

K

1578

**KYMA**  
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1635

GUARINI AUTOCARRO 22.

MANUS. 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      | 1.635         | 02/08/2024 |           |           | 2.250,00           |

### IL CASSIERE

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladuecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00226/24 del 09/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00224/24 CIG B188264C1E, 00226/24 CIG B18CCEFFE7

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 2.250,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 2.250,00 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 2.250,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12078173324    Data SDI: 09/05/2024 13:54  
Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO<br>VIA C. BATTISTI 5190/B<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00122140734<br><br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>VIA C. BATTISTI, 730<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br><br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: KWKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00224/24 | 2024-05-08 | EUR 2.452,20   |

| Dati ordine acquisto                                   |  |
|--------------------------------------------------------|--|
| Ord.00224/24    Data Ord. 2024-05-08    CIG B188264C1E |  |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                   |      |              |            |      |
|-------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito | 0    |              |            | 22 % |
| al Vs. Autobus AZ. 798                    | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                    | 0    |              |            | 22 % |
| n. 135/2024 DEL 06.05.2024                | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B188264C1E                           | 0    |              |            | 22 % |
| '                                         | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                | 1    | 2.010,00     | 2.010,00   | 22 % |
| '                                         | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. OFF 100 DEL 26/04/2024         | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. OFF 101 DEL 26/04/2024         | 0    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.010,00   | 442,20  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento      | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|---------------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| <b>Pagamento completo</b> |          |               |              |          |                             |
|                           | Bonifico |               | EUR 2.010,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4862

Versione Style 2.10.1

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| PNC _____                            | N.IVA <u>1228</u> |
| DATA DI REGISTR. <u>17 MAG. 2024</u> |                   |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12078173324 Data SDI: 09/05/2024 13:54

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                      | Destinatario                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO<br>VIA C. BATTISTI 5190/B<br>74100 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00122140734<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>VIA C. BATTISTI, 730<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: KWKJP7T |

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00224/24 | 2024-05-08 | EUR 2.452,20   |

| Dati ordine acquisto |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Ord.00224/24         | Data Ord. 2024-05-08 CIG B188264C1E |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito | 0    |              |            | 22 % |
| al Vs. Autobus AZ 798                     | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                    | 0    |              |            | 22 % |
| n. 135/2024 DEL 06.05.2024                | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B188264C1E                           | 0    |              |            | 22 % |
|                                           | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                | 1    | 2.010,00     | 2.010,00   | 22 % |
|                                           | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. OFF 100 DEL 26/04/2024         | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. OFF 101 DEL 26/04/2024         | 0    |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.010,00   | 442,20  |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |              |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 2.010,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4862

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 1228 |
| DATA DI REGISTR. 17 MAG. 2024 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto | UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          | Data scadenza pagamento _____                                                |
| Conv. n. _____ del _____                                                | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                      |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         | IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         | DATA _____ FIRMA _____                                                       |
| DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____                                 |                                                                              |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                              |
| DATA _____ FIRMA _____                                                  |                                                                              |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               | UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           | Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   | Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |
| DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br>17 MAG. 2024     | Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione | Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |
| DATA _____ FIRMA _____                                      | Data scadenza pagamento _____                                               |
|                                                             | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                     |
|                                                             | IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |
|                                                             | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                     |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici | UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori                      |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  | Data scadenza pagamento _____                                               |
| DATA _____ FIRMA _____                                         | PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.<br>DATA 02 LUG. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
|                                                                | IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                          |
|                                                                | DATA 02 LUG. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE _____                              |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico | NOTE: |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA _____ FIRMA _____                                   |       |



### GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

108 Ditta: GUARINI

#### SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

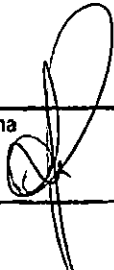
26/04/24

LAVORO Nr.

135/24

COMMESSA Nr.

149480

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data<br>documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | V                                                                                         | C                          | 26/4              | 46836      | V ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | V                                                                                         | O                          | 26/4              | OFF. 100   | V ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | V                                                                                         | C                          | 30/4              | -          | V ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | V                                                                                         | C                          | 03/5              | 1661/24    | V ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | V                                                                                         | C                          | 06/5              | 1661/24    | V ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           | V                                                                                         | O                          | 06/5              | 18         | V ✓                         |
| 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 | V                                                                                         | O                          | 08/5              | -          | V ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                   |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data<br>08/5               | Note:             |            |                             |

#### SEZIONE 2

|                       |                              |                                 |                                  |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>00224/24</u> | Data fattura: <u>08/05/2024</u> | Importo: <u>€ 2.010,00 + IVA</u> |
|-----------------------|------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|

#### NOTE:

|                     |                                                                                           |                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data<br>02 LUG. 2024 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto - 099 7756111 - Fax 099 779424.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 016430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

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

**(BUS AZ. 798 – RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE )**

Il giorno 8/5/24, alle ore 8:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.7769/24 del 06/05/2024.

