

T 902/24

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2514

EURORECCASIA SRL

mantovano bus

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	2.517	28/11/2024			9.034,74

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilatrentaquattro e 74 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT11N0538515801CC1890038657

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 212 / 5000 del 23/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

219 / 5000 CIG B333314F36, 213 / 5000 CIG B324200D8F, 212 /
5000 CIG B31AC71224

202400000322219 fb

IMPORTO LORDO	9.034,74
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.034,74

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.034,74	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400004822219

Identificativo Pagamento: 2517

Importo: 9034,74 €

Codice Fiscale: 03039500735

Data Inserimento: 28/11/2024 - 13:20

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13035171535 Data SDI: 27/09/2024 21:38
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 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	212 / 5000	2024-09-23	EUR 4.683,37
Causale			
Veicolo - Targa: GN396JK , Telaio: VJ14014M90N003332 , KM: 719642 , Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GN396JK Telaio: VJ14014M90N003332 Mod: RBT9Z- KM: 719642 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. GH 396 JK - AZ. 662 CIG B31AC71224 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C LAVORO N. 318/2024 19.09.24 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO A/C CON S/R GRUPPO EVAPORATORI PER PULIZIA INTERNA ED ESTERNA (LAV. A TERZI), SOSTITUZIONE VALVOLA ESPANSIONE (DI VS. FORNITURA), S/R DI TUTTA LA TUBAZIONE DELL'IMPIANTO PER PULIZIA INTERNA, S/R RADIATORE IMPIANTO AUTISTA PER PULIZIA E SOSTITUZIONE VALVOLA DI RIDUZIONE (DI NS. FORNITURA), S/R COMPRESSORE PER SOSTITUZIONE (DI VS. FORNITURA), SOSTITUZIONE TUBAZIONE HL-LP DA COMPRESSORE (DI VS. FORNITURA) E SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN USCITA (DI NS. FORNITURA), S/R VENTILATORI ARIA INTERNA PER SOSTITUZIONE (DI VS. FORNITURA), PROVA IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO, DISAEREAZIONE E RICARICA IMPIANTO.	H	70	25,00		1.750,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MG - PER RIVALSA SPESE A TERZI PER PULIZIA EVAPORATORI.	H	1	920,00		920,00	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
5801840806	TUBO FLESSIBILE	PZ	1	959,00	-25 %	719,25	22 %
503131997	VALVOLA DI RIDUZIONE	PZ	1	164,50667	-25 %	123,38	22 %
RIC	NASTRO CATRAMATO	PZ	2	35,00		70,00	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	KG	3,6	65,00	-10 %	210,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	KG	0,15	50,740733	-10 %	6,85	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	32,00		32,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	3.838,83	844,54

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-23	EUR 3.838,83	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4906

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2405</u>
DATA DI REGISTR. <u>30 SET. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13035171535 Data SDI: 27/09/2024 21:38
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 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	212 / 5000	2024-09-23	EUR 4.683,37
Causale			
Veicolo - Targa: GN396JK , Telaio: VJ14014M90N003332 , KM: 719642 , Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GN396JK Telaio: VJ14014M90N003332 Mod: RBT9Z- KM: 719642 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. GH 396 JK - AZ 662 CIG B31AC71224 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C LAVORO N. 318/2024 19.09.24 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO A/C CON S/R GRUPPO EVAPORATORI PER PULIZIA INTERNA ED ESTERNA (LAV. A TERZI), SOSTITUZIONE VALVOLA ESPANSIONE (DI VS. FORNITURA), S/R DI TUTTA LA TUBAZIONE DELL'IMPIANTO PER PULIZIA INTERNA, S/R RADIATORE IMPIANTO AUTISTA PER PULIZIA E SOSTITUZIONE VALVOLA DI RIDUZIONE (DI NS. FORNITURA), S/R COMPRESSORE PER SOSTITUZIONE (DI VS. FORNITURA), SOSTITUZIONE TUBAZIONE HL-LP DA COMPRESSORE (DI VS. FORNITURA) E SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN USCITA (DI NS. FORNITURA), S/R VENTILATORI ARIA INTERNA PER SOSTITUZIONE (DI VS. FORNITURA), PROVA IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO, DISAEREAZIONE E RICARICA IMPIANTO.	H	70	25,00		1.750,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </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 _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </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 style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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																														



