

K

T0669/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1304

Officine Jolly

"Revisioni BUS"

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.304	25/06/2024			450,00

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIELLA snc
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	quattrocentocinquanta e xx / 100
PAGAMENTO:	Bonifico
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN	
IBAN: IT98E0103015801000001402022	
CAUSALE DEL PAGAMENTO	
Doc. n. 104 del 29/03/2024	
PAGAMENTO FATTURE N.	
103 CIG B0BAD30312, 104 CIG B0BAB069E3	
IMPORTO LORDO	450,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	450,00

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	450,00
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	
ESTREMI DELIBERA		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11816642637 Data SDI: 02/04/2024 12:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	104 ✓	2024-03-29	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 711. - CIG: B0BAB069E3 - LAVORO N. 79/2024 DEL 08/03/2024 - RIF.TO NS. PREV. 236/2024 DEL 06/03/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0004607/2024 DEL 11/03/2024 - VS. DDT 113 DEL 15/03/2024 - NS. DDT 43 DEL 15/03/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGL. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S' (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
EUR 225,00	MPS	IT98E0103015801000001402024-05-31	EUR 225,00 ✓	MPS	IT98E0103015801000001402022	✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003dw72

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 824
DATA DI REGISTRO 4 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11816642637 Data SDI: 02/04/2024 12:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	104	2024-03-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 711. - CIG: B0BAB069E3 - LAVORO N. 79/2024 DEL 08/03/2024 - RIF.TO NS. PREV. 236/2024 DEL 06/03/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0004607/2024 DEL 11/03/2024 - VS. DDT 113 DEL 15/03/2024 - NS. DDT 43 DEL 15/03/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGL. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S' (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 225,00	MPS	IT98E0103015801000001402024-05-31	EUR 225,00	MPS	IT98E0103015801000001402022

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003dw72

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>844</i>
DATA DI REGISTRO 4 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 04 APR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 25/06/24 [Signature]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 25-06-2024	FIRMA [Signature]

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

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

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

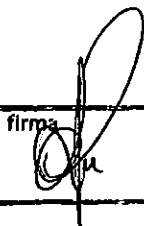
74 Ditta: JOCE

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 15/01/24

LAVORO Nr. 79

COMMESSA Nr. 148653

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	15/3	15274	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	15/3	43	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	15/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	06/3	4365/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	14/3	4607/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	15/3	43	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓✓	O	19/3	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>21/3</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>104</u>	Data fattura: <u>29/03/2024</u>	Importo: <u>€ 225,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

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

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, 65 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 04430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. var.

G 86.

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

(BUS AZ. 711 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 19/3/24, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4607/24 del 11/03/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORZIO IN DATA 15/3/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell' AMAT

.....
86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a 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

86

.....

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N.	43	DATA	15/03/2024
----	----	------	------------

A MEZZO:

	VETTORE
	CEDEnte
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE

REVISIONE PERIODICA RIF. VS. DDT. 113 DEL 15/03/2024

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 711
	RIFORMITAMENTO AC PIEMRO LIRI 0/40

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

N. COLLI	COME DA DDT
----------	-------------

DATA CONSEGNA 15/03/2024

ORA

16:00

FIRMA CONDUCENTE

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

KYMA
 MOBILITÀ


BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data	15/03/2024
		Numero problema	115.274
		Numero commessa	148673
Data registrazione:	Autobus	0711	
15/03/2024 09.21.58	Autista	ETTORRE MARIANNA	
Località avaria:		DEPOSITO	
inserita da:		GRECO ORAZIO	
PROGRAMMATO		REVISIONE M C T C PRESSO OFFICINA ESTERNA	
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:			
Invio ditta esterna:		DATA Jolly 15/3/24	
Collaudo ditta esterna:		ESEGUITA LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C., DATA DITTA JOLLY	
Data e ora restituzione esercizio:		15/03/24 18:00	
		Firma Operatore	

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 15/03/2024, 11:59

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Officine Jolly SRL
<info@gruppjollyofficine.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----tsquQHYjAdQmAi3VEJJeOLRh"

ID-Messaggio: <0da81a56-fd9b-4274-8f1f-26155962f3ad@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it>

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

BUS AZ. 711

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 15/03/2024
CON DDT. 113 del 15/03/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Felicciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyofficine.com

Lavoro n. 79/2024 del 08.03.2024

OGGETTO: bus n.711 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG BOBAB069E3

Visto che:

- a. In data 08/03/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 98;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 06/03/2024, prot. 4365/24 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 225,00 + 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:** 5WKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