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 E1221 IN DATA 7/5/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

**SEZ. 2:**

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**RELATIVA**

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio                                                                             | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                                                                                                         |               |            | SI                                     | NO |
| 1        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 2        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 3        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 4        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 5        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 6        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 7        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 8        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 9        |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 10       |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 11       |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 12       |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 13       |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 14       |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 15       |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 16       |                                                                                                         |               |            |                                        |    |
| 17       | IL LUNOTTO E IL PANNELLO DEL TETTO ERANO EVIDENTEMENTE<br>ROTTI E SONO STATI FORNITI DA AMAT. <i>fg</i> |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**KYMA**  
MOBILITÀ**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **26/04/2024**  
Numero problema **116.236**  
Numero commessa **149480**

Data registrazione:

Autobus **0798****26/04/2024 13.41.00**Autista **CORVACE PIETRO**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA

**PARTE POSTERIORE DANNEGGIATA A CAUSA DI URTO  
ACCIDENTALE CAUSATO DAL CONDUCENTE PRESSO IL  
CAPOLINEA P.C. SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

**Ditta GUARINI 26.04.24**Collaudo ditta  
esterna:**Effettuato l'ispezione conosciuta  
sost. lunotto superiore capolla  
di linea + spoiler dx**Data e ora  
restituzione esercizio:**7/5/24**

Firma Operatore

**AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata**

ACI  
116

Via C. Battisti, 5190-74121 TARANTO  
Partita IVA 00122140734

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 12 del 06/05/2024

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

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

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

STAT. LE ROMA ROBINIA SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74121 TARANTO

1. Def M

PARTITA IVa

**CODICE FISCALE**

### CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine del

 in conte

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (\*)

Q1 (UMP) BUS 798  
(RIBA 21ME)  
CAAR 22E RIA

1721 800



N. COLL

PESO KG

PORTO

**ASPETTO ESTERIORE DEI BENI****TOTALE €**

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO

**FIRMA DEL CONDUCENTE**

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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)

Spett.le AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 135/2024 del 06.05.2024

**OGGETTO: BUS AZ. 798 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE**

**CIG B188264C1E**

Visto che:

- a. In data 30/04/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.100 del 26/04/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 03/05/2024, PROT. N. 7641/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 2.010,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.010,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Prot. N. 0007641/2024 del 03/05/2024

☆ Dettaglio Email

03/05/24 09:04:08

Oggetto: PREVENTIVO autobus az. 798

A: kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it

Da: praticheamministrative@kymamobilita.it

IN ALLEGATO VI INVIAMO PREVENTIVO E FOTOÂ PER IL VS. AUTOBUS AZ.  
798

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

AUTOCARROZZERIA GUARINI  
TARANTO

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: [marianna.ettore@kymamobilita.it](mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it)

**KYMA**  
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veriste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvertiti dell'inconveniente e che distruggeste la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai principi espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

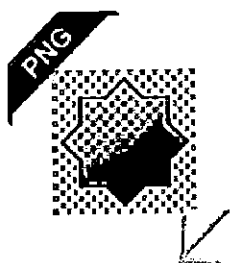
In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

## Allegati

 KUawlRG5uwlfcFUV.png

(/protocol/webmail/message\_attachment?

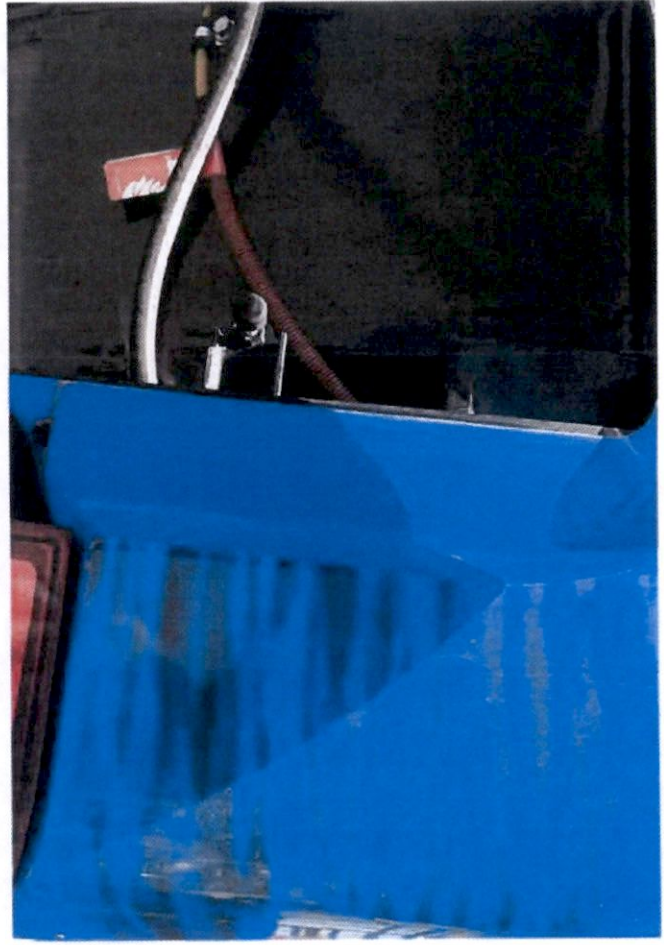
document\_id=163536&filename=KUawlRG5uwlfcFUV.png&local\_mail=doc\_1