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MG - PER RIVALSA SPESE A TERZI PER PULIZIA EVAPORATORI.	H	1	920,00		920,00	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
5801840806	TUBO FLESSIBILE	PZ	1	959,00	-25 %	719,25	22 %
503131997	VALVOLA DI RIDUZIONE	PZ	1	164,50667	-25 %	123,38	22 %
RIC	NASTRO CATRAMATO	PZ	2	35,00		70,00	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	KG	3,6	65,00	-10 %	210,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	KG	0,15	50,740733	-10 %	6,85	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	32,00		32,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	3.838,83	844,54

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-23	EUR 3.838,83	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4906

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2405
DATA DI REGISTR.	30 SET. 2024

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
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 30 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-11-2024	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 07 NOV. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 07 NOV. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

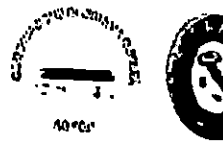
NOTE:

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



KYMA

MOBILITÀ



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 662 Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 06/08/24

LAVORO Nr. 318/24
COMMESSA Nr. 151323

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	03/8	118381	V V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	20/8	261	V V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	21/8	-	V V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19/9	14963/24	V V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	19/9	14997/24	V V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	19/9	144	V V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con la modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	23/9	-	V V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>24/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>212/5000</u>	Data fattura: <u>23/09/2024</u>	Importo: <u>€ 3.838,83 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>07 NOV. 2024</u>
---------------------	-------	--------------------------

Società per azioni con sede in Roma, soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Farnet

Via Cassia 241/242, 00191 Farnet - Tel. 0771/241111 - Fax 0771/241112

Cod. KYMA e N° iscrizione al Registro Imprese di Roma 01470799 - Capitale Sociale € 2.441.469,00 int. vers.

G 86

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

(BUS AZ. 662 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C)

Il giorno 23/9/24, alle ore 11:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14997/24 del 19/09/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PONCELLI IN DATA 19/9/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Seaton

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBO FLESSIBILE	1	719,25	X	
2	VALVOLA DI RIDUZIONE	1	123,38	X	
3	FILTRO DESSICCATORE	1	KYMA	X	
4	VENTOLE A.C.	2	=	X	
5	TUBO A/C	1	=	X	
6	VALVOLA ESPANSIONE	1	=	X	
7	COMPRESSORE A.C.	1	=	X	
8	7				
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 28.6.17

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 318/2024 del 19.09.2024

OGGETTO: BUS AZ. 662 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C

CIG B31AC71224

Visto che:

- a. In data 27/08/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.250 del 27/08/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 19/09/2024, prot.14963/24 indica il costo totale dell'intervento in € 3.838,83 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.838,83 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale Importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre



Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL, GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **144** del: **19/09/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1503** Data: **20/08/2024**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus HEULIEZ TG. GH 396 JK consegnatoci con ddt n. 261 del 20.08.2024

Precodice: **ZZ** Articolo: **RIC** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **filtro disidratatore ddt 250 27.08.24**

Aspetto dei Beni: **AZ. 662**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **19/09/2024** Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 19/09/2024**

LITRI 19
19/09/2024

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL. GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI



Tipo Doc: **BO01** Num: **144** del: **19/09/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestatataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1503** Data: **20/08/2024**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus HEULIEZ TG. GH 396 JK consegnatoci con ddt n. 261 del 20.08.2024

Telaio: **VJ14014M90N003332**

Targa: **GN396JK**

Marca: **IVECO BUS**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **503131997** Qta.: **1,00** Descrizione: **VALVOLA DI RIDUZIONE**

