

K

1759

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Ek

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2124

SOMMARIO URGENTE

MANUT. IMP.

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	2.124	07/10/2024			3.942,74

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

SEMERARO UTENSILI SRL

VIALE VALLE D'ITRIA S.C.
72014 CISTERNINO (BR)
Partita IVA: 01880950744 C.F. 01880950744
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremilanovecentoquarantadue e 74 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT71D0860779170001000713727

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 512/2024 del 18/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

636/2024 CIG B28D26C7A5, 572/2024 CIG B2351DA411, 513/2024
CIG B2201E34D8, 585/2024 CIG B2549E13D1, 582/2024 CIG
B261C64C11, 512/2024 CIG B202C5146A

IMPORTO LORDO	3.942,74
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.942,74

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.942,74	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	572/2024	2024-07-08	EUR 1.333,46

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S32/2024 Data Ord. 2024-06-24 CIG B2351DA411	

Dati DDT	
DDT 763 Data DDT 2024-06-20	
DDT 811 Data DDT 2024-07-02	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Riparazione attrezzi					22 %
rif	Carrello porta aviatore di emergenza mod. Happy Tir DDT 763 Data DDT 2024-06-20					22 %
	lavorazioni: DDT 763 Data DDT 2024-06-20					22 %
	-sostituzione ruote pneumatiche diam.200x50 DDT 763 Data DDT 2024-06-20	pz	2	40,00	80,00	22 %
	manodopera DDT 763 Data DDT 2024-06-20	ore	3	42,00	126,00	22 %
rif	Smerigliatrice da banco art. 247 Femi DDT 811 Data DDT 2024-07-02					22 %
	lavorazioni: DDT 811 Data DDT 2024-07-02					22 %
	-ricerca guasto DDT 811 Data DDT 2024-07-02					22 %
	-sostituzione quadro comando completo di interruttore magnetotermico e pulsante a fungo di emergenza DDT 811 Data DDT 2024-07-02	pz	1	547,00	547,00	22 %
	-staffa di supporto per interruttore DDT 811 Data DDT 2024-07-02	pz	1	105,00	105,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	-cablaggio elettrico DDT 811 Data DDT 2024-07-02	pz	1	25,00	25,00	22 %
	manodopera per lavorazione e riparazione DDT 811 Data DDT 2024-07-02	ore	5	42,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Annotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.093,00	240,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.093,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: cd50006545

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>lrr</i>
DATA DI REGISTR. 12 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12521768038 Data SDI: 10/07/2024 21:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	572/2024	2024-07-08	EUR 1.333,46

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S32/2024 Data Ord. 2024-06-24 CIG B2351DA411	

Dati DDT	
DDT 763 Data DDT 2024-06-20	
DDT 811 Data DDT 2024-07-02	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Riparazione attrezzi					22 %
rif	Carrello porta aviatore di emergenza mod. Happy Tir DDT 763 Data DDT 2024-06-20					22 %
	lavorazioni: DDT 763 Data DDT 2024-06-20					22 %
	-sostituzione ruote pneumatiche diam.200x50 DDT 763 Data DDT 2024-06-20	pz	2	40,00	80,00	22 %
	manodopera DDT 763 Data DDT 2024-06-20	ore	3	42,00	126,00	22 %
rif	Smerigliatrice da banco art. 247 Femi DDT 811 Data DDT 2024-07-02					22 %
	lavorazioni: DDT 811 Data DDT 2024-07-02					22 %
	-ricerca guasto DDT 811 Data DDT 2024-07-02					22 %
	-sostituzione quadro comando completo di interruttore magnetotermico e pulsante a fungo di emergenza DDT 811 Data DDT 2024-07-02	pz	1	547,00	547,00	22 %
	-staffa di supporto per interruttore DDT 811 Data DDT 2024-07-02	pz	1	105,00	105,00	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 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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	-cablaggio elettrico DDT 811 Data DDT 2024-07-02	pz	1	25,00	25,00	22 %
	manodopera per lavorazione e riparazione DDT 811 Data DDT 2024-07-02	ore	5	42,00	210,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	1.093,00	240,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.093,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: cd50006545

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>lrr</i>
DATA DI REGISTR. 12 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 12 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2024	FIRMA _____

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

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

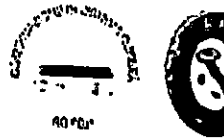
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.I.F.F.M.	
DATA 02 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

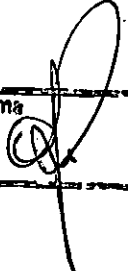
Ditta: SEHERA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 532/24

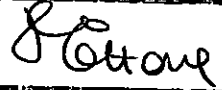
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	18/6	85/145	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	20/6	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	21/6	10682/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" o "VI" della procedura)	V	C	23/6	10804/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	02/7	84	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	20/6	403	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		24/9			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	572/2024	03/07/2024	€ 1.093,80 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02 OTT. 2024

Società per azioni con sede in via S. Maria 10, 24121 Farnet (BS) - P.I. 030796112 - Fax 030 779423

C.A. 1.000.000.000 - Registro Imprese di Farnet (BS) - 030796112 - Capitale Sociale € 1.000.000,00 int. vers.

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S32/2024 del 24/06/2024

**OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE CARRELLO PORTA AVVITATORE HAPPY TIR -
SMERIGLIATRICE DA BANCO**

CIG B2351DA411

In riferimento al preventivo prot. n. 10682/24 del 21/06/2024 dell'importo totale di € 1.093,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € **1.093,00** inerente **RIPARAZIONE CARRELLO PORTA AVVITATORE HAPPY TIR - SMERIGLIATRICE DA BANCO.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Malco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 20/06/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. RICHIESTA DEL 20/06/2024 - RIPARAZIONE ATTREZZI n. 116/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo Unit.	%	IMPORTO
	A)	Rif. CARRELLO PORTA AVVITATORE DI EMERGENZA MOD. HAPPY TIR			
		Necessita:			
02	-	sostituzione ruote pneumatiche diam.200x50	40,00		80,00
03 ore	-	manodopera	42,00		126,00
	B)	Rif. SMERIGLIATIRCE DA BANCO ART. 247 FEMI			
		Necessita:			
01	-	ricerca guasto			
	-	sostituzione quadro comando completo di interruttore			
		magnetotermico e pulsante a fungo di emergenza	547,00		547,00
01	-	staffa di supporto per interruttore	105,00		105,00
01	-	cablaggio elettrico	25,00		25,00
05 ore	-	manodopera per lavorazione e riparazione	42,00		210,00

Imponibile : 1.093,00
Totale Iva : 240,46
TOTALE : 1.333,46

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 20/06/2024, 09:50

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----eRUVLOy44TNUWUVW0a1QJQJ5"

ID-Messaggio: <6e26dda1-5c58-46a7-bb7f-8741b5395253@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

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> <7e8dd6c8-8e1f-43d1-83f0-6b6478a0d99a@kymamobilita.it> <c47cc3d5-b5ce-4ef2-a465-485612e6cea4@kymamobilita.it>

Content-Language: it

In-Reply-To: <c47cc3d5-b5ce-4ef2-a465-485612e6cea4@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RICARICA A/C E CARRELLO AVVIATORE HAPPYTIR - RIF.NS DDT.OFF145 del 10/06/2024

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.

