

T708/24

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2107

OFF. RICHIERI SRL

rossow br

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	2.107	03/10/2024			2.870,22

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739 C.F. 02151920739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentoseventanta e 22 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BPER BANCA

IBAN: IT44L0538778920000043058457

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 885 del 25/07/2024

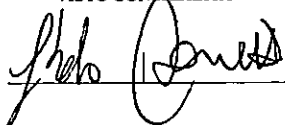
PAGAMENTO FATTURE N.

717 CIG B21CF02845, 715 CIG B21CE2E952, 716 CIG B21CE9A274,
922 CIG Z463BC44A8, 15/02 CIG Z463BC44A8, 886 CIG
B27707F609, 885 CIG B27711D86B

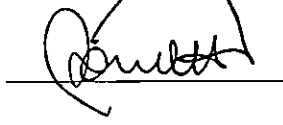
IMPORTO LORDO	2.870,22
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.870,22

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.870,22	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ



IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12388585022 Data SDI: 21/06/2024 11:07

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	717 ✓	2024-06-18 ✓	EUR 240,20 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010376/2024 DEL 18/06/2024					22 %
/D VS. LAVORO N.198/2024 VS. CIG B21CF02845					22 %
/D VS. DDT N.230 NS. DDT N.101					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 801					22 %
/D TARGATO GN125JK CON:					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-06-18	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02123

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 1598
DATA DI REGISTR. 02 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12388585022 Data SDI: 21/06/2024 11:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	717	2024-06-18	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0010376/2024 DEL 18/06/2024					22 %	
/D VS. LAVORO N.198/2024 VS. CIG B21CF02845					22 %	
/D VS. DDT N.230 NS. DDT N.101					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 801					22 %	
/D TARGATO GN125JK CON:					22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %	
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %	
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %	
/D ----- Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-06-18	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02123

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1598</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 LUG. 2024</u>	

KYMA MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
02 LUG 2024	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03 10 2024	[Firma]

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

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

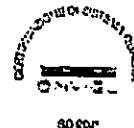
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:



KYMA

MOBILITÀ

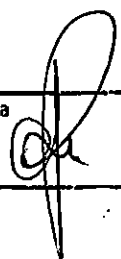


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 801 **Ditta:** PICU EFFI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/05/24

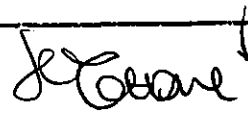
LAVORO Nr. 198/24
COMMESSA Nr. 150445 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente In commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/6 ✓	147377 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/6 ✓	230 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	14/6 ✓	,	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14/6 ✓	10254/24 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	18/6 ✓	10376/24 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14/6 ✓	101 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	20/6 ✓	,	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>712</u>	Data fattura: <u>28/06/2024</u>	Importo: <u>€ 205,00 + IVA</u> ✓
------------------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>21 AGO, 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A
----------------------------	---	--------------------------	----------------------------

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte della Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 65 - 74121 Taranto, 099 7356111 - Fax 099 779424.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00.46430755 - Capitale Sociale € 2.344.463,00 int. vers.

G 88

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

(BUS AZ. 801 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/6/24, alle ore 8:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10376/24 del 18/06/2024.

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 21721 IN DATA 15/6/24, 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

.....
88

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *8.6*

Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 198/2024 del 14.06.2024

OGGETTO: bus n. 801 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B21CF02845

Visto che:

- a. è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 230 del 14/06/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 14/06/2024, prot. 10254/24, indica il costo totale dell'intervento in € 205,00 + IVA;

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

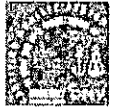
1. **costo dell'intervento: € 205,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA MOBILITÀ 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* KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di KYMA MOBILITÀ del "Verbale di collaudo" presso la sede KYMA:** il predetto verbale sarà redatto a cura di KYMA MOBILITÀ su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale KYMA. 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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/06/2024** ✓
Numero problema **117.377** ✓
Numero commessa *150/445* ✓

Data registrazione: **14/06/2024 08.48.22**
Autobus **0801** ✓
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

PROGRAMMATO **PICHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta esterna: *Realizzato 14/6/24*
per il servizio per il cliente
positivo

Data e ora restituzione esercizio: *15/6/24*

Firma Operatore



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



REVISIONE VEICOLI INDUSTRIALI

Via della Costituzione, 2 - 74100 Taranto (TA)
Tel. 0994 41111 - Cell. 333 333 333 - Fax 0994 41111
MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010254/2024 del 14/06/2024 13:49:38

Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 TARANTO
-----------------------------	---

PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F.00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio Abi Cab
Nr. 480 Data 14/06/2024	Cond. di Pagamento 722 - BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 801 TARGATO GN125JK CON :					
	SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro
Num Colli 3,00	Porto 00.00
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto

Imponibile	Al IVA	Importo IVA
160,00	22	35,20
45,00	315	Es. Art.15

Firma Destinatario _____

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20

Scadenze	
1) RD. 205,00	
14/06/2024	

TOTALE A PAGARE
✓ 205,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco MSUXCR1

www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733	Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio		Cab
Nr. 480	Data 14/06/2024	Cond. di Pagamento 722	BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 801 TARGATO GN125JK CON :					
	SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22

	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI					

	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro
Num Colli 3,00	00.00
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Porto
	Trasporto

Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
160,00	22	35,20
45,00	315	Es. Art.15

Firma Destinatario _____

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20

Scadenze
1) RD. 205,00
14/06/2024

TOTALE A PAGARE
205,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

OFFICINE ...
Riparazioni ...
C.da Comanda 2/3 ...
Tel. 099 9746643 - Fax ...
C.F. P.IVA ...
COD. ...

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 101 del 14062094

a mezzo:
 vettore cedente cessionario

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

KYMA MOBILITA' SPA
V. CESARE PASTORI 657
14100 ARANZO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO C/O RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL in conto a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
<u>01</u>	<u>US. AUBUS LEUBUS A7 801</u> <u>TANGATO: GN 125 JK</u>	
<u>LT 16,41</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u>	N. COLLI <u>U157A01</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>15/06/94</u>	ORA <u>0845</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettino 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. 1374/79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	138	2	1	141	99	+42	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocopiante. 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 14/06/2024, 13:28**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Commerciale
<commerciale@officinepichierri.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----i7nwexWSk0scVQxLbw9UYvDT"**ID-Messaggio:** <3ca68265-2d07-4d13-99bc-4ee0c71bd0ff@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b4191fbc-16c6-4bcc-a7bb-ba7bada4d870@kymamobilita.it> <76e86974-3d8f-4fba-9bac-1c42c1534d23@kymamobilita.it> <010fb9d1-980c-4cc2-89e1-3d54482df3af@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <010fb9d1-980c-4cc2-89e1-3d54482df3af@kymamobilita.it>

BUS AZ. 801

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 14/06/2024 CON DDT. 230 del 14/06/2024

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

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	715 ✓	2024-06-18 ✓	EUR 240,20 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010375/2024 DEL 18/06/2024					22 %
/D VS. LAVORO N.196/2024 VS. CIG B21CE2E952					22 %
/D VS. DDT N.228 NS. DDT N.99					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 799					22 %
/D TARGATO GN094JK CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972.					22 %

Dati Riépilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-06-18	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02121

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1608</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12388584998 Data SDI: 21/06/2024 11:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	715	2024-06-18	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0010375/2024 DEL 18/06/2024					22 %	
/D VS. LAVORO N.196/2024 VS. CIG B21CE2E952					22 %	
/D VS. DDT N.228 NS. DDT N.99					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 799					22 %	
/D TARGATO GN094JK CON :					22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %	
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %	
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %	
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-06-18	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02121

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <i>1608</i>
DATA DI REGISTR. <i>02 LUG. 2024</i>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>2 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-10-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>21 AGO, 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>21 AGO, 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

NOTE:

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

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



KYMA

MOBILITÀ



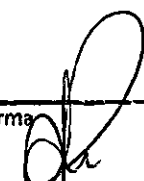
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 799 Ditta: PICUPER

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/05/24

LAVORO Nr. 196/24

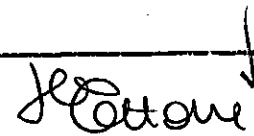
COMMESSA Nr. 150443 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	C		14/6 ✓	147375 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O		14/6 ✓	228 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		14/6 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		14/6 ✓	10253/24 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		18/6 ✓	10375/24 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		14/6 ✓	99 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O		20/6 ✓	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:		firma 	Data <u>26/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>15</u> ✓	Data fattura: <u>18/06/2024</u>	Importo: <u>€ 205,80 + IVA</u>
-----------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>21 AGO. 2024</u>
---------------------	---	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0446430743 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

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

(BUS AZ. 799 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/6/24, alle ore 8:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10375/24 del 18/06/2024.