PROT. N. 236/2024

STATTE, LI 06/03/2024

SPETT.LE

**KYMA MOBILITA' SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO**

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 711

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

Manodopera		Ore
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.		3,00
Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.		
Totale ore		3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

**GRUPPO
JOLLY**officine
Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
Tel. +39 099 474 47 45
Fax +39 099 474 48 98
P.Iva 02736800737 - SDI: M5UXCR1

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 08/03/2024, 09:10**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Officine Jolly SRL
<info@gruppोजollyofficine.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----rNc5gn4qxdOo6oHCEGm9XzDr"**ID-Messaggio:** <4e392221-29e9-4af5-a7b4-50d81a47e0a5@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <bf721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it> <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 711

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 06/03/2024 CON DDT. 98 del 06/03/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

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

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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **06/03/2024**
Numero problema **115.060**
Numero commessa **168456**

Data registrazione:

06/03/2024 08.41.31Autobus **0711**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MONACO COSTANTINO**PROGRAMMATO **PROVA FRENOM. JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DATA JOLLYCollaudo ditta
esterna:**PROVA FRENOM. JOLLY**Data e ora
restituzione esercizio:**6/3/24**
Firma Operatore



KYMA MOBILITÀ



REV. MARZO

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

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

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIOCCA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	103 ✓	2024-03-29	EUR 274,50 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 710. - CIG: B0BAD30312 - LAVORO N. 80/2024 DEL 08/03/2024 - RIF.TO NS. PREV. 235/2024 DEL 06/03/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0004606/2024 DEL 11/03/2024 - VS. DDT 112 DEL 15/03/2024 - NS. DDT 42 DEL 15/03/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGL. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-31	EUR 225,00 ✓	MPS	IT98E0103015801000001402022 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003dvjh

PNC	N.IVA 823
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11816587121 Data SDI: 02/04/2024 12:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY S.R.L. - SOCIETA' UNIPERSONALE CONTRADA FELICIELLA SNC 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	103	2024-03-29	EUR 274,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA MCTC SU VS. AUTOBUS AZ LE NR. 710. - CIG: B0BAD30312 - LAVORO N. 80/2024 DEL 08/03/2024 - RIF.TO NS. PREV. 235/2024 DEL 06/03/2024 - RIF.TO VS. PROT. IN USCITA 0004606/2024 DEL 11/03/2024 - VS. DDT 112 DEL 15/03/2024 - NS. DDT 42 DEL 15/03/2024	1	225,00	225,00	22 %
OPERAZIONE ASSOGL. A SPLIT PAYMENT CON IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE. ART. 17-TER DEL DPR 633/1972.	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa	22 %	225,00	49,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
225,00	RFB	IT98E0103015801000001402022	Bonifico	2024-05-31	EUR 225,00

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003dvrjh

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 813
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
04 APR 2024	15/04/2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
25-06-2024	Perito

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

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

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

110 Ditta: Jocely

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 15/01/24

LAVORO Nr. 80

COMMESSA Nr. 148658

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	15/3	145279	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	15/3	MR	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	15/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	06/3	4366/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	14/3	4606/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	15/3	48	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓✓	O	19/3	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firmato	Data	Note:		
		21/03			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>103</u>	Data fattura: <u>29/03/2024</u>	Importo: <u>€ 225,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma <u>Je. Cotton</u>	Data <u>22 MAG. 2024</u>
---------------------	-------------------------	--------------------------

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, 55 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046130793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

GSC

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

(BUS AZ. 710 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 19/3/24, alle ore 15.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4606/24 del 11/03/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORTO IN DATA 15/3/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
GSC

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

.....

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 15/03/2024, 12:01**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Officine Jolly SRL

<info@gruppojollyofficine.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----lledEgHwrFauFgqCKNF00vV7"**ID-Messaggio:** <023502df-827e-4db2-a213-02fa1f411a61@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it>**BUS AZ. 710**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 15/03/2024
CON DDT. 112 del 15/03/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **15/03/2024**
Numero problema **115.279**
Numero commessa **168658**

Data registrazione:
15/03/2024 10.24.35

Autobus **0710**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

PROGRAMMATO **REVISIONE M C T C PRESSO OFFICINA ESTERNA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Jony 15/3/24

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA LAUREN DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA JONY.