Precodice: **001** Articolo: **5801840806** Qta.: **1,00** Descrizione: **TUBO FLESSIBILE**

Precodice: **ZZ** Articolo: **ric** Qta.: **2,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**
Note art: **ventole A/C ddt 261 17.09.24**

Precodice: **ZZ** Articolo: **RIC** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**
Note art: **tubo A/C ddt 257 11.09.24**

Precodice: **ZZ** Articolo: **RIC** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**
Note art: **valvola espansione ddt 250 27.08.24**

Precodice: **ZZ** Articolo: **RIC** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**
Note art: **compressore A/C ddt 257 11.09.24**

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@sigapcc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500736 - REA ta - 186056

Taranto, 19 Settembre 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 343/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. GH 396 Jk - AZ. 662 - (km.719642)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,

qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Ripristino funzionalità impianto A/C con:
S/R gruppo evaporatori per pulizia interna ed esterna (lav. A terzi),
sostituzione valvola espansione (di Vs. fornitura) e sostituzione
filtro disidratatore (di Vs. fornitura), S/R di tutta la tubazione
dell'impianto per pulizia interna, S/R radiatore impianto autista
per pulizia e sostituzione valvola di riduzione (di ns. fornitura),
S/R compressore per sostituzione (di Vs. fornitura), sostituzione
tubazione HL-LP da compressore (di Vs. fornitura) e sostituzione
tubazione in uscita (di ns. fornitura), S/R ventilatori aria interna
per sostituzione (di Vs. fornitura), prova impianto con ausilio di
gas azoto, disaerazione e ricarica impianto.

Manodopera	hu	70,00	x	25,00	€ 1.750,00
------------	----	-------	---	-------	------------

Per rivalsa spese a terzi per pulizia evaporatori	€ 920,00
---	----------

Totale parziale	€ 2.670,00
-----------------	------------

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV 3813265	Svitante	1	9,00	25	2,25	6,75
IV5801840806	Tubo flessibile	1	959,00	25	239,75	719,25
IV503131997	Valvola di riduzione	1	164,50	25	41,13	123,38
3051/001	Nastro catramato	2	35,00	N	N	70,00
DT R134A	Gas frigorifero	3,6	65,00	10	23,40	210,60
DT K400235	Olio per impianto A/C	0,15	50,77	10	0,76	6,85
Materiale	di consumo e smaltim.	1	32,00	N	N	32,00
						<u>1.168,83</u>

Totale manodopera € 2.670,00
Totale ricambi € 1.168,83
Totale imponibile € 3.838,83

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
 si intende I.V.A esclusa al 22 %.

↓
€ 3.838,83

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
 passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
 METALLICA - VENDITA RICAMBI

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **03/08/2024** ✓
Numero problema **118.381** ✓
Numero commessa **151322** ✓

Data registrazione:

03/08/2024 10.28.54

Autobus

0662 ✓

Autista

MAGGIO PASQUALE

Località avaria:

DEP

inserita da:

DONNARUMMA PAOLO

AVARIA

**A/C NON FUNZIONA BENE - VENTOLA POSTO GUIDA NON
FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESEGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE IMPIANTO
A/C**Data e ora
restituzione esercizio:**19 SET. 2024**

Firma Operatore

N° Comm.: **151.322** Bus: **0662** Km vita: **706.236** Contakm: **719.384**

Deposito: **TARANTO** Heuliez GX 137 Data Apertura: **03/08/2024** Data Prev. Ricons:

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

A/C NON FUNZIONA BENE - VENTOLA POSTO GUIDA NON FUNZIONA

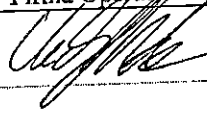
ESEG. RICERCA GUASTI

I AVARIA

A/C NON FUNZIONA BENE - VENTOLA POSTO GUIDA NON FUNZIONA

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati	Data	Ore	Firma Operatore	Nome Operatore
-----------------------	------	-----	-----------------	----------------

Intervento su ventola posto guida	3/8/24	2		Volpe
-----------------------------------	--------	---	--	-------

Riscaldamento ritorno da cap.	5/8/24	2,5		
At l.s. (VALUTAZIONE meccanico R.F.)				

