

K

1595

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1681

CASALE CORRAO

MANUT. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.681	06/08/2024			1.638,94

IL CASSIERE

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentotrentotto e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 89/E del 04/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

85/E CIG B1C345ADD2, 89/E CIG B14C6916B9

IMPORTO LORDO	1.638,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.638,94

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.638,94	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12256726731 Data SDI: 04/06/2024 23:39
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	89/E	2024-06-04	EUR 1.451,80
Causale			
VS. M/N CLODIA LAVORI DI RIPRISTINO TIMONERIA DX E SX.			

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro MN 10/2024 Data Ord. 2024-05-27 CIG B14C6916B9

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE	.	1	1.190,00	1.190,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.190,00	261,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 1.190,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RBZsG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1386
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 2024	

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	89/E	2024-06-04	EUR 1.451,80
Causale			
VS. MN CLODIA LAVORI DI RIPRISTINO TIMONERIA DXE SX.			

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro MN 10/2024 Data Ord. 2024-05-27 CIG B14C6916B9	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	1.190,00	1.190,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.190,00	261,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 1.190,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: RBZsG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1376
DATA DI REGISTR. 05 GIU. 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 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 05 GIU. 2024	FIRMA _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-08-2024	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 gg.	
DATA 19.6.24	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19.6.24	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:

DITTA Corrado Coale

IMP /2023

MN 10 /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"	☒				
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	☒	<	24-05-24 16-04-24	8310 6730	☒
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	☒	<	28-05-24 17-04-24	3086 6860	☒
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"					
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata	☒	0	14-05-24		☒
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>De Pro...</u>	Data <u>18-06-24</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>88/E</u>	Data fattura: <u>06-06-24</u>	Importo: <u>1.130,00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <u>[Signature]</u>	Data <u>19.6.24</u>	

Rev 1 del 20/04/2023



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 Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers.

Spett.le

CASALE SNC

Via Umbria, 152/154

74123 - TARANTO

Il presente annulla e sostituisce IL PROTOCOLLO 6860/2024 DEL 17/04/2024 LAV. MN/10

Lavoro MN 10/2024 DEL 27.05.2024

**OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO TIMONERIA DX E SX
CIG B14C6916B9**

Facendo seguito

- a Vs preventivo del 24/05/2024, prot. 8910/24 relativo al **RIPRISTINO TIMONERIA DX E SX**, dell' importo di € 1.190,00+IVA, si emette ordine per un importo di € 1.190,00+IVA.

È richiesta attestazione dei lavori effettuata controfirmata da personale AMAT.

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

Area Tecnica: Ing. ~~Pellicore~~ *Domenico*

Direzione Tecnica: Ing. *Mauro* Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. *Pietro* Carallo

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 266 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 266 Data 23/05/2024		924 KYMA MOBILITA' S.P.A.					
Agente		VIA CESARE BATTISTI N. 657					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG		74121 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
	***** MOTONAVE CLODIA RIPRISTINO TIMONERIA DESTRA E SINISTRA *****						
SMONTAGGIO	FORCELLE TIMONE DX E SX	H	14,00	35,00		490,00	22
VERIFICA TOLLERANZ	BOCCOLE E CUSCINETTI	H	4,00	35,00		140,00	22
RIMONTAGGIO	FORCELLE TIMONE DX E SX	H	16,00	35,00		560,00	22
Note							
Tot. Merce	1.190,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce	1.190,00	Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo	Sp. Varie				
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile		1.190,00
31/07/2024	1.451,80	1.190,00	22	261,80	Tot. Imposta		261,80
					TOTALE DOCUMENTO		1.451,80
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

COINTA



COPIA DI CORTESIA

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0008910/2024 del 24/05/2024 11:50:24

Spett.le

CASALE SNC

Via Umbria, 152/154

74123 - TARANTO

Lavoro MN 10/2023 DEL 17.04.2024

**OGGETTO: ORDINE PER RIPRISTINO TIMONERIA DX E SX
CIG B14C6916B9**

Facendo seguito

- a Vs preventivo del 16/04/2024, prot. 6790/24 relativo al **RIPRISTINO TIMONERIA DX E SX**, dell' importo di € 1.820,00+IVA, si emette ordine per un importo di € 1.820,00+IVA.

È richiesta attestazione dei lavori effettuata controfirmata da personale AMAT.