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 81781 IN DATA 15/6/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18
------------------	-----------------------	----------------

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
.....

Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 196/2024 del 14.06.2024

OGGETTO: bus n. 799 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B21CE2E952

Visto che:

- è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 228 del 14/06/2024;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 14/06/2024, prot. 10253/24, indica il costo totale dell'intervento in € 205,00 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 205,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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 KYMA MOBILITÀ provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
- redazione da parte di KYMA MOBILITÀ del "Verbale di collaudo" presso la sede KYMA:** il predetto verbale sarà redatto a cura di KYMA MOBILITÀ su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale KYMA. 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;
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
- Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
- Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Via C. Battisti 657 - 74121 Taranto (BR)
Tel. 099 972191 - Fax 099 972192
C.C. 00146330733 - P.IVA 00146330733



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010253/2024 del 14/06/2024 13:46:33

Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 TARANTO
-----------------------------	---

PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733	00146330733	Foglio Nr. 1
Nr. 478 Data 14/06/2024	Banca d'appoggio	Abi	Cab	
Cond. di Pagamento 722 BONIFICO BANCARIO				

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 799 TARAGTO GN094JK CON : SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22

VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI						

Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro 00.00
Num Colli 3,00	Porto
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto

Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
160,00	22	35,20
45,00	315	Es. Art.15

Firma Destinatario _____

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Marce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20

Scadenze
1) RD. 205,00 14/06/2024

TOTALE/A PAGARE
✓ 205,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/06/2024** ✓
Numero problema **117.375** ✓
Numero commessa **150h43** ✓

Data registrazione:

Autobus **0799** ✓

14/06/2024 08.45.42

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

PROGRAMMATO **PICHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Pichierri 14/06/24

Collaudo ditta
esterna:

ESGUITA REV. PERIODICA

Data e ora
restituzione esercizio:

15/6/24

Firma Operatore

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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/06/2024, 13:24

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Commerciale
<commerciale@officinepichierri.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----dw3KE40hZtJGHEsNeTYf00Ob"

ID-Messaggio: <d6679b0b-c858-4309-a560-02ea42630a35@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b4191fbc-16c6-4bcc-a7bb-ba7bada4d870@kymamobilita.it> <76e86974-3d8f-4fba-9bac-1c42c1534d23@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <76e86974-3d8f-4fba-9bac-1c42c1534d23@kymamobilita.it>

BUS AZ. 799

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC inviato in data 14/06/2024 CON DDT. 228 del 14/06/2024

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

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 Tel. 099/9746843 - Fax 099 9722049
 G.F./P IVA 02151920739
 COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 477 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 99 del 14/06/2024

a mezzo:
 vettore cedente cessionario

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

KYMA MOBILITA SPA
V. CE SANE BATTISI 687
74028 TARANTO

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

DEST

CAUSALE DEL TRASPORTO

NESSO C/O RIPARAZIONE

VS. ORD. N. _____ DEL _____
 in conto
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>01</u>	<u>US. AUTOBUS LEONBUS AF 799</u> <u>TARGATA: GN084JK</u>	
<u>LT. 12,63</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A UNSTA 01</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>-</u>	PORTO <u>-</u>	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cessionario</u>	DATA <u>15/06/24</u>	ORA <u>08:15</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO

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 293-1974, (S. 74) del D.M. 13.4.75 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, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733	Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio		Cab
Nr. 478	Data 14/06/2024	Cond. di Pagamento 722	BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 799 TARAGTO GN094JK CON :					
	SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli 3,00	00.00	160,00	22	35,20
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Porto	45,00	315	Es. Art.15
	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20

Scadenze	TOTALE A PAGARE
1) RD. 205,00 14/06/2024	205,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	138	2	1	141	99	+42	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12388585021 Data SDI: 21/06/2024 11:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	716 ✓	2024-06-18 ✓	EUR 240,20 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.0010387/2024 DEL 18/06/2024					22 %
/D VS. LAVORO N.197/2024 VS. CIG B21CE9A274					22 %
/D VS. DDT N.229 NS. DDT N.100					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 800					22 %
/D TARGATO GN081JK CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art. 15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-06-18	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02122

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>8609</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12388585021 Data SDI: 21/06/2024 11:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	716	2024-06-18	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.0010387/2024 DEL 18/06/2024					22 %	
/D VS. LAVORO N.197/2024 VS. CIG B21CE9A274					22 %	
/D VS. DDT N.229 NS. DDT N.100					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 800					22 %	
/D TARGATO GN081JK CON :					22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %	
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %	
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %	
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-06-18	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02122

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2604</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 LUG. 2024</u>	

KYMA MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
02 AGO. 2024	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-10-2024	<i>[Firma]</i>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21 AGO. 2024	<i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21 AGO. 2024	<i>[Firma]</i>

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 800 **Ditta:** Fiumeffr

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/05/24

LAVORO Nr. 197/84
COMMESSA Nr. 150449

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	C		14/6 ✓	47376 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O		14/6 ✓	229 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		14/6 ✓	-	✓
4. Preventivo Inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		14/6 ✓	10255/24 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		18/6 ✓	10387/24 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		14/6 ✓	100 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O		20/6 ✓	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:			
		26/6				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>726</u>	Data fattura: <u>18/06/2025</u>	Importo: <u>€ 205,00 + IVA</u>
------------------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21 AGO. 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, 65 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

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

(BUS AZ. 800 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/6/24, alle ore 13:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10387/24 del 18/06/2024.

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 3122 IN DATA 15/6/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell' AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 197/2024 del 14.06.2024

OGGETTO: bus n. 800 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B21CE9A274

Visto che:

- a. è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 229 del 14/06/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 14/06/2024, prot. 10255/24, indica il costo totale dell'intervento in € 205,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 205,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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 KYMA MOBILITÀ 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 KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di KYMA MOBILITÀ del "Verbale di collaudo" presso la sede KYMA:** il predetto verbale sarà redatto a cura di KYMA MOBILITÀ su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale KYMA. 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:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. 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



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



REVISIONE VEICOLI
OPERE AUTORIZZATE
011033448 - 7402270

Contrada Comunità 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Off. Revisioni 099 9721910
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151420749 - Cod. Univoco M5UXGR1
www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010255/2024 del 14/06/2024 13:52:59

Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITÀ S.p.A. VIA C. BATTISTI 657 74121 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733	Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio		Abi Cab
Nr. 479	Data 14/06/2024	Cond. di Pagamento 722 BONIFICO BANCARIO	

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 800 TARAGTO GN081JK CON :					
	SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22

VALIDITÀ DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI						

Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						

Aspetto Esteriore dei Beni A VISTA Num Coll 3,00	Data e Ora Ritiro 00.00 Porto	Imponibile 160,00 45,00	Al. IVA 22 315	Importo IVA 35,20 Es. Art.15
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20
Scadenze 1) RD. 205,00 14/06/2024						TOTALE A PAGARE 205,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 Tel. 099/9746843 - Fax 099 9722049
 C.F./P IVA 02151920739
 COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 100 del 14/06/2011

