

K

1586

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1643

FANIZZA GROUP

MANUF. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.643	02/08/2024			147,54

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

FANIZZA GROUP Srls

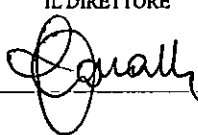
VIALE MAGNA GRECIA 233/A
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	centoquarantasette e 54 / 100	
PAGAMENTO:	Bonifico	
	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO	IBAN: IT14I0701215801000000001642
CAUSALE DEL PAGAMENTO		
Doc. n. 479/A del 03/05/2024		
PAGAMENTO FATTURE N. 479/A CIG B17B247E8B		
IMPORTO LORDO		147,54
TOTALE RITENUTE		0,00
IMPORTO		147,54

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	147,54	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 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	479/A	2024-05-03	EUR 180,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 187 del 29/04/2024:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	2	73,77	147,54	22 %
	BUS 783				22 %
	LAVORO DEL 29/04/2024				22 %
	CIG: B17B247E8B				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	147,54	32,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 147,54	BANCA DI TARANTO BCC	IT1410701215801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONGLE

PNC	N.IVA <i>1132</i>
DATA DI REGISTRO 7 MAG. 2024	

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Fattura

n. 479/A del 03/05/2024

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	Rif. Preventivo 187 del 29/04/2024: GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 783 LAVORO DEL 29/04/2024 CIG:-B17B247E8B Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	2	€ 73,770		€ 147,54	22sp

Riepilogo Iva	Imponibile	Imposta	Tot. imponibile	€ 147,54
22sp: Imp. 22% con scissione pagamenti	€ 147,54	€ 32,46	Tot. Iva	€ 32,46

Pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT14 I070 1215 8010 0000 0001 642

TARGA O TELAIO

GN120JK

Scadenze

31/07/2024 € 147,54

Tot. documento	€ 180,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -32,46

Tot. dovuto € 147,54

GARANZIA

- Il vetro è garantito secondo quanto previsto dalla vigente legislazione dalla data di installazione certificata da un documento dal quale risulti il modello del vetro stesso e dell'autoveicolo sul quale è stato installato, ovvero per 24 mesi dalla data di installazione indicata nel documento fiscale.
- Per GARANZIA si intende la sostituzione o riparazione gratuita, salvo quanto disposto nel successivo punto "5" del vetro installato se riconosciuto difettoso all'origine. La validità della presente garanzia è condizionata dalla tempestiva denuncia per iscritto del vizio, da effettuarsi entro 8 (otto) giorni dal riscontro.
- Non è coperto da garanzia ogni vizio differente dal difetto di fabbrica e/o installazione. In particolare è escluso da garanzia ogni vizio derivato da negligenza, trascuratezza dell'uso, errata manutenzione, interventi operati da personale non autorizzato, ecc...
- Fanizza Group Srls declina ogni responsabilità per eventuali danni che possono, direttamente o indirettamente, derivare a persone o cose in conseguenza della circolazione del veicolo, ovvero alla tempestiva denuncia del vizio da parte del cliente a Fanizza Group Srls.
- Il vetro sarà riparato, ovvero sostituito a discrezione di Fanizza Group Srls, presso la sua sede. In caso di intervento presso l'indirizzo comunicato dal cliente, lo stesso è tenuto a corrispondere il diritto fisso di chiamata di € 110,00 + Iva.
- La presente GARANZIA ha durata a vita per difetti di installazione, ovvero per infiltrazioni di aria e/o acqua, e per 24 mesi sul cristallo. Per ogni intervento successivo alla scadenza di garanzia sul cristallo sarà applicato il listino in vigore al momento.
- In caso di riparazione la Fanizza Group Srls risponde di ogni eventuale rottura che si dovesse presentare dal punto della scheggiatura riparata. In questo caso il vetro sarà sostituito integralmente detrando dal costo il valore dell'intervento precedente.
- Per quanto riguarda il pagamento diretto con la Sua compagnia assicurativa, la Fanizza Group Srls si basa sui dati da lei forniti tramite la polizza o l'agenzia. Se per una qualsiasi ragione la Sua compagnia rifiuta il rimborso, saremo costretti a chiedere a Lei direttamente il costo dell'intervento effettuato.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12041897820 Data SDI: 04/05/2024 09:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 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	479/A	2024-05-03	EUR 180,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 187 del 29/04/2024:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	2	73,77	147,54	22 %
	BUS 783				22 %
	LAVORO DEL 29/04/2024				22 %
	CIG: B17B247E8B				22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	147,54	32,46