Data e ora
restituzione esercizio:

15/03/24

118,05

Firma Operatore

[Signature]

CEDENTE

GRUPPO JOLLY officine
we find solution

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIELLA SNC - 74010 STATTE (TA)
P.IVA 02736800737 - CODICE UNIVOCO M5UXCR1

CESSIONARIO:

KYMA MOBILITA' SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

L.T. 0,30
GIA
Reno

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N.	42	DATA	15/03/2024
----	----	------	------------

A MEZZO:

	VETTORE
	CEDENTE
X	CESSIONARIO

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDEM

CAUSALE

REVISIONE PERIODICA RIF. VS. DDT. 112 DEL 15/03/2024

Q.TA'	DESCRIZIONE BENI
1	AUTOBUS AZ.LE N. 710
	RIFORNIMENTO AL PIENO 41LITRI 030
	Officina

DENOMINAZ. VETTORE	///
TARGA MEZZO	///
TARGA RIM.	///

DATA CONSEGNA	15/03/2024	ORA	16:00
FIRMA CONDUCENTE			

ASPETTO ESTERIORE BENI	A VISTA
------------------------	---------

COGNOME/NOME - FIRMA E TIMBRO CESSIONARIO

N. COLLI	COME DA DDT
----------	-------------

Spett.le

OFFICINE JOLLY s.r.l.

C.da Feliciolla snc

STATTE (TA)

info@gruppojollyvofficine.com

Lavoro n. 80/2024 del 08.03.2024

OGGETTO: bus n.710 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B0BAD30312

Visto che:

- a. In data 08/03/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione e il bus in oggetto inviato con d.d.t. 97;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 06/03/2024, prot. 4364/24 indica il costo totale dell'intervento in € 225,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 225,00 + 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 Etторе

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0004364/2024 del 06/03/2024 16:21:08

PROT. N. 235/2024

STATTE, LI 06/03/2024

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' SPA
VIA. C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. BUS AZ.LE N. 710

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

	Manodopera	Ore
	Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	3,00
	Assistenza alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
	Totale ore	3,00

Riepilogo	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	25,00	75,00
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 225,00 + IVA

Distinti Saluti.

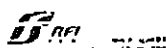
OFFICINE JOLLY S.R.L.
GRUPPO
JOLLYofficine
Officina autorizzata per la revisione
dei veicoli a motore
M5UXCR1

Pag. 1 a 1

Officine Jolly Srl
C.da Feliciolla snc Statte (Ta) Italy
P.Iva 02736800737 - SDI: M5UXCR1

info@gruppjollyofficine.com
www.gruppjollyofficine.com

tel +39 099 474 47 45
fax +39 099 474 48 88



IVECO
MOTORS

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 08/03/2024, 09:11

A: Marianna Ettorre <marianna.ettorre@kymamobilita.it>, Officine Jolly SRL
<info@gruppोजollyofficine.com>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----glstvlhnXOzf0tpi4DWPeQog"

ID-Messaggio: <c70fda87-40c5-4f3d-b567-871eae74d2bb@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <bf721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it> <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it> <4e392221-29e9-4af5-a7b4-50d81a47e0a5@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <4e392221-29e9-4af5-a7b4-50d81a47e0a5@kymamobilita.it>

BUS AZ. 710

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 06/03/2024 CON DDT. 97 del 06/03/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

08/03/2024, 09:12



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **06/03/2024**
Numero problema **115.059**
Numero commessa **148655**

Data registrazione:
06/03/2024 08.36.08

Autobus **0710**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

PROGRAMMATO **PROVA FRENOM. JOLLY**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Joux

Collaudo ditta
esterna:

Prova Frenom. Joux

Data e ora
restituzione esercizio:

03/24

Firma Operatore

[Signature]



KYMA MOBILITÀ



REV. MARZO

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

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

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

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

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

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

N. 97 del 06/03/2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

Zona
ZONA INDUS. STAFFE
TA.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO FIO PER PROVA FRELONERO BUS FORNITO AL FIEVO CARPANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VIGIA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONVOCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalizzata.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

N. 112 del 15/03/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

112 JOCCY112 (12)

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

1211

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT 110 P2</u>	
	<u>PERILLOSA HCC + CUBICLO DI</u>	
	<u>URCOSTIONE</u>	
	<u>AUTOBUS AT 110 P2 DI 60-40</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽¹⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi 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).

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 43

del 15/03/2024

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

21/11 Jolly
12/11 (12)

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

157

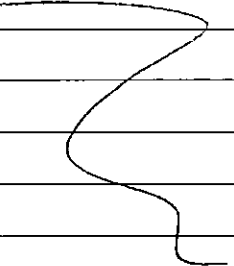
CAUSALE DEL TRASPORTO

(A/Vol)

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	AUTOBUS DI F.M. RE REVISIONE MOTORE + CATERPILLAR CIRCONDONE	
	— AUTOSUS PR. CON IL P.F.M.	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

 $\Delta V, \sqrt{D}$

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

100

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ΩRA

FIRMA DEL CONJUGENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 04

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).