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

KITKA YLOBUZA SPA
U. CESARE MATTEI 6A
74100 ARANZO

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

IDEM

CINQUELE DEL TRASPORTO

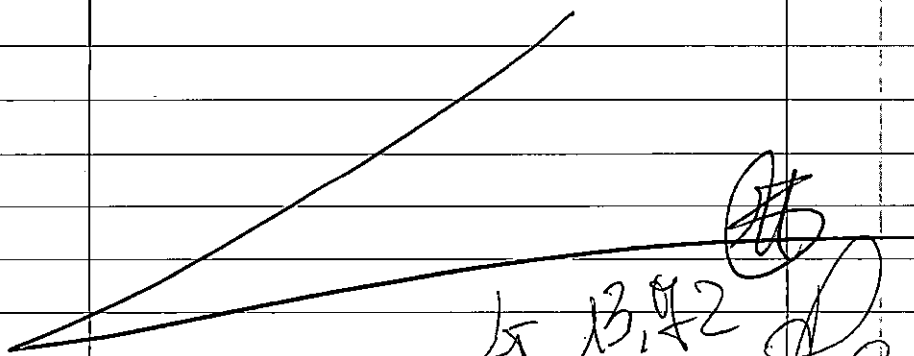
NESSO ETO RIPARAZIONI

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

<u>01</u>	<u>US. AUVOBUS EUOBUS AT 800</u> <u>TANGATO: GNORISK</u>	
		

13.12

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A U SMA</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

DATA 15/06/2011 ORA 16:00 FIRMA DEL CONDUCENTE Vito Pro

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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. 139 della Legge 298/1974, del Par. 1 del D.M. 13/7/79 e della Legge 112/1984

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 8.500**

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **14/06/2024** ✓
Numero problema **117.376** ✓
Numero commessa *150/lele* ✓

Data registrazione:

Autobus **0800** ✓

14/06/2024 08.47.07

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

PROGRAMMATO **PICHIERRI PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____

Invio ditta esterna:

Pichierri 14/06/24

Collaudo ditta
esterna:

*risolto revisione periodica est
pichierri*

Data e ora
restituzione esercizio:

15/06/24

Firma Operatore

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 14/06/2024, 13:26**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Commerciale
<commerciale@officinepichierri.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----jNI3nxZbGEoMQNxeT9NjASrU"**ID-Messaggio:** <010fb9d1-980c-4cc2-89e1-3d54482df3af@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b4191fbc-16c6-4bcc-a7bb-ba7bada4d870@kymamobilita.it> <76e86974-3d8f-4fba-9bac-1c42c1534d23@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <76e86974-3d8f-4fba-9bac-1c42c1534d23@kymamobilita.it>

BUS AZ. 800

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 14/06/2024 CON DDT. 229 del 14/06/2024

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



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco MSUXCR1

www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Destinazione IDEM		Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C. BATTISTI 657 74121 TARANTO	
PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733	Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio		Cab
Nr. 479	Data 14/06/2024	Cond. di Pagamento 722 BONIFICO BANCARIO	

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 800 TARAGTO GN081JK CON :					
	SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni A VISTA Num Colli 3,00	Data e Ora Ritiro 00.00 Porto	Imponibile 160,00 45,00	Al. IVA 22 315	Importo IVA 35,20 Es. Art.15
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20
Scadenze 1) RD. 205,00 14/06/2024						TOTALE A PAGARE 205,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 23/05/2024 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	138	2	1	141	99	+42	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	788	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	789	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	790	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	791	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
5	792	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
6	793	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
7	794	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
8	795	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
9	796	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
10	797	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
11	798	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
12	799	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	800	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	801	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
15	802	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
16	803	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
17	804	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

U22, no. 15/02 PZ 04/07/24

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10190377179 Data SDI: 04/08/2023 11:

Formato Trasmissione: FPR

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	922	2023-07-24	EUR 3.344,29

Dati ordine acquisto

PAGARE € 1.845,22 ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0011563/2023 DEL 03/07/2023						22 %
/D VS. LAVORO N.268/2023 VS. CIG Z463BC44A8						22 %
/D VS. DDT N.313 NS. DDT N.177						22 %
/D LAVORI ESEGUITI SU AUTOBUS AZ 657 TARGATO EH479FT C/SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 504032641 CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1	85,00	-30 %	59,50	22 %
/M 4898547 CINGHIA DI COMANDO	PZ	2	75,38	-30 %	105,53	22 %
/M 559118 PREFILTRO COMPLETO COMBUSTIBILE	PZ	1	126,76	-20 %	101,41	22 %
/M TUTELA GI/A OLIO SERVOSTERZO LT.20.	PZ	1	190,00		190,00	22 %
/M D086538 MANICOTTO ASPIRAZIONE	PZ	1	234,00		234,00	22 %
/M 41201881 COLLARE DI SERRAGGIO	PZ	2	35,83	-30 %	50,16	22 %
/M 16680835 PERNO DI FISSAGGIO	PZ	5	5,80	-20 %	23,20	22 %
/M 1112375 VITE TESTA ESAGONALE	PZ	5	3,49	-30 %	12,22	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI + MATERIALE DI CARROZZERIA	PZ	1	165,20		165,20	22 %
/M FINESTRA LATO SX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO MOTORE PER RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTU-						22 %
/D RALE TRAVERSA SOSTEGNO MOTORE POSTERIORE CON RIFACIMENTO PARTE						22 %
/D AMMALORATA, SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D COLLEGAMENTO CONNESSIONI ELETTRICHE , TUBAZIONE MOTORE RIGIDA,						22 %
/D FLESSIBILE E COMPONENTI STICA PERIFERICA MOTORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	37	40,00		1.480,00	22 %
/D LAVORO DI MONTAGGIO CANTONALE POSTERIORE LATO SX CON PREPA-						22 %
/D RAZIONE E VERNICIATURA A TINTA. SISTEMAZIONE CONNESSIONI ELET-						22 %
/D TRICHE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' FANALERIA POSTERIORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	40,00		320,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con ha non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) ha versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.741,22	603,07

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-24	EUR 2.741,22		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00263

Versione Style 2.10.1

RIC. N. IVA *2337*
DATA DI REGISTRO 8 AGO. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10190377179 Data SDI: 04/08/2023 11:27

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	922	2023-07-24	EUR 3.344,29

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0011563/2023 DEL 03/07/2023						22 %
/D VS. LAVORO N.268/2023 VS. CIG Z463BC44A8						22 %
/D VS. DDT N.313 NS. DDT N.177						-22 %
/D LAVORI ESEGUITI SU AUTOBUS AZ 657 TARGATO EH479FT C/SOSTITUZIONE DI:						22 %
/M 504032641 CINGHIA POMPA ACQUA	PZ	1	85,00	-30 %	59,50	22 %
/M 4898547 CINGHIA DI COMANDO	PZ	2	75,38	-30 %	105,53	22 %
/M 559118 PREFILTRO COMPLETO COMBUSTIBILE	PZ	1	126,76	-20 %	101,41	22 %
/M TUTELA G/VA OLIO SERVOSTERZO LT.20.	PZ	1	190,00		190,00	22 %
/M D086538 MANICOTTO ASPIRAZIONE	PZ	1	234,00		234,00	22 %
/M 41201881 COLLARE DI SERRAGGIO	PZ	2	35,83	-30 %	50,16	22 %
/M 16680835 PERNO DI FISSAGGIO	PZ	5	5,80	-20 %	23,20	22 %
/M 1112375 VITE TESTA ESAGONALE	PZ	5	3,49	-30 %	12,22	22 %
/M MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI + MATERIALE DI CARROZZERIA	PZ	1	165,20		165,20	22 %
/M FINESTRA LATO SX (FORNITA DALL'ENTE)	PZ	1				22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
/D LAVORO DI STACCO/RIATTACCO MOTORE PER RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTU-						22 %
/D RALE TRAVERSA SOSTEGNO MOTORE POSTERIORE CON RIFACIMENTO PARTE						22 %
/D AMMALORATA, SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI.						22 %
/D COLLEGAMENTO CONNESSIONI ELETTRICHE, TUBAZIONE MOTORE RIGIDA,						22 %
/D FLESSIBILE E COMPONENTI STICA PERIFERICA MOTORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	37	40,00		1.480,00	22 %
/D LAVORO DI MONTAGGIO CANTONALE POSTERIORE LATO SX CON PREPA-						22 %
/D RAZIONE E VERNICIATURA A TINTA. SISTEMAZIONE CONNESSIONI ELET-						22 %
/D TRICHE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' FANALERIA POSTERIORE.						22 %
/M (ORE LAVORATIVE)	PZ	8	40,00		320,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:						22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457						22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment						22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	2.741,22	603,07