20/06/2024, 09:51

CEDENTE: Ditta; Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA	
SEMERARO Utensili S.R.L.	
Via Valle D'Itria,2/A/4 – Tel.: 080/5671967	
72014 CISTERNINO (BR)	
P.IVA: 01880950744	
DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)	
D.PR. 472 del 14.08.1996 - D.RR. 696 del 21.12.1996	
N. 811	Data 02/07/2024
a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore	

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
KYTA MOBILITA' SPA	IDEI
VIA CESARE BATTISTI, 657	
Taranto	CIG: B2351DA4H

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORDINE N.	DATA	☐ in conto
RESO RIPARATO DI VS PROPRIETA'	Libro n. 532/2024	29.06.2024	☒ a saldo

[illegible]

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 03/07/2024	ORA 0800	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

AmAt

OK

Data, 19-06-24

COMUNICAZIONE INTERNA

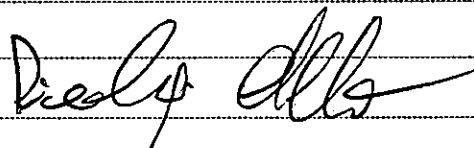
AL C. AREA ING. ETTORE

SEDE

SI RICHIEDE INTERVENTO NTA FORNITORE & RIPARAZIONE.

- RUOTE CARRELLO BOOSTER.
- ROLA SPAZZOLA DA BANCO
- STAZIONE RICARICA A/C.

Firma



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: Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 20/06/2024, 11:51

A: segreteria@semerarooronzo.it

CC: marianna.ettorre@Kymamobilita.it

Buongiorno

Si richiede intervento di riparazione per:

- Ruote carrello booster
- Mola spazzola da banco
- Stazione ricarica A/C.

Cordiai saluti Patrizia Franco.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12552098160 Data SDI: 13/07/2024 18:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	582/2024	2024-07-10	EUR 384,30

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro n.S36/2024 Data Ord. 2024-07-08 : CIG B261C64C11

Dati DDT
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-05

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione sollevatore a colonne mobili RAV 262 sn.10370338 (C)					22 %
lavorazioni:					22 %
-ricerca guasto					22 %
-ripristino e controllo cablaggio q.e. colonna master					22 %
-sostituzione minirelè comando colonne satelliti					22 %
-messa a punto					22 %
-prove di corretto funzionamento con esito positivo					22 %
materiali:					22 %
minirelè	pz	1	45,00	45,00	22 %
manodopera	ore	5	42,00	210,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	315,00	69,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 315,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: ce50006627

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA. <u>184</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12552098160 Data SDI: 13/07/2024 18:50
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	582/2024	2024-07-10	EUR 384,30

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S36/2024 Data Ord. 2024-07-08 CIG B261C64C11	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-05	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione sollevatore a colonne mobili RAV 262 sn.10370338 (C)					22 %
lavorazioni:					22 %
-ricerca guasto					22 %
-ripristino e controllo cablaggio q.e. colonna master					22 %
-sostituzione minirelè comando colonne satelliti					22 %
-messa a punto					22 %
-prove di corretto funzionamento con esito positivo					22 %
materiali:					22 %
minirelè	pz	1	45,00	45,00	22 %
manodopera	ore	5	42,00	210,00	22 %
chilometraggio	km	100	0,60	60,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	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 _____	
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	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	315,00	69,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 315,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: ce50006627

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>184</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 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 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 15 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2024	FIRMA _____

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 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 AGO. 2024	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:



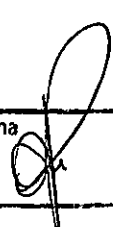
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: Ditta: SEMPARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

LAVORO Nr. S36/84

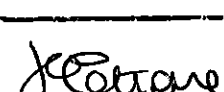
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/7	M552/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/7	M626/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	05/7	-	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓				
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15/7	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>582/2024</u>	Data fattura: <u>10/07/2024</u>	Importo: <u>€ 315,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 29 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, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto n° 06430733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S36/2024 del 08/07/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI

CIG B261C64C11

In riferimento al preventivo prot. n. 11552/24 del 08/07/2024 dell'importo totale di € 315,00 + IVA, si emette ordine per un importo di **€ 315,00** inerente **RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 05/07/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNE MOBILI RAV 262 n. 124/24/G
SN.10370338 (C).

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc.5%	IMPORTO
		Necessita:			
		- ricerca guasto			
		- ripristino e controllo cablaggio q.e. colonna master			
		- sostituzione minirelè comando colonne satelliti			
		- messa a punto			
		- prove di corretto funzionamento con esito positivo			
		materiali:			
01		minirelè	45,00		45,00
05 ore		manodopera	42,00		210,00
100 km		chilometraggio	0,60		60,00
Imponibile :					315,00
Totale Iva :					69,30
TOTALE :					384,30

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080.5671967
C.F./P.I. 01880950744

AmAt

OK

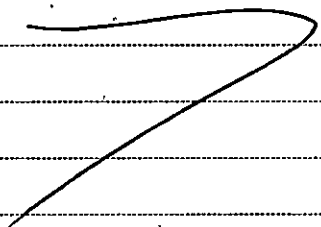
Data, 04.07.2024

COMUNICAZIONE INTERNA

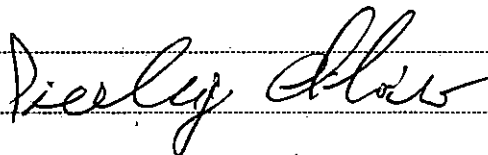
AL C. AREA ING. ETTORE.

SEDE

SI RICHIEDE INTERVENTO SITA FORNITRICE PER RIPARAZIONE
COLONNA MASTER "C".



Firma



SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01860950744

ORDINE DI LAVORO n.

data

05/07/2024

Cliente

KYMA MOBICITA' s.p.a.

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE SOLLEVAIORE A COLONNE
MOBILI RAV 862 S.n. 10370338 (C)

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

INTERVENTO ESEGUITO SU COLONNA MASTER

- RICERCA GUASTO ELETTRICO

- CONTROLLO E SERRAGGIO CABLAGGIO

- RICONTRAD MINIRELE' NONFORZIONANTE

SOSTITUZIONE DELLO STESSO (RELE' COMANDI COLONNE SAT.)