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

Area Tecnica: Ing. Pellicore Domenico

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 194 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.	
Numero 194	Data 16/04/2024	924 KYMA MOBILITA' S.P.A.	
Agente		VIA CESARE BATTISTI N. 657	
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG		74121 - TARANTO - TA	
Banca App.		P.I.C.F. 00146330733	00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI

	MOTONAVE CLODIA						
	RIPRISTINO TIMONERIA						
	DESTRA E SINISTRA						

SMONTAGGIO	FORCELLE TIMONE DX E SX	H	14,00	35,00		490,00	22
TRASPORTO IN OFFIC	E COSTRUZIONE AL TORNIO 2 BOCCOLE	H	16,00	35,00		560,00	22
RIMONTAGGIO	FORCELLE TIMONE DX E SX	H	16,00	35,00		560,00	22
PROVE	DI FUNZIONALITA'	H	6,00	35,00		210,00	22

Note							
------	--	--	--	--	--	--	--

Tot. Merce 1.820,00	Sconto	% Sconto	Netto Merce 1.820,00	Omaggio
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza 16/05/2024	Importo 2.220,40	Imponibile 1.820,00	C. Iva 22	Imposta 400,40	Tot. Imponibile 1.820,00
					Tot. Imposta 400,40
					TOTALE DOCUMENTO 2.220,40
					Acconto
					NETTO A PAGARE

Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.
Porto		Rif. Int.

Vettore	
---------	--

Destinazione	
--------------	--

Protocollo 6490/2024 16/4/2024

COMPTON



COPIA DI CORTESIA



Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

OGGETTO: CIG. B14C6916B9 – MN 10/24 del 27.05.2024
Ripristino timoneria destra e sinistra di M/N Clodia.

COMUNICAZIONE FINE LAVORI

Con la presente Vi comunichiamo il fine lavori in data 14.05.2024 del Vostro ordine in oggetto con prova e collaudo in presenza del Vostro Direttore di Macchina Vittorio Caramia.

Taranto, 14.05.2024

Per A.M.A.T. Spa

Corrado Casale snc

Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

☎ 3802005045
pec corradocasalesnc@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / rettifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635



CERTIFICATO DI CONFORMITA' E COLLAUDO

Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

Si certifica che la prestazione descritta nella richiesta lavoro MN 10/2024 del 27.05.2024 CIG B14C6916B9 per: RIPRISTINO TIMONERIA DI DESTRA E SINISTRA DI MOTONAVE CLODIA è stata prodotta in conformità al Vs ordine d'acquisto sopracitato.

Tutte le operazioni di ispezione e test con collaudo finale in presenza di Vs tecnici sono state completate con esito positivo.

Taranto 14.05.2024

CORRADO CASALE SNC

Per AMAT

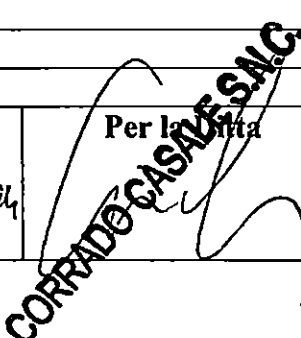
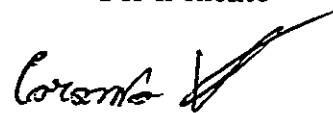
Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

📞 3802005045
pec corradocasalesnc@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / rettifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635

		Rapporto e Specifica di Collaudo		N° IDENT. DOCUM. 01		Rev. 0 Del	
CLIENTE: KYMA MOBILITA' SPA							
UBICAZIONE: SALA MOTORI				UNITA': MOTONAVE CLODIA			
CIG: B14C6916B9				LAVORO MN 10/2024 del 27.05.2024			
MODALITA' DI ESECUZIONE DELLA PROVA (TEST MEMORANDA)							
- SMONTAGGIO FORCELLE TIMONE DX E SX, - VERIFICA TOLLERANZA BOCCOLE E CUSCINETTI, - RIMONTAGGIO FORCELLE TIMONE DX E SX, - PROVE DI FUNZIONALITA' IN PRESENZA DEL DIRETTORE DI MACCHINA							
REGISTRAZIONE DELLE PROVE DI FUNZIONALITA' COME DA SPECIFICA TECNICA							
VERIFICHE E CONTROLLI				Positivo		Negativo	
SMONTAGGIO FORCELLE TIMONE DX E SX				X			
VERIFICA TOLLERANZA BOCCOLE E CUSCINETTI				X			
RIMONTAGGIO FORCELLE TIMONE DX E SX				↑			
PROVE DI FUNZIONALITA' IN PRESENZA DEL DIRETTORE DI MACCHINA				↑			
ESITO COLLAUDO		Pos.	Neg.	Data	Per la ditta	Per il cliente	
		X		16.05.2024			

CORRADO CASALE S.R.L.