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-24	EUR 2.741,22		

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00263

Versione Style 2.10.1

RIC. N. IVA 2337
 DATA DI REGISTRO 08 AGO. 2023

KYMA

MOBILITA'

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 AGO 2023	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-10-2024	<i>[Firma]</i>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F. iv.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2023	<i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2023	<i>[Firma]</i>

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

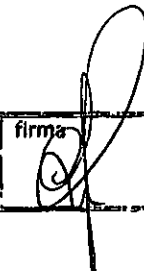
NOTE:
STORNATA PARZIALMENTE DA NC 15/02
DEL 4/7/24. *[Firma]*



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 657 **Ditta:** PIU'EFFE

SEZIONE 1
ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 09/06/83

LAVORO Nr. 268/83
COMMESSA Nr. 142758 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	C		09/6 ✓	109225 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	C		12/6 ✓	317 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		14/6 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		30/6 ✓	1417/83 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		03/7 ✓	11563/24 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		30/6 ✓	177 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O		30/6 ✓	178 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O		20/8 ✓	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>22/8</u>	Note:			

SEZIONE 2

DA PAGARE

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo: <u>1.845,22 €</u>
------------------------------	---------------------	----------------------	-----------------------------------

NOTE:
 FT IMPORTO 2741,22 - €
 NC = 896,00 = €
 DA PAGARE 1.845,22 €

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Leottone</u>	Data
----------------------------	---------------------------------	-------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.



G. De
P. Moraglio

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

(BUS AZ. 657 – RIPR. TRAVERSA SOSTEGNO MOTORE POST.)

Il giorno 20/8/24, 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 PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11563/23 del 03/07/2023.

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 POZZUOLI IN DATA 20/6/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CINGHIA di comando	2	105,53	< 100€ unite!	
2	PREFILTRO COMPL. COMBUST.	1	101,41	X	
3	MANICOTTO ASPIRAZIONE	1	234,00	X	
4	CANTONALE SX	1	AMAT	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

..... 86 ✓

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Oggetto: Re: RICHIESTA QUOTAZIONE COSTO FINESTRA E ORDINATIVI NUOVI LAVORI 2023

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

Data: 30/01/2024, 13:00

A: Officina Pichierri <commerciale@officinepichierri.it>, Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>, amministrazione@officinepichierri.it

Buongiorno,

relativamente al lavoro eseguito sul bus 657 e al costo della finestra,

si comunica che, secondo l'ordine di magazzino MA000741 del 15-06-2023, unico per l'anno in questione, il prezzo di listino per l'articolo in questione è di 1280,00 euro meno il 30% di sconto, quindi il costo netto pagato è di 896,00 euro al pezzo.

Attendiamo quindi nota di credito, nella cui descrizione aggiungere anche il n. del bus 657 e il n. di lavoro 268/2023 e il cig.

grazie

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

KYMA
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" e 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. 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. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

Il 23/01/2024 15:32, Officina Pichierri ha scritto:

Buon pomeriggio,

non ci siamo dimenticati, ma attendiamo la Vs. quotazione per procedere ad una nota di credito.

Con la presente inoltre, si coglie l'occasione per ricordarVi che non abbiamo ancora ricevuto gli ordini per i bus az 767, 666, 749 con preventivi rispettivamente n.934, n.929 e n930.

In attesa di Vs. riscontro, porgiamo cordiali saluti.

KYMA

MOBILITÀ



PICHERRI 0.5h

D'AGOSTA 0.5h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 07/06/2023 ✓

Numero problema 109.325 ✓

Numero commessa 142758 ✓

Data registrazione:

Autobus 0657

07/06/2023 20.26.43

Autista MASTRONUZZI FABIO

Località avaria: FS

inserita da: MARTELLOTTA ORAZIO

AVARIA

AVARIA CAMBIO *- NON RENDE - SPIA FAP ACCESA - TELAIO
SOTTO COMPRESSORE DELL'ARIA CONDIZIONATA ROTTO -
SCARICO RUMOROSO - GAS DI SCARICO IN VETTURA.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

PICHERRI D'AGOSTA 020700

Es. Com. di INVIARE CORDO MANUALE DITTA
Picherri con CARBURANTE

Invio ditta esterna:

Picherri 12/0/23

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITO CONTROLLO LAVORAZIONE
DITTA ESTERNA (SALDATURA TELAIO)

Data e ora
restituzione esercizio:

30.06.23 19LT

Firma Operatore

Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 268/2023 del 30.06.2023

OGGETTO: bus n. 657 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPR. TRAVERSA SOSTEGNO MOTORE POST.

CIG Z463BC44A8

Visto che:

- a. In data 14/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. N. 313 del 12/06/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 30/06/2023, prot. 11417/23 indica il costo totale dell'intervento in € 2.741,22 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.741,22 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo 



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1
www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



ISO 9001



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011417/2023 del 29/06/2023 14:48:33

Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
-----------------------------	--

PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661 P.iva/C.F. 00146330733 00146330733 Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio _____ Abi _____ Cab _____
Nr. 644 Data 29/06/2023	Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 657					
	TARGATO EH479FT C/SOSTITUZIONE DI:					
	504032641 CINGHIA POMPA ACQUA	1,000	85,00	30	59,50	22
	4898547 CINGHIA DI COMANDO	2,000	75,38	30	105,53	22
	559118 PREFILTRO COMPLETO COMBUSTIBILE	1,000	126,76	20	101,41	22
	TUTELA GI/A OLIO SERVOSTERZO LT. D086538 MANICOTTO ASPIRAZIONE	1,000	190,00		190,00	22
	41201881 COLLARE DI SERRAGGIO	1,000	234,00		234,00	22
	16680835 PERNO DI FISSAGGIO	2,000	35,83	30	50,16	22
	1112375 VITE TESTA ESAGONALE	5,000	5,80	20	23,20	22
	MATERIALE DI CONSUMO P/RINFORZI + MATERIALE DI CARROZZERIA	5,000	3,49	30	12,22	22
	FINESTRA LATO SX (FORNITA DALL'ENTE)	1,000	165,20		165,20	22
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO MOTOR PER RIPRISTINO CEDIMENTO STRUTTURALE TRAVERSA SOSTEGNO MOTORE POSTERIORE CON RIFACIMENTO PARTE AMMALORATA, SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI.					
	COLLEGAMENTO CONNESSIONI ELET-					
	** SEGUE **					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli	Porto			
Causale del Trasporto	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
-------------	-----------	---------	--------------	-----------------	--------------	-----------------------

Scadenze	TOTALE A PAGARE
----------	------------------------

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/08/2001. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalle ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare e opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

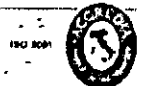
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco MSUXCR1

www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
-----------------------------	--

PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733	00146330733	Foglio Nr. 2
	Banca d'appoggio		Abi	Cab
Nr. 644	Data 29/06/2023		Cond. di Pagamento 390 BONIFICO BANCARIO	

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	TRICHE , TUBAZIONE MOTORE RIGIDA, FLESSIBILE E COMPONENTI-STICA PERIFERICA MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	37,000	40,00		1.480,00	22
	LAVORO DI MONTAGGIO CANTONALE POSTERIORE LATO SX CON PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA. SISTEMAZIONE CONNESSIONI ELETTRICHE PER RIPRISTINO FUNZIONALI FANALERIA POSTERIORE. (ORE LAVORATIVE)	8,000	40,00		320,00	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli 65,00	Porto	2.741,22	22	603,07
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			2.741,22	2.741,22	603,07	3.344,29

Scadenze	TOTALE A PAGARE ✓ 2.741,22				
1) CE. 2741,22 29/06/2023					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011417/2023 del 29/06/2023 14:48:33

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

MOBILITÀ S.P.A.

trasporto Pubblico Locale

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. 323 del 15/06/2023

a mezzo:

vettore

cedente

cessionario

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

DITTA: PIERRETTI

CONT. COMMENDA

SAVA - TA.

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

1827

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEPOLA

VS. ORD. N.