- PROVE DI FUNZIONAMENTO CON ESITO POSITIVO

N. ore

a €

N. ore

a €

N. ore

a €

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01380950744

ORDINE DI LAVORO n.

data 05/07/2024

Cliente

KYMA MOBILITA' spe

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE SOLLEVATORE A COLONNA
MOBILI RAV 862 S.n. 10370338 (C)

Intervento richiesto il 05-07-24 SIG ALEX

ore ANTIFIL... ..

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

INTERVENTO ESEGUITO SU COLONNA MASTER

- RICERCA GUASTO ELETTRICO
- CONTROLLO E SERRAGGIO CABLAGGIO Q.E.
- RISCONTRO MINIRELE' NONFUNZIONANTE E
SOSTITUZIONE DELLO STESSO (RELE' COMANDA COLONNA SAT.)
- PROVA DI FUNZIONAMENTO CON ESITO POSITIVO

N. ore a €

N. ore a €

N. ore a €

Importo €

V L'ESECUTORE

V IL COMMITTENTE

EDI/PRO E 5663 A

1

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12552098075 Data SDI: 13/07/2024 21:57
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	585/2024	2024-07-11	EUR 53,68

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S34/2024 Data Ord. 2024-07-03 CIG B2549E13D1	

Dati DDT	
DDT 843 Data DDT 2024-07-08	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
3221293	Mola diam.200x20x25mm grana 60 A60 P5V	pz	1	44,00	44,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	0,00	22 %	44,00	9,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 44,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: ce50006641

PNC	N.IVA 1815
DATA DI REGISTR. 15 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12552098075 Data SDI: 13/07/2024 21:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	585/2024	2024-07-11	EUR 53,68

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S34/2024 Data Ord. 2024-07-03 CIG B2549E13D1	

Dati DDT	
DDT 843 Data DDT 2024-07-08	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
3221293	Mola diam.200x20x25mm grana 60 A60 P5V	pz	1	44,00	44,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	44,00	9,68

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 44,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: ce50006641

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1815
DATA DI REGISTR. 15 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 15 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2024	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



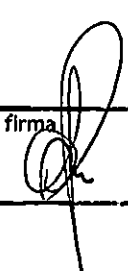
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____ Ditta: SEMPERARO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 534/24

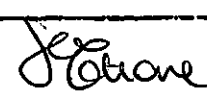
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	03/7	11333/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	04/7	11410/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	08/7	803	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 15/7	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>585/2024</u>	Data fattura: <u>11/07/2024</u>	Importo: <u>€ 44,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 29 AGO. 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 779424

PEC: info@kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046430735 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S34/2024 del 03/07/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE SMERIGLIATRICE DA BANCO

CIG B2549E13D1

In riferimento al preventivo prot. n. 11333/24 del 03/07/2024 dell'importo totale di € 44,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € 44,00 inerente **RIPARAZIONE SMERIGLIATRICE DA BANCO**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 03/07/2024

OGGETTO: INTEGRAZIONE PREVENTIVO RIF. SMERIGLIATRICE DA BANCO

n. 122/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc.%	IMPORTO
01	3221293	Necessita: sostituzione della mola perché squilibrata: mola diam.200x25x20 mm grana 60 A60 P5V	44,00		44,00
Imponibile :					44,00
Totale iva :					9,68
TOTALE :					53,68

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

N. 843 Data 08/07/2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

KYTTA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

_____ (Signature)

CG-B2549E13D1

VS. ORDINE N.

VENUTA

VS. ORDINE N. _____ DATA _____

LAVORO n. 534/2024 03.07.2024

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A USSA		21			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		11/07/2014	10:15		
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 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12647184295 Data SDI: 29/07/2024 12:18
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	636/2024	2024-07-25	EUR 1.401,04

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S40/2024 Data Ord. 2024-07-23	CIG B28D26C7A5
Ord.Sig. Chiloiro	
Ord.Sig. D'Agata	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16	
DDT 917 Data DDT 2024-07-24	
DDT 918 Data DDT 2024-07-24	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione stazione ricarica aria condizionata marca Spin mod. Astrabus matr.n.2613/18 DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						22 %
	lavorazioni: DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						22 %
	-controllo tensione alimentazione DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						22 %
	-controllo e ripristino cablaggio interno DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						22 %
	-ripristino connettori alimentazioni su scheda madre DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	-prove di corretto funzionamento generale con prove di ricarica su autobus con esito positivo DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						22 %
	manodopera DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16	ore	6	43,00		258,00	22 %
	chilometraggio DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16	km	100	0,60		60,00	22 %
	Raccordo AP (rosso) per stazione ricarica a/c Ord. Sig. Chiloiro DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	2	54,00	- 8.10 -15 %	91,80	22 %
	Raccordo BP (blu) per stazione ricarica a/c Ord. Sig. Chiloiro DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	2	54,00	- 8.10 -15 %	91,80	22 %
0781317	Riduttore di pressione azoto 30bar Iso2503 Ord. Sig. Chiloiro DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	1	258,56	- 77.568 -30 %	180,992	22 %
1838 P	Lampada Ord. Sig. D'Agata DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	1	83,00	- 33.20 -40 %	49,80	22 %
	Riparazione avviatore d'emergenza mod. Happy Tir DDT 918 Data DDT 2024-07-24						22 %
	lavorazioni: DDT 918 Data DDT 2024-07-24						22 %
	-sostituzione batteria 12V-26Amp DDT 918 Data DDT 2024-07-24	pz	1	420,00	- 84.00 -20 %	336,00	22 %
	importo manodopera DDT 918 Data DDT 2024-07-24		1	80,00		80,00	22 %

PNC	N.IVA 2901
DATA DI REGISTR. 31 LUG. 2024	

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-0.002	22 %	1.148,39	252,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.148,39	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12647184295 Data SDI: 29/07/2024 12:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL	KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4	VIA CESARE BATTISTI, 657
72014 - CISTERNINO - BR - IT	74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT01880950744	P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 01880950744	
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	636/2024	2024-07-25	EUR 1.401,04

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S40/2024 Data Ord. 2024-07-23 CIG B28D26C7A5	
Ord.Sig. Chiloiro	
Ord.Sig. D'Agata	

Dati DDT	
DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16	
DDT 917 Data DDT 2024-07-24	
DDT 918 Data DDT 2024-07-24	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione stazione ricarica aria condizionata marca Spin mod. Astrabus matr.n.2613/18						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						
	lavorazioni:						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						
	-controllo tensione alimentazione						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						
	-controllo e ripristino cablaggio interno						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						
	-ripristino connettori alimentazioni su scheda madre						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						