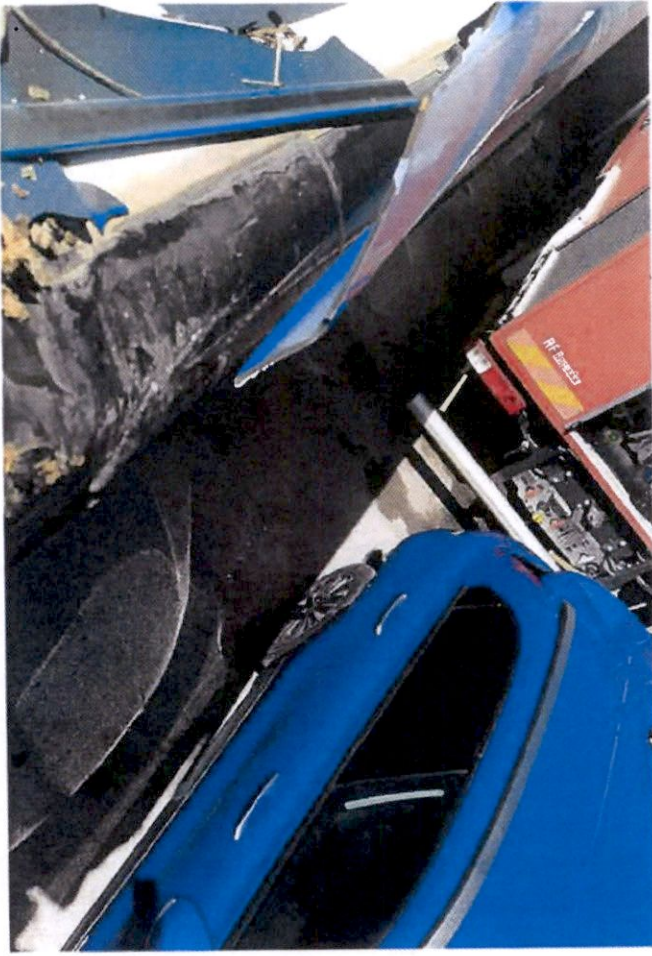


📄 S25C-913010112210.pdf  
(/protocol/webmail/message\_attachment?  
document\_id=163536&filename=S25C-  
913010112210.pdf&local\_mail=doc: 163536.eml&postacert=true)



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                    |                                      |                          |                    |                              |                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|--------------------------------------------|--|
| <b>AUTOCARROZZERIA</b><br><b>GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA</b><br>VIA C. BATTISTI 5190/B<br>74100 - TARANTO (TA)<br>P.IVA: 00122140734<br>Tel.: 099/6711482-7792900<br>E-Mail: officineguarini@tin.it                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                |                                       | Intestatario del preventivo<br><b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI,730<br>74121 TARANTO (TA)<br>P.I.: 00146330733 EMAIL: |                                                                                                    |                                      |                          |                    |                              |                                            |  |
| Preventivo N°: 517,00/24 del 29/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                    |                                      |                          |                    |                              |                                            |  |
| Compagnia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | Codice                                                         | Numero Sinistro                       |                                                                                                                                      | Data Sinistro<br>/ /                                                                               | Numero Polizza                       | Tipo Sinistro            |                    |                              |                                            |  |
| Da Certificato di Proprietà<br>KYMA MOBILITA' S.P.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | Indirizzo - Telefono<br>VIA C. BATTISTI,730 74121 - TARANTO TA |                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                    | Codice Fiscale<br>00146330733        | Codice Perito Incaricato |                    |                              |                                            |  |
| Locatario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | Indirizzo - Telefono                                           |                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                    | Professione                          | Già Targa                |                    |                              |                                            |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>AUTOBUS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      | Targa<br><b>AZ. 798</b>                                                                            | Telaio                               | 1° Immatr.               |                    |                              |                                            |  |
| Stato d'uso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Km.<br>0 | Pneum.                                                         | Colore - Tipo smalto                  |                                                                                                                                      |                                                                                                    | Valore di Listino<br>€               | Foto N°:                 |                    |                              |                                            |  |
| <b>C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO</b><br>Listino ricambi aggiornato al [ / / ]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                                |                                       | <b>SR</b><br>Diff. Tempo                                                                                                             |                                                                                                    | <b>LA</b><br>Diff. Tempo             | <b>VE</b><br>Diff. Tempo | <b>ME</b><br>Tempo | <b>DCMS</b>                  | <b>Costo dei Ricambi<br/>(Iva Esclusa)</b> |  |
| Smontaggio residui cristallo superiore lunotto<br>Con intelaiatura e spoiler laterale dx<br>Per poter eseguire i lavori di riparazione<br>Riparazione angolare post. dx superiore<br>Tetto, e vano alloggio intelaiatura con<br>Cristallo superiore, riparazione<br>Intelaiatura interna tubolari parte<br>Superiore tetto<br>Verniciatura delle parti trattate e riparate<br>Intelaiatura interna colore nero opaco<br>E parte esterna colore azzurro<br>Montaggio e fissaggio cristallo lunotto<br>Con relativa intelaiatura e spoiler<br>Laterale superiore dx<br>Kit incollaggio lunotto |          |                                                                |                                       | 6,0                                                                                                                                  |                                                                                                    | 24,0                                 | 18,0                     |                    |                              | 120,00                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                |                                       | 6,0                                                                                                                                  |                                                                                                    |                                      |                          |                    |                              |                                            |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | Banda Carr.<br>A1                                              | Totale Tempi                          |                                                                                                                                      | SR<br>12,0                                                                                         | LA<br>24,0                           | VE operativo<br>18,0     | ME                 | Totale Ricambi<br>€ 120,00   |                                            |  |
| Supplemento per<br>Doppio Strato 15%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | Ore                                                            | Supplemento Finitura<br>10% max ore 3 |                                                                                                                                      | Ore                                                                                                | Tempo Aggiuntivo<br>per Verniciatura |                          | Ore                | Totale tempi VE Ore<br>18,00 |                                            |  |
| Importo Concordato<br>€                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          | Fermo Tecnico<br>Glomi 8,4                                     | RICAMBI                               |                                                                                                                                      | Imponibile<br>€ 120,00                                                                             |                                      | Iva<br>€ 26,40           |                    | Totale<br>€ 146,40           |                                            |  |
| Materiale di Consumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | Ore 18,00                                                      | x € /h 15,00                          |                                                                                                                                      | € 270,00                                                                                           |                                      | € 59,40                  |                    | € 329,40                     |                                            |  |
| Nolo Dime e/o Varie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                    | €                                    |                          | €                  |                              | €                                          |  |
| Mano d'opera carrozzeria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | Ore 54,00                                                      | x € /h 30,00                          |                                                                                                                                      | € 1.620,00                                                                                         |                                      | € 356,40                 |                    | € 1.976,40                   |                                            |  |
| Mano d'opera meccanica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | Ore                                                            | x € /h 30,00                          |                                                                                                                                      | €                                                                                                  |                                      | €                        |                    | €                            |                                            |  |
| Smaltimento Rifiuti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | %                                                              | % su € 2.010,00                       |                                                                                                                                      | €                                                                                                  |                                      | €                        |                    | €                            |                                            |  |
| TOTALE STIMA →                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      | € 2.010,00                                                                                         |                                      | € 442,20                 |                    | € 2.452,20                   |                                            |  |
| Osservazioni: N.B. TUTTI I RICAMBI<br>NECESSARI SONO STATI DA<br>ME FERMITI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                    |                                      |                          |                    |                              |                                            |  |
| Codice: [70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel.0771/881436 r.a.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      | Firma e timbro<br><b>Autocarrozzeria GUARINI</b><br>Aut. Min. 118<br>VIA C. BATTISTI 730 - TARANTO |                                      |                          |                    |                              | Foglio N.<br>1                             |  |
| Genius Professional RELEASE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                |                                       |                                                                                                                                      | CARROZZERIA GUARINI                                                                                |                                      |                          |                    |                              |                                            |  |