DEL

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	FINESTRA LATO SX Cod 10874	
	PER BUS AZ. N° 657	
	COM. 142758	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A UZA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

-cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSANTE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare (o del suo legale rappresentante)

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

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



Taranto 15/06/2023

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

OGGETTO: DEROGA n. 750 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 AUTOBUS AZ. N. 657 (2015)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:

- N. 1 CRISTALLO LATERALE DX
- N. 1 FILTRO GASOLIO
- N. 1 MANICOTTO ASPIRAZIONE
- N. 1 COLLARE DI SCARICO
- N. 1 SERIE CINGHIE SERVIZI E COMANDO
- N. 1 PULEGGIA TENDICINGHIA

non forniti!

- 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 PICHIERRI 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.

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

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
 C.F./P IVA 02151920739
 COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 477 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 118 del 30/06/2003

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

VEHICOLI MOBILITA' s.r.l.
Via C. Battisti
Thies Tanaro

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASFERIMENTO DI PROPRIETA' BUS 657

VS. APP. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	CITROEN BERLINA a gas. EINGHIA DI CANTINO, PROFILINO GRIGIO, CANTONALI INLORO ASF. MONTAGNA + VANO	

*Il stato consegnato da KYMA, ha i ricambi, quelle cui consegnato
 per sostituire - 88*

ASPECTO ESTERNO	N. COLLI	PESO NETTO	PORTO	TOTALE €
<u>AVISIA</u>	<u>CFV5</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>88</u>

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza DATA E ORA DEL RITIRO FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 30/06/2003 ORA 11:45 FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

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

OFFICINE PICHERRI s.r.l.
Ripartizione Veicoli Industriali
C. de Commerce 273 - 40020 Sesto S. Giovanni (BO) - Tel. 059 9748883 - Fax 059 9748883
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. - 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).

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
 Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
 C.F./P. IVA 02151920739
 COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 117 del 30/06/2015

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

KYMA MOBILITÀ SPA
V. CESARE BATUSI 67
IL LEO TARANZO

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

ID 57

CAUSALE DEL TRASPORTO

NESSO C/O RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
<u>01</u>	<u>US. AUTOBUS AT 657</u>	
<p><u>Chiedi</u> <u>Lit. 127 P.500</u> <u>PETRESILLO</u></p> <p><u>Bus ritirato a rimborsolo!</u> <u>Jeg</u></p>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISITA</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>30/06/2015</u>	ORA <u>14:15</u>	FIRMA DEL CEDENTE <u>[Signature]</u>
-------------------------------------	------------------------	---------------------------	---------------------	---

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROCEDIMENTO	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	---------------------	-----------------------

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	FINESTRA LAT. SX	10876	657	

Capo Tecnico/Capo Operaio
 (o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
 (o colui che consegna)

Data

22/06/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO).

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 15/06/2023

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

OGGETTO: DEROGA n. 750 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 AUTOBUS AZ. N. 657 (2015)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore PICHIERRI che ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
 - N. 1 CRISTALLO LATERALE DX
 - N. 1 FILTRO GASOLIO
 - N. 1 MANICOTTO ASPIRAZIONE
 - N. 1 COLLARE DI SCARICO
 - N. 1 SERIE CINGHIE SERVIZI E COMANDO
 - N. 1 PULEGGIA TENDICINGHIA
- 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 PICHIERRI per il relativo tempestivo montaggio.

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Mafianna 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.

Oggetto: Richiesta FINESTA BUS AZ 657

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 15/06/2023, 14:57

A: marianna.ettore@kymamobilita.it

Buongiorno, con la presente per comunicarvi che a causa di un urto accidentale durante le fasi di lavorazioni sul vs autobus AZ 657 si è verificato la rottura del cristallo laterale sx vostro rif. 10874 , chiediamo gentilmente la fornitura dello stesso.

Cordiali saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI VS BUS AZ 657

Mittente: "Ing. Michele Pichierri" <info@officinepichierri.it>

Data: 15/06/2023, 10:08

A: marianna.ettore@kymamobilita.it

Buongiorno Ing. Ettore, al fine di procedere al ripristino del vostro autobus AZ 657, con la presente sono a chiederle la fornitura urgente dei seguenti ricambi:

pz.1 filtro gasolio

pz.1 manicotto aspirazione

pz.1 collare di scarico

- serie cinghie servizi e di comando (tutte)

- pulegge tendicinghia come da foto in allegato

Distinti saluti

Ing. Michele Pichierri

Service manager

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

Riparazioni Meccaniche – Carrozzeria – Elettrauto – Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273

74028 Sava (Taranto)

Officina e Magazzino Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

Ufficio Collaudi e Revisioni Tel. 099 9721910

P.IVA e C.F. 02151920739

e-mail: commerciale@officinepichierri.it

sito internet: www.officinepichierri.it





— IMG_8996.jpg —



— IMG_8995.jpg —



—IMG_8993.jpg—



Collare scarico







Allegati:

IMG_8998.jpg	89,8 kB
IMG_8997.jpg	120 kB
IMG_8996.jpg	95,1 kB
IMG_8995.jpg	144 kB
IMG_8993.jpg	63,6 kB
IMG_8992.jpg	99,3 kB
IMG_8991.jpg	101 kB
IMG_8990.jpg	124 kB

Aut.

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 14/06/2023, 12:28

A: officinepichierri commerciale <commerciale@officinepichierri.it>, Info - officinepichierri <info@officinepichierri.it>

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

OGGETTO: bus n. 657 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SALDATURA TELAIO per il bus in oggetto, inviato in data 12/06/2023 con d.d.t. 313, se non ricadente in garanzia.

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 l'AMAT.
- 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 l'AMAT 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 dell'AMAT 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 dell'AMAT, 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 dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

--

--

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099, 9722049
C.F./P IVA 02151920739
COD. UNIV. MSUXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 245 del 28092020

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

KIMA MOBILITA' SPA

V. CESARE BATTISTINI 657

ILIANO TARANU

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

TAOR

CAUSALE DEL TRASPORTO

NESSO C/O GARANZIA

VS. ORD. N.

DEL

in conto

a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
<u>01</u>	<u>US. AUTOBUS AT 657</u>	
<u>LITRI 25</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VITTA 01</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>-</u>	PORTO <u>-</u>	TOTALE €	FIRME
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente <input checked="" type="checkbox"/>	cessionario <input type="checkbox"/>	DATA <u>28092020</u>	ORA <u>10:30</u>	FIRMA DEL CEDENTE
ANNUNCIAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ²	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

LYMA 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

NOFF264 del 16092023

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

DATA TIRATA
SIVA (TA)

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

1507

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS 657 PER INCORRATA FINESTRA CONTO GARANZIA	
BUP FORNITO IN PRESENZA DI CARBURANTE		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

VIPSA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OFFICINE PICHIERRI srl
 Via dei Industriali
 273 - 74023 Sava (TA)
 Tel. 09979740
 C.F./P.IVA 02151920739
 COD. UNIV. M50XCR1

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare (o del suo legale rappresentante)

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

OFFICINE PICHIERRI S.p.A.
Tel. 071 2000000

Oggetto: COMUNICAZIONE ANOMALIA BUS 657 PERDITA PERNI

Mittente: Officina Pichierri <commerciale@officinepichierri.it>

Data: 08/06/2023, 11:46

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>, "ufficio.officina@kymamobilita.it" <ufficio.officina@kymamobilita.it>

Buongiorno,

tale anomalia non puo' essere considerata in garanzia in quanto non è determinata dal lavoro eseguito a regola d'arte in data 16.03.2023 rif. ns. d.d.t. n.72.

Si precisa che, tutti i fissaggi della supporteria motore sono stati controllati prima della consegna del bus, inoltre se ci fossero state anomalie di allentamento e/o ancoraggi privi di filettatura, la problematica sarebbe sorta dopo qualche chilometro percorso dal ritiro del veicolo.

Pertanto, riteniamo che la perdita dei perni di fissaggio, in questi 3 mesi, sia stata causata dalle eccessive vibrazioni del motore, eventuali manti stradali dissestati/dossi.