V I S T I



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	-prove di corretto funzionamento generale con prove di ricarica su autobus con esito positivo						22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						
	manodopera	ore	6	43,00		258,00	22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						
	chilometraggio	km	100	0,60		60,00	22 %
	DDT Ordine di Lavoro Data DDT 2024-07-16						
	Raccordo AP (rosso) per stazione ricarica a/c Ord. Sig. Chiloiro DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	2	54,00	- 8.10 -15 %	91,80	22 %
	Raccordo BP (blu) per stazione ricarica a/c Ord. Sig. Chiloiro DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	2	54,00	- 8.10 -15 %	91,80	22 %
0781317	Riduttore di pressione azoto 30bar Iso2503 Ord. Sig. Chiloiro DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	1	258,56	- 77.568 -30 %	180,992	22 %
1838 P	Lampada Ord. Sig. D'Agata DDT 917 Data DDT 2024-07-24	pz	1	83,00	- 33.20 -40 %	49,80	22 %
	Riparazione avviatore d'emergenza mod. Happy Tir						22 %
	DDT 918 Data DDT 2024-07-24						
	lavorazioni:						22 %
	DDT 918 Data DDT 2024-07-24						
	-sostituzione batteria 12V-26Amp	pz	1	420,00	- 84.00 -20 %	336,00	22 %
	DDT 918 Data DDT 2024-07-24						
	importo manodopera		1	80,00		80,00	22 %
	DDT 918 Data DDT 2024-07-24						

PNC	N.IVA <u>1901</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 LUG. 2024</u>	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-0.002	22 %	1.148,39	252,65

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1.148,39	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

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 _____
31 LUG. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
28-10-2024	

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

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

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

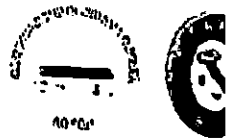
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL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

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

NOTE:



KYMA MOBILITÀ



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 1

Ditta: SEHA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 540/25

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	18/7	08/178	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19/7	1222/25	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" o "VI" della procedura)	V	C	23/7	1242/25	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	26/7	917/25	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fatture: <u>636/2025</u>	Data fattura: <u>25/07/2025</u>	Importo: <u>€ 1148,39 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>02 OTT. 2024</u>
---------------------	-------	--------------------------

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S40/2024 del 23/07/2024

**OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA RACCORDI RIDUTTORE – RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA
A/C - RIPARAZIONE AVVIATORE**

CIG B28D26C7A5

In riferimento al preventivo prot. n. 12180-12069-1227/24 del 17-18-19/07/2024 dell'importo totale di € 1.148,39 + IVA, si emette ordine per un importo di € **1.148,39** inerente la **FORNITURA RACCORDI RIDUTTORE – RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA A/C - RIPARAZIONE AVVIATORE.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

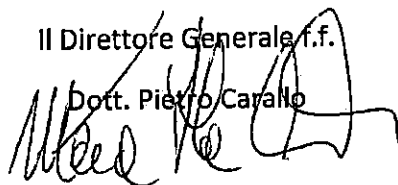
Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Cavallo



Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S40/2024 del 23/07/2024

**OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA RACCORDI RIDUTTORE – RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA
A/C - RIPARAZIONE AVVIATORE**

CIG B28D26C7A5

In riferimento al preventivo prot. n. 12180-12069-1227/24 del 17-18-19/07/2024 dell'importo totale di € 1.148,39 + IVA, si emette ordine per un importo di € **1.148,39** inerente la **FORNITURA RACCORDI RIDUTTORE – RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA A/C - RIPARAZIONE AVVIATORE.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettorre *ME*

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle d'Itria, 2/A/A
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671567
C.F./P.I. 01880930744

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 917

Data

24.07.2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESS/DNARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA YUGILTA' SA
 VIA CESARE BATTISTI, 657
 TARANTO

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

103M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENTURA

Lavoro n° 540/2024 - CIG: B28D26C7A5

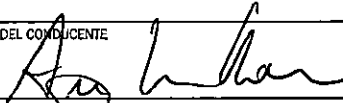
VS. ORDINE N.

DATA

23072024

10

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
SCATOLA		01			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		25 07 2014	08 20		
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 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. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 23/07/2024, 12:48**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----AgxrNUYxwp4YbdJX8Y5nMHA0"**ID-Messaggio:** <ef94757d-0695-42dc-99cc-e6a749ff4bc9@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <74191f80-e99e-4ced-bff4-8769954b0ce4@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <74191f80-e99e-4ced-bff4-8769954b0ce4@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE BOOSTER + CARICA BATTERIA in data 18/07/2024 CON DDT. OFF178 del 18/07/2024

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 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



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 19/07/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 18/07/2024 - RIPARAZIONE AVVIATORE n. 136/24/G
D'EMERGENZA HAPPY TIR

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc.%	IMPORTO
01	-	Necessita:	420,00	20	336,00
01	-	sostituzione batteria 12V-26Amp	80,00		80,00
		importo manodopera			
Imponibile :					416,00
Totale Iva :					91,52
TOTALE :					507,52

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

ORDINE DI LAVORO n. _____

data

16/07/2024

Cliente

KYMA MOBILITA' spr

TARANTO

Tipo di intervento richiesto

RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA A.C.

MARCA SIN mod. ASIRBUS MARA 2013/18

Intervento richiesto il

ore

ESECUZIONE DEL LAVORO

MATERIALI IMPIEGATI

- CONTROLLO TENSIONE ALIMENTAZIONE
- CONTROLLO E VERIFICA CORRETTO CABLAGGIO INTERNO
- RIPRISTINO CONNETTORI ALIMENTAZIONI SU SCHEDA MADRE
- PROVE DI CORRETTO FUNZIONAMENTO CON PROVE DI RICARICA SU AUTOBUS ESITO POSITIVO

GENOVA
CON

N. ore

a €

N. ore

a €

N. ore

a €

Importo €

V° L'ESECUTORE

V° IL COMMITTENTE



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 16/07/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA ARIA CONDIZIONATA n. 132/24/G
MARCA SPIN MOD. ASTRABUS MATR.2613/18

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		Lavorazioni:			
		- controllo tensione alimentazione			
		- controllo e ripristino cablaggio interno			
		- ripristino connettori alimentazioni su scheda madre			
		- prove di corretto funzionamento generale con prove di			
		ricarica su autobus con esito positivo			
06 ore		manodopera	43,00		258,00
100 km		chilometraggio	0,60		60,00

Imponibile : 318,00
Totale Iva : 69,96
TOTALE : 387,96

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle D'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 18/07/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. VS. RICHIESTA DEL 18/07/2024

n. 135/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

Q.TA	Articolo	Descrizione	Prezzo Unit.	Quant.	Importo
02		Sig. CHILOIRO P. Raccordo A.P. (rosso) per stazione ricarica aria condizionata	54,00	15	91,80
02		Raccordo B.P. (blu) per stazione ricarica aria condizionata	54,00	15	91,80
01	0781317	Riduttore di pressione Azoto 30bar Iso2503	258,56	30	180,99
01	1838 P	Sig. D'AGATA G. Lampada	83,00	40	49,80
Imponibile :					414,39
Totale iva :					91,17
TOTALE :					505,56

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria n. 4/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080.5671967
C.F./P.I. 01880950744

Oggetto: Re: Richiesta preventivo

Mittente: Ufficio Officina Kyma Mobilità <ufficio.officina@kymamobilita.it>

Data: 18/07/2024, 09:22

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>, info@semeraroutensili.it, segreteria@semeraroutensili.it

Buongiorno,

in allegato troverete la richiesta

Cordiali saluti

Alessandro Lo Papa

Il 18/07/2024 09:20, Marianna Ettore ha scritto:

Buongiorno

si richiede preventivo per quanto richiesto dal collega Lo Papa

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" 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.