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12200714898 Data SDI: 27/05/2024 15:44
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	85/E	2024-05-27	EUR 547,71
Causale			
VS. BUS AZ 714 LAVORI DI SPIANATURA TESTA E PROVA IDRAULICA . RICEVUTA FISCALE N. 395 DEL 24/052024 .			

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n. S27/2024 Data Ord. 2024-05-21 CIG B1C345ADD2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE NoteRiga . NoteRiga . NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 195 NoteRiga DEL 15/05/2024 NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 196 NoteRiga DEL 15/05/2024	.	1	448,94	448,94	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	448,94	98,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 448,94	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: R25LS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1310
DATA DI REGISTR. 12 8 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12200714898 Data SDI: 27/05/2024 15:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	85/E	2024-05-27	EUR 547,71
Causale			
VS. BUS AZ 714 LAVORI DI SPIANATURA TESTA E PROVA IDRAULICA . RICEVUTA FISCALE N. 395 DEL 24/05/2024 .			

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n. S27/2024 Data Ord. 2024-05-21 CIG B1C345ADD2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	448,94	448,94	22 %
	NoteRiga .					
	NoteRiga .					
	NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 195					
	NoteRiga DEL 15/05/2024					
	NoteRiga SCARICO VS. DDT N. 196					
	NoteRiga DEL 15/05/2024					

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	
Dettagli Trasporto	Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:	



	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30
--	-----------------------------------

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	448,94	98,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 448,94	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: R25LS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1310
DATA DI REGISTR. 12 8 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 28 MAG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-08-2024	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 08 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 08 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

116 Ditta: CADOLE

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

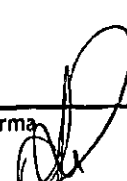
15/05/24

LAVORO Nr.

587184

COMMESSA Nr.

150017

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/5	116901	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	15/5	195	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	16/5	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20/5	8604/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	22/5	8729/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	24/5	395	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	24/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>24/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>85/E</u>	Data fattura: <u>27/05/2024</u>	Importo: <u>€448,94 + IVA</u>
-----------------------	--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>08 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 0046330793 - 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

CORRADO CASALE snc

Via Umbria, 152/154

74122 TARANTO

Lavoro n. S27/2024 DEL 21/05/2024

OGGETTO: BUS AZ. 714 - Ordine di esecuzione dei lavori di SPIANATURA TESTA E PROVA IDRAULICA

CIG B1C345ADD2

Visto che:

- a) In data 16/05/2024 è stata inviata una richiesta di preventivo a seguito dell'invio dei ricambi con d.d.t. 195 del 15/05/2024;
- b) il preventivo, pervenuto in data 20/05/2024, prot. 8607/24 indica il costo totale dell'intervento in **€ 448,94 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 448,94 + IVA;**
2. **penale per ritardata consegna: N.A.**
3. **garanzia: 1 anno;**
4. **consegna: N.A.**
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: : dovrà essere consegnato il rapporto di lavoro controfirmato da personale AMAT**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFF**

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

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Area Tecnica: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA

MOBILITÀ



PALMISANO 6.45h

MAGNATI 1.45h

PANARELLI 1.45h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 21/05/2024

Numero problema 116.901

Numero commessa 150007

Data registrazione:

Autobus 0714

21/05/2024 22.25.09

Autista RICCI MARCO

Località avaria: CONSIGLIO

inserita da: MARTELOTTO ORAZIO

AVARIA

GRAVE GUASTO CAMBIO, NON ENTRANO LE MARCE

*****RIENTRO A RIMORCHIO*****

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

P. MAGNATI - PANARELLI blo. 10-12.00
 Palmisano 6.25 - 13.00

Eseguito intervento ripetuto cablaggio cambio con
 tutto l'interno di autobus, estremo spazi un
 nuovo punto, pronto nel passato.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