Taranto 26/04/2024

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

**OGGETTO:DEROGA n. 846 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. 798 (2023)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 VETRO SUPERIORE POST.;
  - N.1 PANNELLATURA TETTO.

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 GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA

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



Taranto 26/04/2024

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

**OGGETTO:DEROGA n. 846 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. 798 (2023)**

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore GUARINI, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N.1 VETRO SUPERIORE POST.;
  - N.1 PANNELLATURA TETTO.

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 GUARINI per il relativo tempestivo montaggio.

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

**Il Resp. Unità Manutenzioni**

Ing. Marianna Ettore



### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N°  
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 149480

010587

**KYMA**  
MOBILITÀ

| Quantità |    |    | Descrizione      | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                  |                      |              |                     |
|          |    | 1  | VEIRO SUP. POSTI | 11606                | 798          |                     |
|          |    | 01 | PANNEAU TETO     | 11820                |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |
|          |    |    |                  |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

26 / 04 / 24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Firma

N° REGISTRAZIONE

Data

**KYMA**  
MOBILITÀ

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N°  
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 149480

010587

**KYMA**  
MOBILITÀ

| Quantità |    |    | Descrizione       | Cod. Art.<br>Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|----------|----|----|-------------------|----------------------|--------------|---------------------|
| KG       | LT | N° |                   |                      |              |                     |
|          |    | 1  | VEIRO SUP. POSI   | 11606                | 798          |                     |
|          |    | 01 | PANNEAUTURA TETIO | 11820                |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |
|          |    |    |                   |                      |              |                     |

Capo Tecnico/Capo Operaio  
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino  
(o colui che consegna)

Data

26/04/24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Firma

N° REGISTRAZIONE

Data

**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO

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

**Data:** 30/04/2024, 10:08

**A:** lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

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

**BUS AZ. 798**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIFACIMENTO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE ALTA, inviata in data 26/04/2024 con DDT. n. off100 del 26/04/2024.

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.

- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

UFFICIO TECNICO

**Ing. Marianna Ettorre**

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: [marianna.ettorre@kymamobilita.it](mailto:marianna.ettorre@kymamobilita.it)

**KYMA**  
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

**C.F. e Partita iva: 00146330733**

LDN

☐ in conto  
☐ a saldo

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/04/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(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<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 666                                     | RIPARAZIONE TACHIGRAFO                                                                           | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 200,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 798                                     | RIPR. CARROZZERIA SINISTRO                                                                       | 2023                                                   | GUARINI                                                        | € 2.000,00                                                                      |                                                           |       |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00226/24 | 2024-05-09 | EUR 292,80     |

| Dati ordine acquisto                             |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Ord.00226/24 Data Ord. 2024-05-09 CIG B18CCEFFE7 |  |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                   |      |              |            |      |
|-------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito | 0    |              |            | 22 % |
| per verniciatura pezzi                    | 0    |              |            | 22 % |
| al Vs. Autobus AZ 772                     | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                    | 0    |              |            | 22 % |
| n. 137/2024 DEL 06.05.2024                | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B18CCEFFE7                           | 0    |              |            | 22 % |
| '                                         | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                | 1    | 240,00       | 240,00     | 22 % |
| '                                         | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. OFF 105 DEL 06/05/2024         | 0    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 240,00     | 52,80   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 240,00 |          | IT65C0303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4863

Versione Style 2.10.1

|                                          |                   |
|------------------------------------------|-------------------|
| PNC _____                                | N.IVA <u>1229</u> |
| DATA DI REGISTRAZIONE <u>7 MAG. 2024</u> |                   |

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12078212319 Data SDI: 09/05/2024 13:57  
Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |          |            |                |
|------------------|----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero   | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 00226/24 | 2024-05-09 | EUR 292,80     |

| Dati ordine acquisto |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Ord.00226/24         | Data Ord. 2024-05-09 CIG B18CCEFFE7 |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                   |      |              |            |      |
|-------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                               | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito | 0    |              |            | 22 % |
| per verniciatura pezzi                    | 0    |              |            | 22 % |
| al Vs. Autobus AZ 772                     | 0    |              |            | 22 % |
| come da Vs. ordinativo                    | 0    |              |            | 22 % |
| n. 137/2024 DEL 06.05.2024                | 0    |              |            | 22 % |
| CIG: B18CCEFFE7                           | 0    |              |            | 22 % |
|                                           | 0    |              |            | 22 % |
| Imponibile                                | 1    | 240,00       | 240,00     | 22 % |
|                                           | 0    |              |            | 22 % |
| VS. DDT N. OFF 105 DEL 06/05/2024         | 0    |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 240,00     | 52,80   |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

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

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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 _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

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

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico |               | EUR 240,00 |          | IT6500303215801010000011997 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4863

Versione Style 2.10.1

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| PNC                               | N.IVA <i>1229</i> |
| DATA DI REGISTRAZIONE 7 MAG. 2024 |                   |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto | UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          | Data scadenza pagamento _____                                                |
| Conv. n. _____ del _____                                                | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                      |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         | IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         | DATA _____ FIRMA _____                                                       |
| DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____                                 |                                                                              |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                              |
| DATA _____ FIRMA _____                                                  |                                                                              |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili                  | UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____              | Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                      | Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |
| DATA <u>17 MAG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> | Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione    | Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |
| DATA _____ FIRMA _____                                         | Data scadenza pagamento _____                                               |
|                                                                | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                     |
|                                                                | IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |
|                                                                | DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                     |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici | UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori            |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  | Data scadenza pagamento _____<br><b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b> |
| DATA _____ FIRMA _____                                         | DATA <u>02 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>    |
|                                                                | IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione                |
|                                                                | DATA <u>02 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>    |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico | NOTE: |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA _____ FIRMA _____                                   |       |

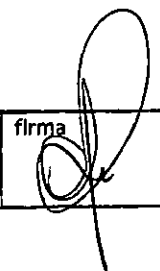


**GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** 442 **Ditta:** GUARINI

### SEZIONE 1

**ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA** – data 06/05/24

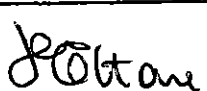
**LAVORO Nr.** 137/24  
**COMMESSA Nr.** 149635

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                           | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                               | ✓                                                                                         | C                          | 03/5           | 146405     | ✓ ✓                         |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                       | ✓                                                                                         | O                          | 06/5           | 06/105     | ✓ ✓                         |
| 3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                             | ✓                                                                                         | C                          | 07/5           | /          | ✓ ✓                         |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                  | ✓                                                                                         | C                          | 08/5           | 1198/24    | ✓ ✓                         |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)                             | ✓                                                                                         | C                          | 08/5           | 1880/24    | ✓ ✓                         |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                           |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                       | ✓                                                                                         | O                          | 09/5           | 20         | ✓ ✓                         |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura | ✓                                                                                         | O                          | 30/5           | /          | ✓ ✓                         |
| 9. Altri documenti:                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                                       |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                                    | firma  | Data<br>30/5               | Note:          |            |                             |

### SEZIONE 2

|                       |                                 |                                    |                                   |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura:<br><u>00226/24</u> | Data fattura:<br><u>09/05/2024</u> | Importo:<br><u>€ 240,00 + IVA</u> |
|-----------------------|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

### NOTE:

|                     |                                                                                           |                      |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data<br>02 LUG. 2024 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

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

G 86

**"VERBALE DI COLLAUDO"**  
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ. 772 – VERNICIATURA PEZZI)**

Il giorno 30/5/24, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7880/24 del 08/05/2024.