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
SALIDA DI TARANTO BCC	T Bonifico	2024-07-31	EUR 147,54	BANCA DI TARANTO BCC	IT1410701215801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONGLE

Versione: Style 2.10.1

PNC

N.IVA 1132

DATA DI REGISTRO 7 MAG. 2024

KYMA

MOBILITÀ

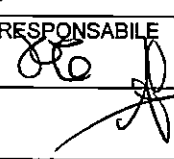
V I S T I

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 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 07 MAR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 17 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

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

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

483 Ditta: FANITTA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

29/4/24

LAVORO Nr.

106/24

COMMESSA Nr.

169505

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	29/4	169505	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✗				
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	30/4	1	✓
4. Preventivo Inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	29/4	169505	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	03/5	169505	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
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	07/5	1	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		09/5			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 479/A	Data fattura: 03/05/2024	Importo: € 1454 + IVA
-----------------------	--------------------	--------------------------	-----------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		17 GIU. 2024	

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto.
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0146430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

CA AMAT 86

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

(BUS AZ. 783 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 7/5/24, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.7623/24 del 03/05/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORCAUNI IN DATA 29/4/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le FANIZZA GROUP

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A

74121 TARANTO (TA)

Lavoro n. 106/2024 del 02.05.2024

OGGETTO: bus n. 783 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE PARABREZZA

CIG B17B247E8B

Visto che:

- a. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 29/04/2024, prot. 7446/24 indica il costo totale dell'intervento in € 147,54 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 147,54 + 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781

Prot. 7446

del 29/4/24



Preventivo

n. 187

del 29/04/2024

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 783 LAVORO DEL 29/04/2024	2	€ 73,770		€ 147,54	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT14 1070 1215 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile	€ 147,54
Tot. Iva	€ 32,46
Tot. documento	€ 180,00
Iva a carico del cess./committ.	€ -32,46

TARGA O TELAIO

GN120JK

Tot. dovuto € 147,54

KYMA
 MOBILITÀ


MEGNA 0.25h

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **27/04/2024**
 Numero problema **116.259**
 Numero commessa *116.259*

Data registrazione:

Autobus **0783****27/04/2024 15.41.53**Autista **LAGUARDIA GIROLAMO**Località avaria: **DEP.**inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA

**PARABREZZA LESIONATO, RICHIESTA RITIRO SUPPORTI VIDEO
 ACCADIMENTI ORE 11,35 CIRCA
 SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE**
Richiesta Intervento da CAR GLASS BUS FORTI & Probabile
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: *questo giorno -*
Mezzo Bordo Supporto VIDEO

Invio ditta esterna:

*CAR GLASS IN KYMA*Collaudo ditta
esterna:
*ESGUINA RIPARAZIONE PARABREZZA
 (2 BORCHIE)*
Data e ora
restituzione esercizio:*29.04.24*

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 30/04/2024, 10:03

A: GIOVANNI FANIZZA <fanizzagroup@gmail.com>

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

BUS AZ. 788 - 783

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE PARABREZZA, effettuata il 29/04/2024.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/04/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	141	1	1	143	99	+44	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	709	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 800,00		
2	783	RIPRISTINO PARABREZZA	2023	FANIZZA	€ 100,00		
3	788	RIPRISTINO PARABREZZA	2023	FANIZZA	€ 100,00		
4							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18