—Allegati:—

Sharp Uff. Turni_20240717_073928.pdf

1,9 MB

AmAt

Data, 17/04/24

COMUNICAZIONE INTERNA

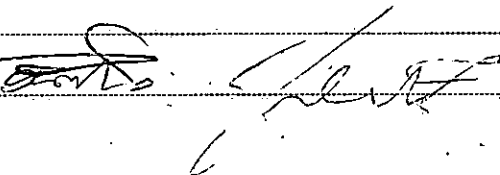
AL CARO AREA TECNICA

SEDE

SI COMUNICA CHE IN DATA ODIERNA, 17/07/24, SI È
RISCONTRATA LA MANCANZA DELLA CHIAVE 19 COMBINATA
PER CUI VIENE RICHIEDO IL RINTEGRO.

CAZZATO LEONARDO

Firma



AmAt

Data, 16. 07-24

COMUNICAZIONE INTERNA

AL C. AREA ING. ETORIO

SEDE

- SI RICHIEDE INTERVENTO SITA FORNITRICE PER RIPARAZIONE BOOSTER CARROZZA GIALLO (NON FUNZIONA A 24V).
- SI RICHIEDE FORNITURA ATTACCHI PERI RIAPRIET ALI.
 - N° 2 PER ALTA PRESSIONE (ROSSI)
 - N° 2 PER BASSA PRESSIONE (BLU)
- SI RICHIEDE SOSTITUZIONE MANOMETRO BOMBOLA AZOTO

} VERI FORZ

7
Firma *Piero Olivero*

AmAt

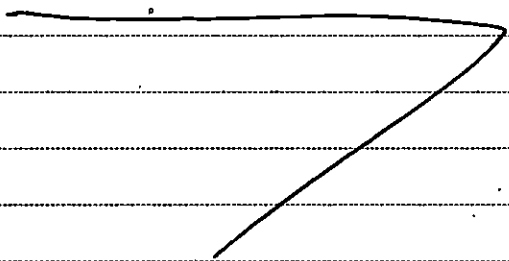
Data, 16-07-24

COMUNICAZIONE INTERNA

AL E. AREA ING. ETORRE

SEDE

SI RICHIEDE INTERVENZO NIZA FORMITRICE PER RIPARAZIONE
STAZIONE DI RICARICA A/C MODELLO ASTRABUS.