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 FORZIO IN DATA 9/5/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☒ **POSITIVO**☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

**SEZ. 2:**

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

**RELATIVA**

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | COFANO                      | 1             | KYMA       | X                                      |    |
| 2        | SPORTELLINO                 | 1             | /          | X                                      |    |
| 3        | CANTONALE DX                | 1             | /          | X                                      |    |
| 4        | PADAURTI                    | 1             | /          | X                                      |    |
| 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 AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 137/2024 del 07.05.2024

**OGGETTO: BUS AZ. 772 - Ordine di esecuzione dei lavori per VERNICIATURA PEZZI**

**CIG B18CCEFFE7**

Visto che:

- a. In data 07/05/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.105 del 06/05/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 07/05/2024, PROT. N. 7798/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 240,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 240,00 + 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 Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;  
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it  
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

**AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata**

ACI  
116

Via C. Battisti, 5190-74121 TARANTO  
Partita IVA 00122140734

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 20

del 09/05/2024

a mezzo:

☐ mittente☐ destinatario

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

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

SPOR. LE K7MA ROBILIT' SPA

SA C. BATHS, 657

72921

Parent

PARTITA IVa

**CODICE FISCALE**

## CAUSALE DEL TRASPORTO

Ys. ordine

del

 in center

☐ a saldo

| QUANTITÀ                   | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (*) |
|----------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| 01 (VMD)                   | COFANETTO ANTISFIDERS                   |             |
| 01 (VMD)                   | SPOSTAMENTO                             |             |
| 01 (VMD)                   | CANTINALE AX                            |             |
| 01 (VMD)                   | PARRUCCHIA                              |             |
| PER AUTOBUS AZ 872         |                                         |             |
| VS. ORDINATIVO N. 137/2024 |                                         |             |
| DEL 07/05/2024             |                                         |             |
| N. COLLI<br>4              | PESO KG.                                | PORTO       |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |                                         | TOTALE €    |

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**TOTALE €**

**Consegna:**

*mittente*

destinatario

### PRIMA ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

### ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESIGNATARIO

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

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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 (\*) :

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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 D'AGOSTA 9.6

MEGNA 0.256

PICHIERRI 10.453

FAMIGLIULO 1.433



# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **03/05/2024**  
 Numero problema **116.405**  
 Numero commessa **162635**

Data registrazione:

Autobus **0772****03/05/2024 23.07.53**

Autista

**PEPE SPONSALE MAURIZIO**

Località avaria:

**VIA P. AMEDEO**

inserita da:

**LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

**SI RICHIEDE RITIRO SUPPORTI VIDEO X SINISTRO VIA P. AMEDEO  
 ORE 22,10 CIRCA.  
 PARTE ANTERIORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**04/05/24 MEGNA 1620-630**

**Ritiro e reintegro supporti video. 04/05/24 PICHIERRI-FAMIGLIULO** <sup>11110-1300</sup>

**Supporto parte sinistra interessato al sinistro, su sopra  
 P. Pichierri D'Agosta 620<sup>5</sup>**

**Intervento come segue: addizionale post. al  
 video e sostituzione come segue**

**04/05/24 PICHIERRI-D'AGOSTA 1620-1045** **Supporto video**  
 e parte sinistra DX, staffa sinistra e separatore, presenti entrambi e  
 Inviò ditta esterna: **Gruppo Quattro, telecamere sostituite per manutenzione  
 della ditta Quattro.**

Collaudo ditta  
 esterna:

**AVVISATO CARO DEPOSITO DI FINE ESERCIZIO PU  
 ZONA INTERNA AC BUS, PRIMA DECOMMISSIONE IN ESERCIZIO.**

Data e ora  
 restituzione esercizio:

**04/05/24****11/05/24**

Firma Operatore



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/05/2024**  
Numero problema **116.509**  
Numero commessa **149635**

Data registrazione:

Autobus **0772**

**07/05/2024 14.07.24**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

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

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: INTERVENTO RIVENDITA IN  
DITTA D'ELIA PRESSO UFFICIO TECNICO.

Invio ditta esterna: \_\_\_\_\_

Collaudo ditta  
esterna: \_\_\_\_\_

Data e ora  
restituzione esercizio:

07/05/24

11/05/25

Firma Operatore

*[Signature]*

Prot. N. 0007798/2024 del 07/05/2024

☆ Dettaglio Email

06/05/24 17:18:19

**Oggetto:** Fwd: RICHIESTA PREVENTIVO

**A:** kymamobilita@kymamobilita.it

**Da:** marianna.ettorre@kymamobilita.it

----- Messaggio Inoltrato -----

**Oggetto:** Re: RICHIESTA PREVENTIVO

**Data:** Mon, 6 May 2024 13:18:03 +0200

**Mittente:** lopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>

(mailto:officineguarini@gmail.com)

**A:** Marianna Ettorre <marianna.ettorre@kymamobilita.it>

(mailto:marianna.ettorre@kymamobilita.it)

IN ALLEGATO VI INVIAMO PREVENTIVO PER VERNICIATURA PEZZI  
VS. AUTOBUS AZ. 772

Cantore Michele

CORDIALI SALUTI

AUTOCARROZZERIA GUARINI

- Il giorno mar 30 apr 2024 alle ore 10:08 Marianna Ettore  
<marianna.ettore@kymamobilita.it  
(mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it)> ha scritto:

**BUS AZ. 798**

**Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIFACIMENTO CARROZZERIA PARTE POSTERIORE ALTA, inviata in data 26/04/2024 con DDT. n. off100 del 26/04/2024.**

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.