22/05/24

11.00

Firma Operatore

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 18 / 2.567 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento RICEVUTA FISCALE		Spett.					
Numero 395/		924 KYMA MOBILITA' S.P.A.					
Data 24/05/2024		VIA CESARE BATTISTI N. 657					
Agente		74121 - TARANTO - TA					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG		P.I/C.F. 00146330733 00146330733					
Banca App.							
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	RIF VS DDT 195 DEL 15/02/2024						
	RIF BUS AZ 714						
	CIG B1C345ADD2						
ST	SPIANATURA TESTA	MD	1	57,00	25,00	42,75	22
PI	PROVA IDRAULICA	MD	1	69,00	25,00	51,75	22
FS	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1	112,00	25,00	84,00	22
SG	SOSTITUZIONE GUIDAVALVOLE	MD	9	15,00	25,00	101,25	22
SMV	SMONTAGGIO E MONTAGGIO VALVOLE	MD	1	101,00	25,00	75,75	22
SAL	SALDATURA	MD	2	10,00		20,00	22
10725486	GV8284 GUIDA VALV IVEC 3.0	NR	9	8,16		73,44	22
						Totale Documento:	547,71
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli 00000		Cura Trasporto		Destinatario	
Causale Trasporto		Peso		Data e Ora		24/05/2024 11:14	
Vettore		Firma Vettore					
P.Iva		Firma Conducente					
N.Iscr.Albo		Firma Destinatario					
Destinazione							



COPIA DI CORTESIA

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo,17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 259 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 259 Data 20/05/2024		924 KYMA MOBILITA' S.P.A.					
Agente		VIA CESARE BATTISTI N. 657					
Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG		74121 - TARANTO - TA					
Banca App.		P.I.C.F. 00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
ST	RIF VS BUS AZ 714						
PI	RIF VS DDT 195 DEL 15/05/2024						
FS	SPIANATURA TESTA	MD	1,00	57,00	25,00	42,75	22
SG	PROVA IDRAULICA	MD	1,00	69,00	25,00	51,75	22
SMV	FRESATURA SEDI SERIE	MD	1,00	112,00	25,00	84,00	22
SAL	SOSTITUZIONE GUIDAVALVOLE	MD	9,00	15,00	25,00	101,25	22
10725486	SMONTAGGIO E MONTAGGIO VALVOLE	MD	1,00	101,00	25,00	75,75	22
	SALDATURA	MD	2,00	10,00		20,00	22
	GV8284 GUIDA VALV IVEC 3.0	NR	9,00	8,16		73,44	22
Note							
Tot. Merce 448,94		Sconto		% Sconto		Netto Merce 448,94	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Varie		Omaggio	
Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta	Tot. Imponibile 448,94		
20/07/2024	547,71	448,94	22	98,77	Tot. Imposta 98,77		
					TOTALE DOCUMENTO 547,71		
					Acconto		
					NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							

CONTRA



COPIA DI CORTESIA

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0008607/2024 del 20/05/2024 12:26:37



Taranto 16/05/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 849 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. 714 (2018)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore CASALE, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 8 valvole aspirazione
 - N. 8 valvole scarico
 - N. 16 paraolii valvole

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 CASALE per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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

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 16/05/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 849 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. 714 (2018)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore CASALE, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 8 valvole aspirazione
 - N. 8 valvole scarico
 - N. 16 paraolii valvole

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 CASALE per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

[Signature]

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.

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partida: 00146330733 /

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 196 del 15/05/2020

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

~~DATA~~ CASATI

VIA DUEA D'AOSIA

TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEFRA

VS. OFD. N.

DEI

in contra

☐ a salido

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{UE}
08	VALVOLA ASPIRAZIONE Cod. 9300	
08	VALVOLA SCARICO Cod. 9300	
6000	PARACUCCI VALVOLA	
	7	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N° COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A UZZA					
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente cessionario		505241001	18	[Signature]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				[Signature]	

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta china e non vanno ricalcati.
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 |
| ☐ 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 16/05/2024, 13:06

A: "Corrado Casale S.n.c." <info@corradoCasale.com>, corrado.casale@tin.it, casale.giuseppe@virgilio.it

BUS AZ. 714

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE TESTATA MOTORE, inviata in data 15/05/2024 con DDT. n. 195.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 15/05/2024 - (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:
	133	2	1	136	99	+37	
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	565	RIPARAZIONE BRACCIO SOSPENSIONI	2009	BUCCOLIERO	€ 700,00		
2	714	REVISIONE TESTATA	2018	CASALE	€ 1.100		
3	664	REALIZZAZIONE PARATIA E INSTALLAZ. CABLAGGIO CAN-FMS	2015	BLUFIAC	€ 500,00		
4	708	INSTALLAZIONE CABLAGGIO CAN-FMS	2018	BLUFIAC	€ 3.200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>je Cortone</i>							

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------