Restiamo, in ogni caso, a Vs. completa disposizione per qualsiasi delucidazione ed eventuale ripristino ordinario.

Cordiali saluti.

Ufficio Tecnico&Commerciale



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRICITÀ - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commedia, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Cif. 099 9746643 - Uff. Revisioni 099 9721910 - Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



In ottemperanza al Regolamento UE 679/16 in materia di protezione dei dati personali, le informazioni contenute in questo messaggio sono strettamente riservate ed esclusivamente indirizzate al destinatario indicato (oppure alla persona responsabile di rimmetterlo al destinatario). Vogliate tener presente che qualsiasi uso, riproduzione o divulgazione di questo messaggio è vietata. Nel caso in cui aveste ricevuto questa mail per errore, vogliate cortesemente avvertire il mittente e distruggere il presente messaggio. In accordance with the EU Regulation 679/16 concerning personal data protection, the information contained above is strictly confidential and exclusively intended for the specified recipient. The use, reproduction or diffusion of this message is forbidden. If you have received this e-mail by mistake, please notify the sender and delete the message

Il 08/06/2023 09:41, Marianna Ettore ha scritto:

In relazione all'ordine allegato,

si fa presente che oggi il bus rappresenta una rottura del telaio motore e dei supporti e rischia di perdere il motore stesso: il tutto è stato causato dalla perdita di 3 perni della zampa.

Si richiede quindi intervento in garanzia prelevando il bus con carrellone.

Fino a quando l'avaria non sarà risolta la pratica in oggetto sarà bloccata.

saluti

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

KYMA
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il Dlgs. 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. 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. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.

Il 20/03/2023 12:21, Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità ha scritto:

CIG Z153A6BEF1

Attenzione: I fogli di questo bollettario sono in carta chimica e non vanno gettati nel fuoco. KYMA MOBILITÀ S.P.A.

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
KYMA MOBILITÀ S.P.A.
 Trasporto Pubblico Locale
 Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
 C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 313 del 12.06.2023

a mezzo:
 vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 Ditta: PIONIERRI
POV. COMMENI SAVA
- TA

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

IBER

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. _____ DEL _____
 in conto
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ 657 PER ROTURA TELAIO PERDITA PERNI ZAMPA CAMBIO SUPPORTI SFONDATI CONSEGNATA A DAMORCHIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario
 DATA 12/06/2023 ORA 14:00
 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
 ANNOTAZIONI - VARIAZIONI
 NUMERO PROGRESSIVO = [Signature] [Signature]
 CEDENTE - CESSIONARIO

1607CD33 (a) (1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni. **3**

Prelevate e numerate da nuova generazione.
 L'esperto ha fornito il
 REMONCIAT DE POE

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

RYMA 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. COFF 264 del 16.08.1996

a mezzo:
 vettore cedente cessionario

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

DETA TIEBOLD
SAVA (TA)

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

" 7557 "

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL in conto a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS 657 PER LINEA 4412 TINESTRA CONTO GARANZIA	1.
BUPE FORNITO IN FIANCO IN CARBURANTE		

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI <u>AU 195A</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario

OFFICINE PICHIERRI SRI
Via S. Maria 273 - 74048 Sava (TA)
C.F. e Partita IVA 02151820739
Tel. 0991 4722049

1607CD33 (a)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda.273 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099.9722049
C.F./P IVA 02151920739
COD. UNIV. M5UXCR1

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 265 del 28/09/2020

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

KIMA MOBILITA' SPA

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

V. CESARE BATTISTI 657

TAOR

ILVO GARANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO D/O GARANZIA

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
<u>01</u>	<u>US. AUTOBUS AT 657</u>	
<u>LITRI 25</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG <u>-</u>	PORTE <u>-</u>	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>28/09/2020</u>	ORA <u>09:30</u>	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO **		FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

KYMA

MOBILITÀ



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/09/2023**
Numero problema **112.276**
Numero commessa **145580**

Data registrazione:

26/09/2023 10.24.57

Autobus **0657**

Autista **DE MITRI BRUNO**

Località avaria: **PM**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA-CAMBIO **6 VETRO LATERALE SINISTRO STACCATO DA SOTTO**

Coato Avaranza

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Pirellan 26/9/23

Collaudo ditta esterna:

*Realizzato da ditta Pirellan verificato
incollaggio finestrino lato post
coato forata*

Data e ora restituzione esercizio:

28/9/23

Firma Operatore



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 09/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b+c+d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e-f)	NOTE:
	110	3	1	114	110	+4	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	657	SALDATURA SUPPORTO MOTORE	2015	PICHIERRI	€ 1.500,00		
2	657	TRASPORTO A RIMORCHIO	2015	NUOVA GENERAZIONE	€ 500,00		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
					IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>		

Q22 BEL 24/07/2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12484419269 Data SDI: 05/07/2024 11:52

VEDI FT 922 24/07/23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	15/02	2024-07-04	EUR 1,093,12

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D SI RIMETTE NOTA DI CREDITO PER RIMBORSO FINESTRINO					22 %	
/D RIF. VS. BUS AZ 657 LAVORO N.268/2023					22 %	
/D CIG Z463BC44A8					22 %	
/M VS. CODICE MA000741	PZ	1	896,00	896,00	22 %	
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

PNC _____	N.IVA <i>lyh</i>
DATA DI REGISTRO 8-LUG-2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	896,00	197,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-07-04	EUR 896,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02234

Versione Style 2.10.1

922 NEL 24/07/2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12484419269 Data SDI: 05/07/2024 11:52

UBI FF 922 24/07/23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	15/02	2024-07-04	EUR 1.093,12

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D SI RIMETTE NOTA DI CREDITO PER RIMBORSO FINESTRINO					22 %	
/D RIF. VS. BUS.AZ 657 LAVORO N.268/2023					22 %	
/D CIG Z463BC44A8					22 %	
/M VS. CODICE MA000741	PZ	1	896,00	896,00	22 %	
/D ————— Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

PNC	N.IVA <i>lyh</i>
DATA DI REGISTRO 8-LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	896,00	197,12

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2024-07-04	EUR 896,00		IT44L0538778920000043058457

KYMA MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 LUG. 2024	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
03-10-2024	<i>[Firma]</i>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
60 GG OFFM	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21/8/24	<i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21/8/24	<i>[Firma]</i>

NOTE:
A STORNO PARZIALE DELLA FT N. 922
DEL 24/7/23. ✓ *[Firma]* ✓ *[Firma]*



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12635571267 Data SDI: 26/07/2024 09:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	886	2024-07-25	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0012018/2024 DEL 16/07/2024					22 %
/D VS. LAVORO N.226/2024 DEL 15/07/2024					22 %
/D VS. CIG B27707F609 VS. DDT OFF.167					22 %
/D NS. DDT N.128 REVISIONE PERIODICA SUL VS					22 %
/D AUTOBUS EVOBUS AZ 815 TARGATO GN108JK CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-07-25	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02326

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1883</u>
DATA DI REGISTR. <u>29 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Versione Style 2.10.1

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente:	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	886	2024-07-25	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.N.0012018/2024 DEL 16/07/2024					22 %	
/D VS. LAVORO N.226/2024 DEL 15/07/2024					22 %	
/D VS. CIG B27707F809 VS. DDT OFF.167					22 %	
/D NS. DDT N.128 REVISIONE PERIODICA SUL VS					22 %	
/D AUTOBUS EVOBUS AZ 815 TARGATO GN108JK CON :					22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %	
/D . BONIFICO SU BPER BANCA IBAN:					22 %	
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %	
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Contanti	2024-07-25	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02326

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1883</i>
DATA DI REGISTR. <i>29 LUG. 2024</i>	

KYMA MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 10 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-10-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA 09 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>

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

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

NOTE:

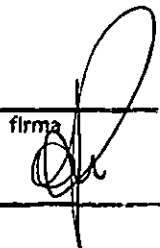


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 8/15 **Ditta:** PICCHIETTI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 19/06/24

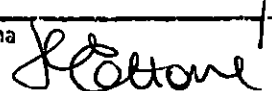
LAVORO Nr. 226/24
COMMESSA Nr. 150005 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	C		11/7 ✓	117921 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O		11/7 ✓	OFF. 167 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		15/7 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		11/7 ✓	-	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		16/7 ✓	12018/24 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		18/7 ✓	128 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O		18/7 ✓	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:			
		23/7				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>886</u> ✓	Data fattura: <u>25/07/2025</u>	Importo: <u>€ 205,004 IVA</u>
------------------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		09 SET. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779434.