G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

UFFICIO TECNICO

**Ing. Marianna Ettore**

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: [marianna.ettore@kymamobilita.it](mailto:marianna.ettore@kymamobilita.it)

**KYMA**  
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to [kymamobilita@kymamobilita.it](mailto:kymamobilita@kymamobilita.it). Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

Autocarrozzeria Guarini

Via C.Battisti 5190

74121 Taranto (TA)

0996711482

 Allegati

↓ Ettorre.png (/protocol/webmail/message\_attachment?  
document\_id=163693&filename=Ettorre.png&local\_mail=doc\_163693.eml&p



↓ S25C-913010110540.pdf  
(/protocol/webmail/message\_attachment?  
document\_id=163693&filename=S25C-  
913010110540.pdf&local\_mail=doc\_163693.eml&postacert=true)



|                                                                                                                                                                                        |  |                      |                                    |                                                                |                 |                                                                                                                                      |                     |                               |                            |                          |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------|----------------------------------------------|-------|------|---------------------|-------------------------------------|--------|--|
| AUTOCARROZZERIA<br>GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA<br>VIA C. BATTISTI 5190/B<br>74100 - TARANTO (TA)<br>P.IVA: 00122140734<br>Tel.: 099/6711482-7792900<br>E-Mail: officineguarini@tin.it |  |                      |                                    |                                                                |                 | Intestatario del preventivo<br><b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>VIA C. BATTISTI,730<br>74121 TARANTO (TA)<br>P.I.: 00146330733 EMAIL: |                     |                               |                            |                          |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| Preventivo N°: 552,00/24 del 06/05/2024                                                                                                                                                |  |                      |                                    |                                                                |                 |                                                                                                                                      |                     |                               |                            |                          |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| Compagnia                                                                                                                                                                              |  |                      |                                    | Codice                                                         | Numero Sinistro |                                                                                                                                      | Data Sinistro<br>// | Numero Polizza                |                            | Tipo Sinistro            |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| Da Certificato di Proprietà<br>KYMA MOBILITA' S.P.A.                                                                                                                                   |  |                      |                                    | Indirizzo - Telefono<br>VIA C. BATTISTI,730 74121 - TARANTO TA |                 |                                                                                                                                      |                     | Codice Fiscale<br>00146330733 |                            | Codice Perito Incaricato |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| Locatario                                                                                                                                                                              |  |                      |                                    | Indirizzo - Telefono                                           |                 |                                                                                                                                      |                     | Professione                   |                            | Già Targa                |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| Veicolo(Marca-Modello-Versione)<br><b>AUTOBUS</b>                                                                                                                                      |  |                      |                                    |                                                                |                 | Targa<br><b>AZ. 772</b>                                                                                                              |                     | Telaio                        |                            | 1° Inmatr.               |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| Stato d'uso                                                                                                                                                                            |  | Km.<br>0             | Pneum.                             | Colore - Tipo smalto                                           |                 |                                                                                                                                      |                     | Valore di Listino<br>€        |                            | Foto N°:                 |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO<br>Listino ricambi aggiornato al [ // ]                                                                                                           |  |                      |                                    |                                                                |                 | SR<br>Diff. Tempo                                                                                                                    |                     | LA<br>Diff. Tempo             |                            | VE<br>Diff. Tempo        |              | ME<br>Tempo                                  |       | DCMS |                     | Costo dei Ricambi<br>*(Iva Esclusa) |        |  |
| Verniciatura spotellino dx e<br>Cofano ant. per vs. autobus<br>Az. 772<br>Imponibile                                                                                                   |  |                      |                                    |                                                                |                 | S                                                                                                                                    |                     | S                             |                            | S                        |              |                                              |       |      |                     | 240,00                              |        |  |
| Codice / Riparatore                                                                                                                                                                    |  |                      |                                    | Banda Carr.<br>A1                                              | Totale Tempi    |                                                                                                                                      | SR                  |                               | LA                         |                          | VE operativo |                                              | ME    |      | Totale Ricambi<br>€ |                                     | 240,00 |  |
| Supplemento per Doppio Strato 15%                                                                                                                                                      |  | Ore                  | Supplemento Finitura 10% max ore 3 |                                                                | Ore             | Tempo Aggiuntivo per Verniciatura                                                                                                    |                     | Ore                           | Totale Tempi Supplementari |                          | Ore          | Totale tempi VE Ore                          |       |      |                     |                                     |        |  |
| Importo Concordato €                                                                                                                                                                   |  | Fermo Tecnico Giorni | RICAMBI                            |                                                                |                 |                                                                                                                                      | Imponibile €        |                               | 240,00                     |                          | Iva €        |                                              | 52,80 |      | Totale €            |                                     | 292,80 |  |
| Materiale di Consumo                                                                                                                                                                   |  | Ore                  | x €/h                              |                                                                |                 |                                                                                                                                      | €                   |                               |                            |                          | €            |                                              |       |      | €                   |                                     |        |  |
| Nolo Dime e/o Varie                                                                                                                                                                    |  |                      |                                    |                                                                |                 | €                                                                                                                                    |                     |                               |                            | €                        |              |                                              |       | €    |                     |                                     |        |  |
| Mano d'opera carrozzeria                                                                                                                                                               |  | Ore                  | x €/h                              |                                                                |                 |                                                                                                                                      | €                   |                               |                            |                          | €            |                                              |       |      | €                   |                                     |        |  |
| Mano d'opera meccanica                                                                                                                                                                 |  | Ore                  | x €/h                              |                                                                |                 |                                                                                                                                      | €                   |                               |                            |                          | €            |                                              |       |      | €                   |                                     |        |  |
| Smaltimento Rifiuti                                                                                                                                                                    |  | %                    | % su €                             |                                                                |                 |                                                                                                                                      | 240,00              |                               | €                          |                          | €            |                                              |       |      | €                   |                                     |        |  |
| TOTALE STIMA →                                                                                                                                                                         |  |                      |                                    |                                                                |                 | €                                                                                                                                    |                     | 240,00                        |                            | €                        |              | 52,80                                        |       | €    |                     | 292,80                              |        |  |
| Osservazioni:<br><div style="text-align: right;">Autocarrozzeria GUARINI<br/>Aut. ACI 116<br/>Via C. Battisti 730 Taranto</div>                                                        |  |                      |                                    |                                                                |                 |                                                                                                                                      |                     |                               |                            |                          |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |
| Codice:[70003] - Soleritalia S.r.l.- Tel.0771/881436 r.a.                                                                                                                              |  |                      |                                    |                                                                |                 |                                                                                                                                      |                     |                               |                            |                          |              | Firma e timbro<br><b>CARROZZERIA GUARINI</b> |       |      | Foglio N.<br>1      |                                     |        |  |
| <b>Genius Professional RELEASE:</b>                                                                                                                                                    |  |                      |                                    |                                                                |                 |                                                                                                                                      |                     |                               |                            |                          |              |                                              |       |      |                     |                                     |        |  |