Firma

Pierluigi Oliveri

Amat

COMUNICAZIONE INTERNA

AL AREA TECNICA

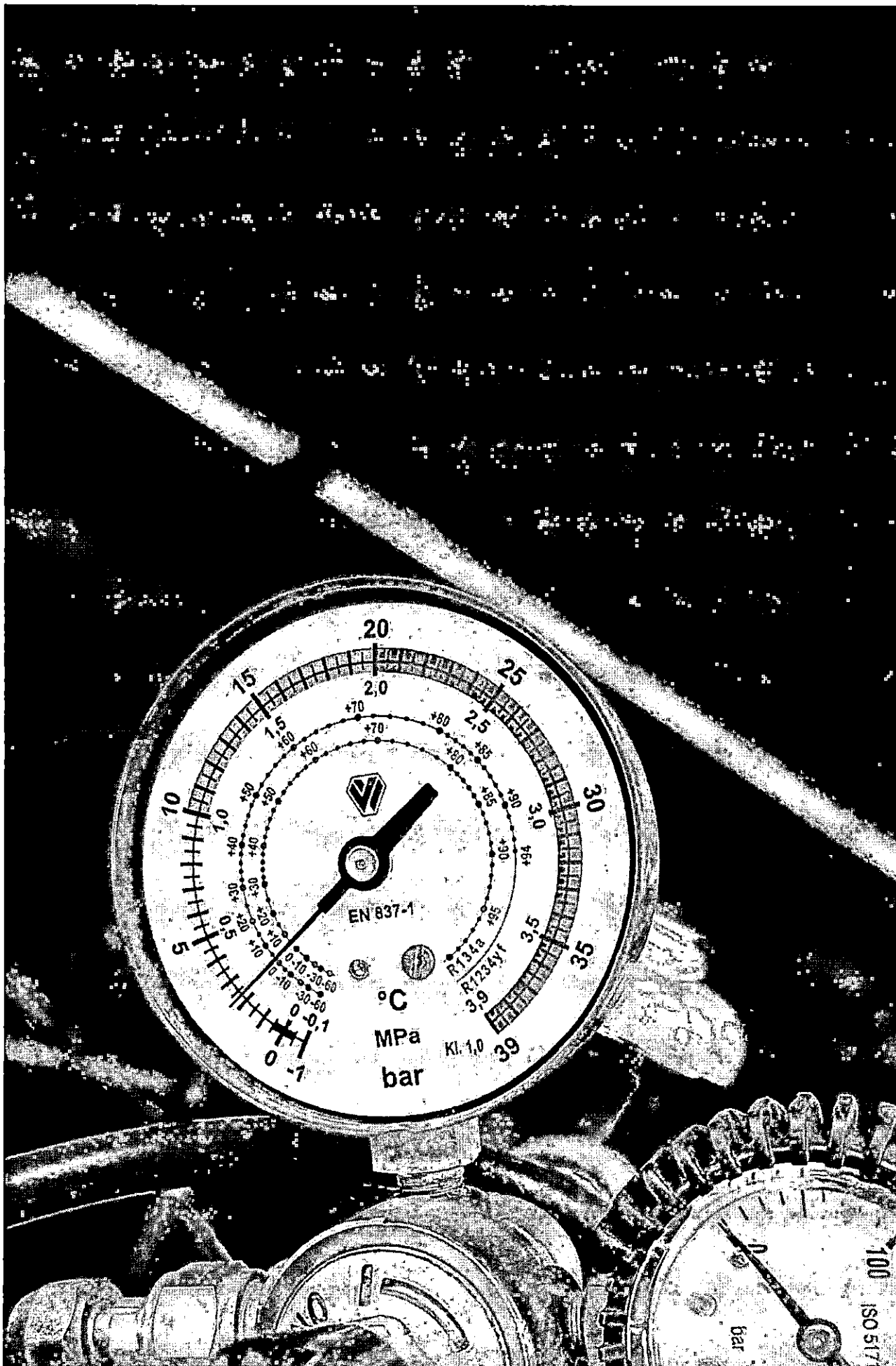
SEDE

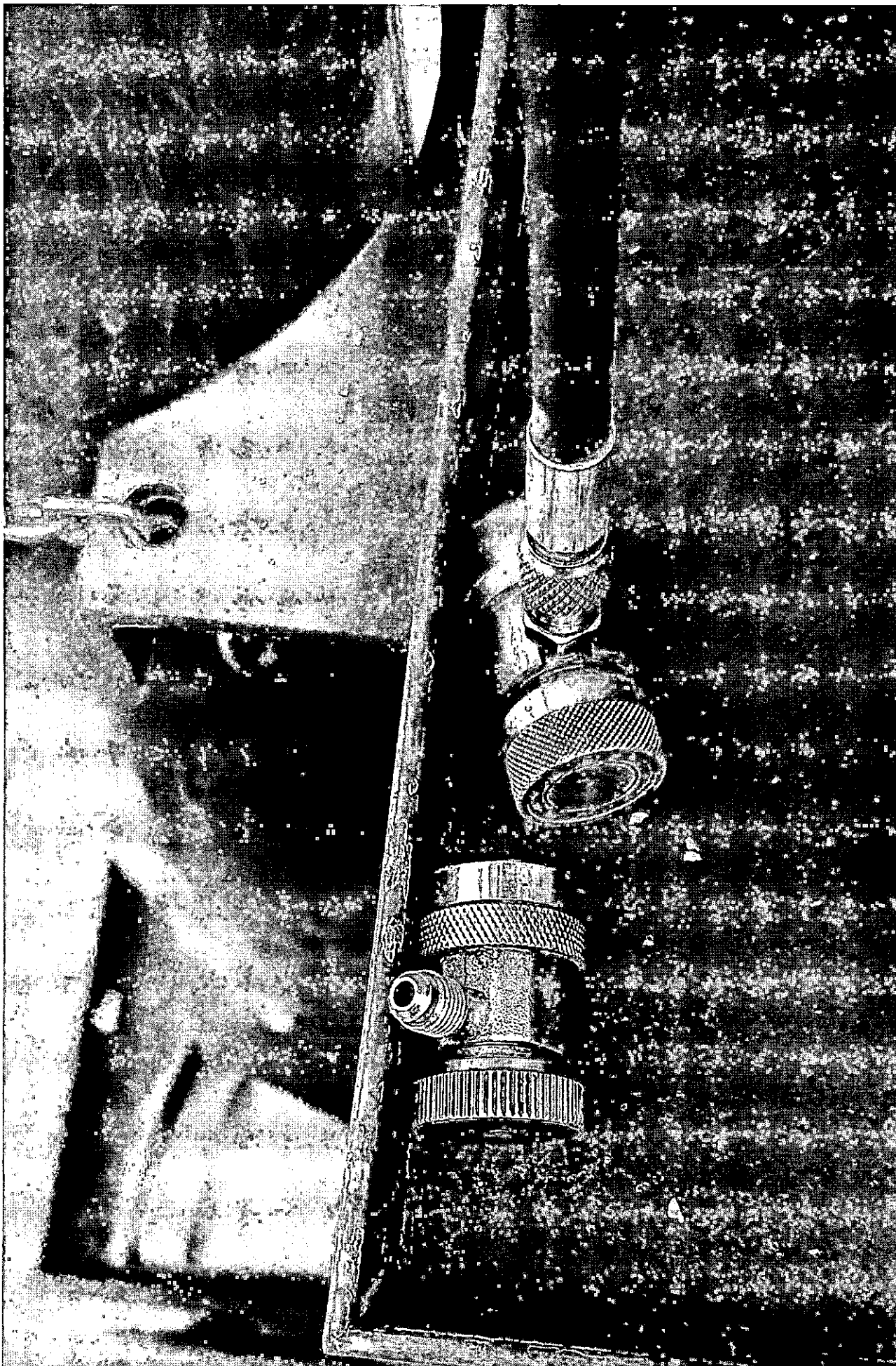
SI RICHIESTE LA SOSTITUZIONE DI UNA (1)
LAMPADA RICARICABILE A PENNA BETA NUMERO APPLICATO
(1838P) PER IL MOTIVO NON FUNZIONA PIU

Firma

N. Agosta

Data, 16/07/24





Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	512/2024	2024-06-18	EUR 1.314,37

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S29/2024 Data Ord. 2024-06-06 CIG B202C5146A	
Ord.Sig. Maldarizzi G.	
Ord.Sig. Abbamonte-Volpe	

Dati DDT	
DDT 711 Data DDT 2024-06-11	
DDT 744 Data DDT 2024-06-17	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
920 A mm.22	Bussola Ord. Sig. Maldarizzi G. DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	8,45	-45 %	4,6475	22 %
920 A mm.13	Bussola Ord. Sig. Abbamonte-Volpe DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	6,90	- 3.105 -45 %	3,795	22 %
920 A mm.19	Bussola Ord. Sig. Abbamonte-Volpe DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	7,75	- 3.4875 -45 %	4,2625	22 %
920 A mm.22	Bussola Ord. Sig. Abbamonte-Volpe DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	8,45	- 3.8025 -45 %	4,6475	22 %
	Riparazione stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus 134 serie n.2613/18 DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	necessita: DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	-ripristino ingresso alimentazione elettrica DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	-prelavaggio e pulizia circuito DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	-elettronica DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	-sostituzione centralina DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	-sostituzione interruttore rete alimentazione DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	ricambi: DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	scheda circuito elettronica centralina DDT 744 Data DDT 2024-06-17	pz	1	580,00		580,00	22 %
	interruttore ingresso rete DDT 744 Data DDT 2024-06-17	pz	1	30,00		30,00	22 %
	materiale di consumo DDT 744 Data DDT 2024-06-17		1	30,00		30,00	22 %
	manodopera DDT 744 Data DDT 2024-06-17	ore	10	42,00		420,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	-0,0025	22 %	1.077,35	237,02

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.077,35	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: c450005849

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1596
DATA DI REGISTRAZIONE 02 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12384818367 Data SDI: 20/06/2024 19:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	512/2024	2024-06-18	EUR 1.314,37

Dati ordine acquisto

Ord.Lavoro n.S29/2024 Data Ord. 2024-06-06 CIG B202C5146A

Ord.Sig. Maldarizzi G.