PEC: info@kyma-mobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrittore al Registro Imprese di Taranto: 018450785 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

886

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

(BUS AZ.815 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/7/24, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 12018/24 del 16/07/2024.

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 PORELLINI IN DATA 12/7/24, 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

886
.....

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):

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 226/2024 del 15.07.2024

OGGETTO: bus n. 815 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B27707F609

Visto che:

- a. è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.167 del 11/07/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/07/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 205,00 + IVA;

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

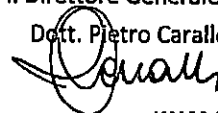
1. **costo dell'intervento: € 205,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA MOBILITÀ 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 KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di KYMA MOBILITÀ del "Verbale di collaudo" presso la sede KYMA:** il predetto verbale sarà redatto a cura di KYMA MOBILITÀ su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale KYMA. 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. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. 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

KyMa Mobilità S.p.A. Protocollo In uscita n. 0012018/2024 del 16/07/2024 11:14:50



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 - Cell. 337 837035 - Uff. Revisioni 099 9721910

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1

www.officinepichierrì.it - E-mail: commerciale@officinepichierrì.it



Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 TARANTO
-----------------------------	--

PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661	P.Iva/C.F. 00146330733	00146330733	Foglio Nr. 1
Nr. 543 Data 11/07/2024	Banca d'appoggio	Abi	Cab	
	Cond. di Pagamento 722	BONIFICO BANCARIO		

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ 815 TARGATO GN108JK CON : SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22
	----- VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI ----- Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni A VISTA Num Colli 3,00	Data e Ora Ritiro 00.00 Porto	Imponibile 160,00 45,00	Al. IVA 22 315	Importo IVA 35,20 Es. Art.15
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto	Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce 205,00	Tot. Imponibile 205,00	Tot. Imposta 35,20	TOTALE FATTURA 240,20
-------------	-----------	---------	------------------------	---------------------------	-----------------------	---------------------------------

Scadenze 1) RD. 205,00 11/07/2024	TOTALE A PAGARE ✓ 205,00
---	------------------------------------

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 15/07/2024, 10:44**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Commerciale
<commerciale@officinepichierri.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----zqowQBIJUEzDWpAj76QGGUfz"**ID-Messaggio:** <8df02727-fc56-49dd-adcf-971e2dd186a7@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b4191fbc-16c6-4bcc-a7bb-ba7bada4d870@kymamobilita.it> <76e86974-3d8f-4fba-9bac-1c42c1534d23@kymamobilita.it> <e37e9330-1544-43ca-abfd-8dde3e8c25a9@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <e37e9330-1544-43ca-abfd-8dde3e8c25a9@kymamobilita.it>**BUS AZ. 815**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 11/07/2024 CON DDT. OFF.167 del 11/07/2024

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

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **11/07/2024**
 Numero problema **117.921**
 Numero commessa **150905**

Data registrazione:
11/07/2024 11.14.29

Autobus **0815**
 Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

PROGRAMMATO **REVISIONE MCTC PRESSO DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: **Ditta PICHIERRI**

Collaudo ditta esterna: **ESGUNA REVISIONE PERIODICA MCTC**
CON ESITO POSITIVO

Data e ora restituzione esercizio: **12 LUG. 2024**

Firma Operatore

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N^o FF 164 del 11b#P024

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

DITTA PICHIERRI
SAVA (I.A)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
01	BUS A.E.N. 815 PER REVISIONE M.C.T.C.	
01	LIBRETTO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------------------------	----------	---------	-------	----------

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		11/12/15	14:15	[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ¹⁵	FIRMA DEL CESSIONARIO
		[Firma]

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

Michael PICHIERRI
SERVICE MANAGER

(1) Solo in caso di un solo bene
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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 298/1974, 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)

(* Dichiarez 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).

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Ing. Michele PICHIERRI
SERVICE MANAGER

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Commenda, 273 - 74022 Sava (TA)
Tel. 099/9746643 - Fax 099 9742049
C.F./P. IVA C2151920739
COD. UNIV. M5UXX01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 118 del 12/07/2004

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

KYMA MOBILITA' SPA
V. CEFANE PATRISI
S. LOS TARNO

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

1058

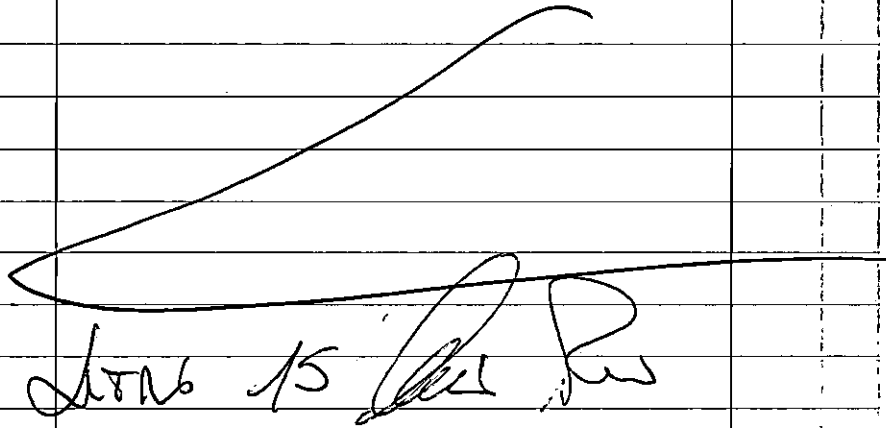
CAUSALE DEL TRASPORTO

R250 PER RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
02	US. AUCOBUS A7 815	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

12/07/2004

ORA

10:15

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

[Handwritten signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Handwritten 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 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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 19/06/2024 - BIS(FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b+c+d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e-f)	NOTE:
	140	2	0	142	99	+43	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D.T.	
1	805	REVISIONE MCTC					
2	806	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
3	807	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
4	808	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00		
5	809	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
6	810	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
7	811	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
8	812	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
9	813	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	814	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	815	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	816	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
13	817	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00		
14	818	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
15	819	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	820	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00		
17	821	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
		REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		
		REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00		

IL CAPO UNITÀ *Scotia*

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12635571254 Data SDI: 26/07/2024 09:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	885	2024-07-25	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
/D VS. PROT.N.0012019/2024 DEL 16/07/2024					22 %
/D VS. LAVORO N.227/2024 DEL 15/07/2024					22 %
/D VS. CIG B27711D86B VS. DDT N.166					22 %
/D NS. DDT N.127					22 %
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZB14					22 %
/D TARGATO GN105JK CON :					22 %
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %
/D . BONIFICO SI BPER BANCA IBAN:					22 %
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-07-25	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02325

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1882
DATA DI REGISTR. 29 LUG 2024	

29 LUG. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12635571254 Data SDI: 26/07/2024 09:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINE PICHIERRI S.R.L. Contrada Commenda 273 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT02151920739 Cod. Fiscale: 02151920739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	885	2024-07-25	EUR 240,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
/D VS. PROT.N.0012019/2024 DEL 16/07/2024					22 %	
/D VS. LAVORO N.227/2024 DEL 15/07/2024					22 %	
/D VS. CIG B27711D86B VS. DDT N.166					22 %	
/D NS. DDT N.127					22 %	
/D REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ814					22 %	
/D TARGATO GN105JK CON :					22 %	
/M SPESE DI AGENZIA	PZ	1	10,00	10,00	22 %	
/M RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 rif. Amministrazione: Es. Art.15	PZ	1	45,00	45,00	(N1)	
/M PRECOLLAUDO	PZ	1	150,00	150,00	22 %	
/D . BONIFICO SI BPER BANCA IBAN:					22 %	
/D IT 44 L 05387 78920 000043058457					22 %	
/D _____ Operazione assogg. a split payment					22 %	
/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					22 %	

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 (split payment)	22 %	160,00	35,20
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art.15	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Contanti	2024-07-25	EUR 205,00		IT44L0538778920000043058457

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 02325

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1882</u>
DATA DI REGISTR. <u>29 LUG 2024</u>	
29 LUG. 2024	

KYMA MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
29 LUG. 2024	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
03-10-2024	<i>[Firma]</i>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
09 SET. 2024	<i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
09 SET. 2024	<i>[Firma]</i>

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

NOTE:

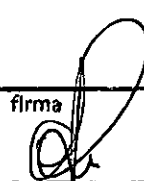
[Firma]



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 816 Ditta: Fidm Eff

SEZIONE 1
ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 19/06/24

LAVORO Nr. 227/24
COMMESSA Nr. 150916 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	✓	C		11/7 ✓	117030 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	C		11/7 ✓	106 ✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C		15/7 ✓	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C		15/7 ✓	1937/24 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C		16/7 ✓	12019/24 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O		12/7 ✓	124 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O		18/7	-	✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:			
		23/7				

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>885</u> ✓	Data fattura: <u>25/07/2025</u>	Importo: <u>€ 205,00 + IVA</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		09 SET. 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, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.