**XYTA 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.º 105 del 06/05/2024

a mezzo:

☐ vettore      ☒ cédente      ☐ cessionario

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

~~Donat Hussain~~  
TADAWUD (TA)

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

1534

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DET

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

|                                                            |  |                       |              |                                       |          |
|------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--------------|---------------------------------------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                 |  | N. COLLI              | PESO KG      | PORTO                                 | TOTALE € |
| A V. 854                                                   |  |                       |              |                                       |          |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                      |  | DATA E ORA DEL RITIRO |              |                                       | FIRME    |
|                                                            |  |                       |              |                                       |          |
|                                                            |  |                       |              |                                       |          |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario |  | DATA<br>06/04/24      | ORA<br>10h00 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br>Antonio Tinti |          |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                   |  | NUMERO PROGRESSIVO n° |              | FIRMA DEL CESSIONARIO                 |          |
|                                                            |  |                       |              | [Signature]                           |          |

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 07/05/2024, 11:16**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Iopresto giuseppa <officineguarini@gmail.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----nN9fA2vZFfc9lL5E5YiMrpHj"**ID-Messaggio:** <dd5af484-691c-4247-96a1-b94e1ac2e455@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bffa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b4191fbc-16c6-4bcc-a7bb-ba7bada4d870@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <b4191fbc-16c6-4bcc-a7bb-ba7bada4d870@kymamobilita.it>

BUS AZ. 772

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per VERNICIATURA PEZZI in data 06/05/2024 CON DDT.OFF105 del 06/05/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

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

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

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



# KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 06/05/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

| a                       | b                                       | c                                                                                                | d                                                      | e                                                              | f                                                                               | g                                                         | h     |
|-------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------|
|                         | N° BUS<br>DISPONIBILI<br>ALLE ORE 13:00 | OFFICINA AZIENDALE:<br>N° BUS IN AVARIA CHE<br>RIAMMETTERÀ IN<br>ESERCIZIO ENTRO LE<br>ORE 13:30 | OFFICINE<br>ESTERNE: N° BUS<br>PREVISTI IN<br>CONSEGNA | TOTALE N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(b + c + d) | N° BUS<br>OCCORRENTI NEL<br>PERIODO DI<br>MASSIMA<br>EROGAZIONE DEL<br>SERVIZIO | SALDO N° BUS<br>DISPONIBILI PER<br>IL SERVIZIO<br>(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<br>PROPOSTA                                      | COSTO STIMATO                                                                   | VALUTAZIONE<br>DELLA D. T.                                |       |
| 1                       | 772                                     | VERNICIATURA PEZZI                                                                               | 2023                                                   | GUARINI                                                        | € 800,00                                                                        |                                                           |       |
| 2                       | 663                                     | PROGRAMMAZIONE CENTRALINA CAMBIO                                                                 | 2015                                                   | EUROMECCANICA                                                  | € 400,00                                                                        |                                                           |       |
| 3                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| 4                       |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |
| IL CAPO UNITÀ .....     |                                         |                                                                                                  |                                                        |                                                                |                                                                                 |                                                           |       |

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18