Ord.Sig. Abbamonte-Volpe

Dati DDT

DDT 711 Data DDT 2024-06-11

DDT 744 Data DDT 2024-06-17

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
920 A mm.22	Bussola Ord. Sig. Maldarizzi G. DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	8,45	-45 %	4,6475	22 %
920 A mm.13	Bussola Ord. Sig. Abbamonte-Volpe DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	6,90	-3.105 -45 %	3,795	22 %
920 A mm.19	Bussola Ord. Sig. Abbamonte-Volpe DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	7,75	-3.4875 -45 %	4,2625	22 %
920 A mm.22	Bussola Ord. Sig. Abbamonte-Volpe DDT 711 Data DDT 2024-06-11	pz	1	8,45	-3.8025 -45 %	4,6475	22 %
	Riparazione stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus 134 serie n.2613/18 DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %
	necessita: DDT 744 Data DDT 2024-06-17						22 %

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	-ripristino ingresso alimentazione elettrica						22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	-prelavaggio e pulizia circuito						22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	-elettronica						22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	-sostituzione centralina						22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	-sostituzione interruttore rete alimentazione						22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	ricambi:						22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	scheda circuito elettronica centralina	pz	1	580,00		580,00	22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	interruttore ingresso rete	pz	1	30,00		30,00	22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	materiale di consumo		1	30,00		30,00	22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						
	manodopera	ore	10	42,00		420,00	22 %
	DDT 744 Data DDT 2024-06-17						

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-0.0025	22 %	1.077,35	237,02

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 1,077,35	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: c450005849

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1596
DATA DI REGISTRAZIONE 02 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 02 AUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 08-10-2024	FIRMA _____ <i>[Signature]</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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: / Ditta: SEMPER

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

LAVORO Nr. 529/24
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	03/6	OFF 121	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	05/6	'	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	29/5-06/06	8508-9665/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	06/06	9728/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	11/6	444-711	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>26/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>512/2024</u>	Data fattura: <u>18/06/2024</u>	Importo: <u>€ 1.077,35 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

[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, 85 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 04430793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S29/2024 del 06/06/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE STAZIONE DI RICARICA A/C E FORNITURA UTENSILI DA LAVORO

CIG B202C5146A

In riferimento al preventivo prot. n. 8548-9665/24 del 20/05/2024 e 06/06/2024 dell'importo totale di € 1.077,35 + IVA, si emette ordine per un importo di € **1.077,35** inerente **RIPARAZIONE STAZIONE DI RICARICA A/C E FORNITURA UTENSILI DA LAVORO**.

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

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 € 1.340.463,00 Int. vers

C.F. e Partita iva: 00146330733

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

☐ cessionario

C. TERNINO (BR)

1 DE M

☐ a saldo

		K/mb h
--	--	--------

ATTENZIONE: Località di trasporto pubblico

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

SEMERARO Utensili S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/4 - Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

N. 711

Date | 11 | 06 | 2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
TARANTO

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

10-11

CIG: B202C5146A

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

Lavoro n. 529/2024, 06.06.2024

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

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 CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,ll 18/05/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. RICHIESTA OFFERTA DEL 17/05/2024

n. 100/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

					IMPORTO
01	rif 920 A	MALDARIZZI GIUSEPPE mm.22 Bussola	8,45	45	4,65
01	rif 920 A	ABBAMONTE VOLPE mm.13 Bussola	6,90	45	3,80
01	920 A	mm.19 Bussola	7,75	45	4,26
01	920 A	mm.22 Bussola	8,45	45	4,65

Imponibile : 17,35

Totale iva : 3,82

TOTALE : 21,17

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle D'Itria, 2/A/3
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO

,li 05/06/2024

OGGETTO:

PREVENTIVO RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA ARIA CONDIZIONATA SPIN LINA
MOD. ASTRABUS SERIE 2613/18

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		NECESSITA :			
		- ,ripristino ingresso alimentazione elettrica			
		- prelavaggio e pulizia circuito			
		- elettronica			
01		- SOSTITUZIONE CENTRALINA			
01		- SOSTITUZIONE INTERRUTTORE RETE			
		ALIMENTAZIONE			
		ELENCO RICAMBI			
01		SCHEDA CIRCUITO ELETTRONICA CENTRALINA	580,00		580,00
01		INTERRUTTORE INGRESSO RETE	30,00		30,00
01		MATERIALE DI CONSUMO	30,00		30,00
10		ORE MONODOPERA	42,00		420,00

Imponibile : 1.060,00

Totale iva : 233,20

TOTALE : 1.293,20

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI SRL
Via Valle d'Itria s.n.
72014 CISTERNINO (BR)
Tel. 080.5671967 Fax 080.5671967
Cell. 348.0165097
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 05/06/2024, 08:43

A: "segreteria@semerarooronzo.it" <segreteria@semerarooronzo.it>, info@semeraroutensili.it

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA A7C SPIN ASTRABUS 134, RITIRATA IL 03/06/2024 CON DDT N OFF131.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per KYMA.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà di KYMA accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12384818391 Data SDI: 20/06/2024 19:28
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	513/2024	2024-06-18	EUR 323,30

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S30/2024 Data Ord. 2024-06-17 CIG B2201	
Ord.Sig. Pierri F.	

B2201E34D8

Dati DDT	
DDT 718 Data DDT 2024-06-12	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Riparazione stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus serie n.2613/18 *Lavori aggiuntivi per difetti riscontrati in fase i lavorazione*						22 %
	sostituzione di:						22 %
0EC005CR050	elettrovalvola 3/8"	pz	1	53,50		53,50	22 %
0EC038CR000	elettrovalvola 1/4"	pz	1	35,50		35,50	22 %
	tastiera	pz	1	32,00		32,00	22 %
	manodopera	ore	3	42,00		126,00	22 %
965 mm.600	Leva con estremità piatta curva Ord. Sig. Pierri F. DDT 718 Data DDT 2024-06-12	pz	1	30,00	- 12,00 -40 %	18,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 265,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: c450005875

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1597</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12384818391 Data SDI: 20/06/2024 19:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SEMERARO UTENSILI SRL VIALE VALLE D'ITRIA, 2/A/4 72014 - CISTERNINO - BR - IT P.IVA: IT01880950744 Cod. Fiscale: 01880950744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	513/2024	2024-06-18	EUR 323,30

Dati ordine acquisto	
Ord.Lavoro n.S30/2024 Data Ord. 2024-06-17 CIG B2201	
Ord.Sig. Pierri F.	
B2201E34D8	

Dati DDT	
DDT 718 Data DDT 2024-06-12	

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
	Riparazione stazione ricarica aria condizionata Spin mod. Astrabus serie n.2613/18 "Lavori aggiuntivi per difetti riscontrati in fase i lavorazione"						22 %	
	sostituzione di:						22 %	
0EC005CR050	elettrovalvola 3/8"	pz	1	53,50		53,50	22 %	
0EC038CR000	elettrovalvola 1/4"	pz	1	35,50		35,50	22 %	
	tastiera	pz	1	32,00		32,00	22 %	
	manodopera	ore	3	42,00		126,00	22 %	
965 mm.600	Leva con estremità piatta curva Ord. Sig. Pierri F. DDT 718 Data DDT 2024-06-12	pz	1	30,00	- 12,00 -40 %	18,00	22 %	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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																														
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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	0.00	22 %	265,00	58,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 265,00	BCC di LOCOROTONDO - CISTERNINO	IT71D0860779170001000713727

Pagamento completo

Dati Trasmittente: IT06628860964 - Progressivo Invio: c450005875

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1597
DATA DI REGISTR. 02 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-10-2024	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 02 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	



Ditta: JEKAPDE

LAVORO Nr. 530/94

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

COMMESSA Nr. _____

SEZIONE 2

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 02 OTT. 2024
---------------------	---	----------------------

Spett.le

SEMERARO UTENSILI

Via Valle d'Itria s.n.