PEC: comunicazioni@kyma-mobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046430723 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

G. J. G.

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

(BUS AZ.814 - REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/7/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12019/24 del 16/07/2024.

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 PICHIERRI IN DATA 12/7/24, 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

.....
J. G.

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

Lavoro n. 227/2024 del 15.07.2024

OGGETTO: bus n. 814 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B27711D86B

Visto che:

- a. è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 166 del 11/07/2024;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 15/07/2024, PROT. 11937/24 indica il costo totale dell'intervento in € 205,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 205,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 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 KYMA MOBILITÀ 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 KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di KYMA MOBILITÀ del "Verbale di collaudo" presso la sede KYMA: il predetto verbale sarà redatto a cura di KYMA MOBILITÀ su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale KYMA. 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



OFFICINE PICHIERRI srl



RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI
IVECO ASTRA



Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099 9746843 • Cell. 337 837035 • Uff. Revisioni 099 9721910
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739 - Cod. Univoco M5UXCR1
www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0011937/2024 del 15/07/2024 Il: 43:52

Destinazione IDEM	Spett.le KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA C. BATTISTI 657 74121 TARANTO
-----------------------------	---

PREVENTIVO	Cod. Cliente 1661 P.Iva/C.F. 00146330733 00146330733	Foglio Nr. 1
	Banca d'appoggio	Abi Cab
Nr. 542 Data 11/07/2024	Cond. di Pagamento 722 BONIFICO BANCARIO	

Codice Art.	Descrizione Articolo	Quantità	Prezzo U.	SC. %	Importo	C.I.
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS EVOBUS AZ814 TARGATO GN105JK CON : SPESE DI AGENZIA	1,000	10,00		10,00	22
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1,000	45,00		45,00	15
	PRECOLLAUDO	1,000	150,00		150,00	22

	VALIDITA' DELLA PRESENTE OFFERTA TRENTA (30) GIORNI					

	Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedent Ex art. 17-ter del DPR 633/1972					

Aspetto Esteriore dei Beni	Data e Ora Ritiro	Imponibile	Al. IVA	Importo IVA
Num Colli 3,00	Porto 00.00	160,00	22	35,20
Causale del Trasporto RIPARAZIONE	Trasporto	45,00	315	Es. Art. 15
		Firma Destinatario _____		

Sp. Incasso	Sp. Varie	Acconti	Totale Merce	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	TOTALE FATTURA
			205,00	205,00	35,20	240,20

Scadenze				
1) RD. 205,00				
11/07/2024				

TOTALE A PAGARE 205,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 DLGS 198 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

Oggetto: Re: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 15/07/2024, 10:29**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Commerciale
<commerciale@officinepichierri.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----voMwTi9HhRJV2NIRbFWPBYNc"**ID-Messaggio:** <ca3c8984-868a-470b-b4bc-49dc50d02dbc@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it> <749e1b42-be36-46b0-ad3b-ce0ad47368ca@kymamobilita.it> <3f582127-baa0-4679-a62d-694c7594c65f@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <3f582127-baa0-4679-a62d-694c7594c65f@kymamobilita.it>**BUS AZ. 814**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **REVISIONE MCTC** in data **11/07/2024 CON DDT.166 del 11/07/2024**

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

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

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

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

N^o FF 166 del 11/04/2024

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

DITTA PICHIERRI
 SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. N. 814 PER REVISIONE M.C.T.C.	
1-1	LIBRETTO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
 cessionario

DATA

ORA

11/04/2024 11:41:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione degli originali firmati
 (2) Ai sensi dell'art. 136 del D.Lgs. n. 28/2011 e successive modificazioni.

SERVICE MANAGER

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).

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
Ing. Michele PICHIERRI
SERVICE MANAGER

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
C.da Formica 270 - 74028 Sava (TA)
Tel. 099 9746348 - Fax 099 9722049
C.A.P. 74011 - C.T. 02454329708
C.C.I.A.A. 02454329708

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 17A del 12/04/2014

a mezzo:

vettore cedente cessionario

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

KYMA KEBIWA SPA
U. CESARE BATTINI
ILLOO TARANTO

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

IDEM

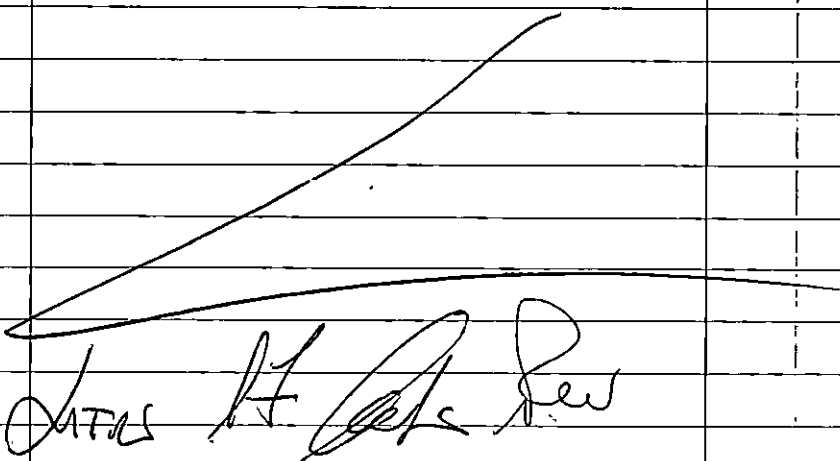
CAUSALE DEL TRASPORTO

RESSO P/LA RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

in conto
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AVEBUS A7815	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

12/04/2014

ORA

15:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROFESSIONALE

[Signature]

FIRMA DEL CESSARIO

[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 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).



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **11/07/2024** ✓
Numero problema **117.930** ✓
Numero commessa **150916** ✓

Data registrazione: **11/07/2024 12.51.24**
Autobus **0814**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

PROGRAMMATO **REVISIONE MCTC PRESSO DITTA PICHIERRI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: **DITTA PICHIERRI**

Collaudo ditta esterna: **ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA MCTC
CON ESITO POSITIVO**

Data e ora restituzione esercizio: **12 LUG. 2024**

Firma Operatore
[Signature]



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 19/06/2024 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b+c+d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e-f)	NOTE:
	140	2	0	142	99	+43	

LAVORAZIONI PROGRAMMATE

A	B	C	D	E	F	G
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D.T.
1	805	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00	
2	806	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00	
3	807	REVISIONE MCTC	2023	D'ELIA	€ 200,00	
4	808	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00	
5	809	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00	
6	810	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00	
7	811	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00	
8	812	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00	
9	813	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00	
10	814	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00	
11	815	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00	
12	816	REVISIONE MCTC	2023	PICHIERRI	€ 200,00	
13	817	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00	
14	818	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00	
15	819	REVISIONE MCTC	2023	EUROMECCANICA	€ 200,00	
16	820	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00	
17	821	REVISIONE MCTC	2023	ANDRIULO	€ 200,00	

IL CAPO UNITÀ *Leoni*