2

Visto che:

- a. In data 09/04/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. 140 del 08/04/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 08/04/2024, PROT. N. 6297/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 3.060,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.060,00 + 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



Taranto 09/04/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 842 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 702 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINO, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 FANALINO POST. DX STOP;
 - N.1 FANALINO POST. DX IND. DI DIREZIONE;
 - N.1 FANALINO

Considerato che:

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

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



Taranto 09/04/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 842 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 702 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINO, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 FANALINO POST. DX STOP;
 - N.1 FANALINO POST. DX IND. DI DIREZIONE;
 - N.1 FANALINO

Considerato che:

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

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

Prot. N. 0006297/2024 del 08/04/2024

☆ Dettaglio Email

08/04/24 14:43:32

Oggetto: Invio preventivo + foto AUTOBUS AZ. 702

A:

marianna.ettorre@kymamobilita.it,praticheamministrative@kymamobilita.it,kymamobilita@kymamobilita.it

Da: officineguarini@gmail.com

IN ALLEGATO ALLA PRESENTE, VI INVIAMO FOTO + PREVENTIVO
VS. AUTOBUS IN OGGETTO

RESTIAMO IN ATTESA DI UN VS. CORTESE RISCONTRO E VI
PORGIAMO CORDIALI SALUTI

Cantore Michele

—

Autocarrozzeria Guarini

Via C.Battisti 5190

74121 Taranto (TA)

0996711482

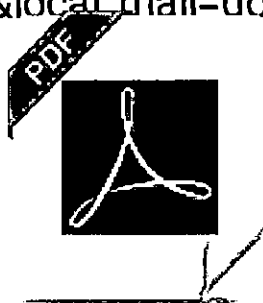
 Allegati

↓ S25C-913010113590.pdf

(/protocol/webmail/message_attachment?

document_id=162182&filename=S25C-

913010113590.pdf&local_mail=doc_162182.eml&postacert=true)



AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 00122140734 Tel.: 099/6711482-7792900 E-Mail: officineguarini@tin.it				Intestatario del preventivo KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI,730 74121 TARANTO (TA) P.I.: 00146330733 EMAIL: Preventivo N°: 417,00/24 del 08/04/2024							
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro / /	Numero Polizza	Tipo Sinistro				
Da Certificato di Proprietà KYMA MOBILITA' S.P.A.		Indirizzo - Telefono VIA C. BATTISTI,730 74121 - TARANTO TA				Codice Fiscale 00148330733	Codice Perito Incaricato				
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa				
Veicolo(Marca-Modello-Versione) AUTOBUS					Targa AZ. 702	Telaio	1° Immatr.				
Stato d'uso	Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Valore di Listino €	Foto N°:				
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO Listino ricambi agglomerato al [/ /]			SR		LA		VE	ME	DCMS	Costo del Ricambi (Iva Esclusa)	
			Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo	*	
Smontaggio fanaleria post, cantonali paraurti Post. , paraurti post. per poter eseguire lavori Di riparazione Riparazione angolare post. dx vano alloggio Fanale post. dx, angolare paraurti post. in Lamiera Riparazione angolare post. sx, vano alloggio Fanalino post. sx, ultimo pannello superiore Fiancata sx in alluminio Verniciatura delle parti trattate e riparate Angolare post. sx e dx, paraurti post. Completo e pannello laterale sx N.b. deve essere da voi fornito Fanale post. dx				8,0							
						18,0					
						22,0					
							36,0				
Codice / Riparatore		Banda Carr. A1	Totale Tempi		SR 8,0	LA 40,0	VE operativo 36,0	ME	Totale Ricambi €		
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore		Totale Tempi Supplementari Ore		Totale tempi VE Ore		36,00	
Importo Concordato €	Fermo Tecnico Giorni 13,1	RICAMBI				Imponibile		Iva		Totale	
Materiale di Consumo		Ore	36,00	x € /h	15,00	€ 540,00		€ 118,80		€ 658,80	
Nolo Dime e/o Varie						€		€		€	
Mano d'opera carrozzeria		Ore	84,00	x € /h	30,00	€ 2.520,00		€ 554,40		€ 3.074,40	
Mano d'opera meccanica		Ore		x € /h	30,00	€		€		€	
Smaltimento Rifiuti		%		% su €	3.060,00	€		€		€	
TOTALE STIMA —>					€ 3.060,00		€ 673,20		€ 3.733,20		
Osservazioni:  Autocarrozzeria GUARINI VIA C. BATTISTI, 730 74121 TARANTO (TA)											
Codice:[70003] - Soleritalia S.r.l.- Tel.0771/681436 r.a.					Firma e timbro					Foglio N.	
Genius Professional RELEASE:					CARROZZERIA GUARINI					1	

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 09/04/2024, 09:56**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----153Z4z0JC20gldQwxN7kY0TZ"**ID-Messaggio:** <e61fb641-4ab6-4256-84d1-852079aa6779@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b2c67a84-07bc-4fa3-9429-dd6e132733ad@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <b2c67a84-07bc-4fa3-9429-dd6e132733ad@kymamobilita.it>

BUS AZ. 702

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO CARROZZERIA in data 08/04/2024 CON DDT. 140

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 08/04/2024 - (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:
	137	1	1	139	99	+40	
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	739	VERNICIATURA CANTONALE ANT. SX	2007	CARETTA	€ 500,00		
2	702	RIPRISTINO CARROZZERIA POST. DX	2005	GUARINI	€ 1.000,00		
3	707	REVISIONE RADIATORE	2018	SERTECNO	€ 800,00		
4							
IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>							

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Poto diotter	8891	702	
		1	Faisle	5853		
		1	Faisle	5855	(5855)	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

08.10.24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Firma

N° REGISTRAZIONE

Data





 ACI
116
 Via C. Battisti, 5190-74151 TARANTO
 Partita IVA 00122140734

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

N. 12 del 17/04/2022

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

SPAZIO KYMA RUBINIA SPA
Via c. BATTISTI n. 65F
74121 TARANTO

PARTITA IVA

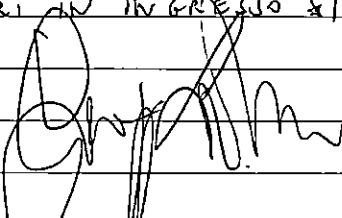
CÓDICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in contio

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (UNA)	BUS AZ. 702 (RIPARAZIONE CARROZZERIA)	
	IS. ORDINATIVO N. 115/2024 DEL 09/04/2024	
	X *EROGATI, LITRI IN INGRESSO * 19 *X 17/04/2024 	

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☐ destinatario ☒

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