72014 Cisternino (BR)

Fax n. 080 4449776

Lavoro S30/2024 del 17/06/2024

OGGETTO: ORDINE PER RIPARAZIONE STAZIONE DI RICARICA A/C E FORNITURA UTENSILI DA LAVORO

CIG B2201E34D8

In riferimento al preventivo prot. n. 10306-10099/24 del 12/06/2024 e 17/06/2024 dell'importo totale di € 265,00 + IVA, si emette ordine per un importo di € 265,00 inerente **RIPARAZIONE STAZIONE DI RICARICA A/C E FORNITURA UTENSILI DA LAVORO.**

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

Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



P.IVA: 01880950744

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

N. 746 Date 17 06 2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

KYIA TOELLITA SA
VIA CESARE BATTISTI, 651
TARANTO.

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo delessionario) E VARIANTE

DET
LAWSON, S. 30/2014
2014, S. 30/2014 - C. 16. B. 2014 5146A

CAUSALE DEL TRASPORTO

NESSO RIAPERTO DI IS. PROPRIETÀ

VS. ORDEN N. 06062024 DATA 06062024

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		01			11
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONCESSIONARIO	
		17.06.2014	09.50	[Firma]	
AGGIUNZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO 12		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				[Firma]	

1697C033 (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.

2

Oggetto: R: ORDINATIVO LAVORI S29-S30
Mittente: <segreteria@semeraroutensili.it>
Data: 24/09/2024, 17:05
A: "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Buon pomeriggio,
stiamo parlando della riparazione della stazione ricarica aria condizionata:

- il lavoro S29 riguarda i lavori inizialmente preventivati sulla macchina
- il lavoro S30 riguarda i lavori aggiuntivi eseguiti sulla stessa macchina (la sostituzione delle elettrovalvole e della tastiera)

risultati necessari in fase di riparazione
perciò il ddt è lo stesso

Cordiali saluti
Semeraro Utensili srl

Da: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Inviato: martedì 24 settembre 2024 13:11
A: segreteria@semeraroutensili.it
Oggetto: Re: ORDINATIVO LAVORI

si prega di specificare come mai il report di lavorazione fa riferiemnto sia al lavoro S29 che al lavoro S30,

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

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione ai concetti espressi nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. 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 23/09/2024 18:30, segreteria@semeraroutensili.it ha scritto:

Cordiali saluti
Semeraro Utensili srl
Grazia

Da: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Inviato: lunedì 23 settembre 2024 18:03
A: segreteria@semerarooronzo.it
Cc: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Oggetto: Re: ORDINATIVO LAVORI

Buon pomeriggio
non ritroviamo il foglio della lavorazione dell'ordine in oggetto S30/2024.
potete gentilmente inviarcela?



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)

Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094

e-mail: info@semeraroutensili.it

P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 14/06/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIPARAZIONE STAZIONE RICARICA ARIA CONDIZIONATA SPIN LINA
MOD. ASTRABUS SERIE 2613/18 **LAVORI AGGIUNTIVI X DIFETTI
RISCONTRATI IN FASE DI RIPARAZIONE**

Come da Vs. gentile richiesta Vi sottoponiamo la ns. migliore offerta:

Q.tà	Articolo	DESCRIZIONE	Prezzo unit.	Sc. %	IMPORTO
		NECESSITA :			
		SOSTITUZIONE DI:			
01	0EC005CR050	ELETTROVALVOLA 3/8	53,50		53,50
01	0EC038CR000	ELETTROVALVOLA 1/4	35,50		35,50
01		TASTIERA	32,00		32,00
03		ORE LAVORATIVE	42,00		126,00
Imponibile :					247,00
Totale Iva :					54,34
TOTALE :					301,34

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.

Via Valle D'Itria 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744



**ATTREZZATURE PER OFFICINE - AUTO
VEICOLI INDUSTRIALI - LAVAGGI - GOMMISTI**

Via Valle d'Itria s.n. - 72014 CISTERNINO (BR)
Tel./Fax 080.5671967 Cell. 348.0165097 - 348.0165094
e-mail: info@semeraroutensili.it
P.Iva / Cod. Fisc. 01880950744 www.semeraroutensili.it

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 - Taranto

CISTERNINO ,li 11/06/2024

OGGETTO: PREVENTIVO RIF. RICHIESTA OFFERTA DEL 11/06/2024

n. 108/24/G

Come da Vs gentile richiesta, Vi sottoponiamo offerta:

Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO UNIT.	ESCL. IVA	IMPORTO
01	rif 965 PIERRI FRANCESCO mm.600 Leva con estremità piatta curva	30,00	40	18,00
Imponibile :				18,00
Totale iva :				3,96
TOTALE :				21,96

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

SEMERARO UTENSILI S.R.L.
Via Valle d'Itria, 2/A/4
72014 Cisternino (BR)
Tel. 080/5671967
C.F./P.I. 01880950744

AmAt

Data,

10/06/2024

COMUNICAZIONE INTERNA

AL CAPO AREA TECNICA

SEDE

SI RICHIEDE SOSTITUZIONE STIREZZO BELLA 965
CODICE 009650016 CROSA ROTTURA.

Firma

 (PIERFRANCESCO)

Oggetto: R: Richiesta preventivo 'preventivo leva'

Mittente: <segreteria@semeraroutensili.it>

Data: 11/06/2024, 15:53

A: 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

CC: <marianna.ettorre@kymamobilita.it>, <kymamobilita@kymamobilita.it>

Cordiali saluti

Semeraro Utensili srl

Grazia

-----Messaggio originale-----

Da: Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Inviato: martedì 11 giugno 2024 12:04

A: segreteria@semerarooronzo.it

Cc: marianna.ettorre@kymamobilita.it

Oggetto: Richiesta preventivo

Buongiorno

vi chiediamo preventivo per un'attrezzatura Beta 965 cod. 009650016 richiesto da Pierri Francesco.

Cordiali saluti

— Allegati: —

Kyma preventivo leva 110624.pdf

333 kB

Via Valle D'Itria,2/A/4 – Tel.: 080/5671967
72014 CISTERNINO (BR)
P.IVA: 01880950744

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

Data

Date 12.06.2024

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

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

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA		1			
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA 12/06/2014 19:50	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (4)		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>Alessandro Lopez</i>

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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. - 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).