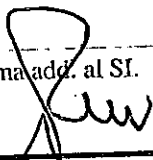
3. Chiusura Lavorazione

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

Data chiusura

19 SET. 2024

Firma add. al SI.





Taranto 19/09/2024

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 859 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 662 (2015)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 VENTILATORI

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*autorizz.
Carallo
19/9/24*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



Taranto 19/09/2024

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 859 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 662 (2015)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 2 VENTILATORI

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*autorizz.
Carallo
19/9/24*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI PER VS. AZ. 662

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 17/09/2024, 16:48

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

BUON POMERIGGIO

SI RICHIEDONO DI N. 2 VENTILATORI PER VS. AZ. 662

SALUTI

EUROMECCANICA
OFFICINA AUTORIZZATA **IVECO**
BUS



EUROMECCANICA S.r.l.

S.S. 7 APPIA KM 647 - 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099-4752909

E-MAIL: INFO@EUROMECCANICA.IT

2

005584  **KYMA**
MOBILITÀ

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	U.S. Portoni L. Escl. AIC	8975	662	0
			X DITTA E			

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

17, 64, 24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

Firma

N° REGISTRAZIONE



Taranto 11/09/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 853 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 662 (2015)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 COMPRESSORE A/C
 - N.1 TUBAZIONE ALTA PRESSIONE

Considerato che:

- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*SS autorizza
Canali
18/9/24*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

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).

005584 124
KYMA
MOBILITA

ilpografidesi.com_mod feb 2024

17, Oct, 24

N° REGISTRAZIONE



Taranto 11/09/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 853 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 662 (2015)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 COMPRESSORE A/C
 - N.1 TUBAZIONE ALTA PRESSIONE

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*SS autorizza
Canali
12/9/24*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Massimo Ettore

Ettore

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI PER VS. AZ. 662

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 10/09/2024, 15:16

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

BUON POMERIGGIO

SI RICHIEDONO I SEGUENTI PARTICOLARI PER VS. AZ. 662

- COMPRESSORE A/C
- VALVOLA DI ESPANSIONE ANTERIORE A/C AUTISTA
- TUBAZIONE ALTA PRESSIONE (IL PIU' PICCOLO DN22 – RACCORDATO DA UN SOLO LATO).

SALUTI

EUROMECCANICA
OFFICINA AUTORIZZATA **IVECO**
BUS



EUROMECCANICA S.r.l.

S.S. Z. APPIA KM 647 - 74123 TARANTO (TA)
TEL. 099-4752909

E-MAIL: INFO@EUROMECCANICATA.IT

KYMA
MOBILITÀ

trijopografiadesl.com mod feb 2024

17, 69, 24

- Data

/ /

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
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

N. Off 257 del 11.09.1924

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LEGA EUROPEA LIB APPIA (IA)

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

1034

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. IL	OEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
9 U.S.A

IN COME

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

QRA

FORMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESIONARIO

1607CD33 (a)

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 13/09/2024, 10:54**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----Jq4EYID5figcYvHG7hQ8ZxRa"**ID-Messaggio:** <56a10af7-1ab9-441e-a375-e0c406d3686f@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <b4667904-9bd3-4c5d-b85d-650617a7fd0b@kymamobilita.it> <531f6066-b413-45af-9521-8ad07b4cc435@kymamobilita.it> <50cb7b9a-342e-4616-882f-8cff8876306b@kymamobilita.it> <2cacefaf-a59e-43ca-ae6e-b61ad8dfadbb@kymamobilita.it> <f83ec435-3e2a-46df-b4de-905b7640eaeef@kymamobilita.it> <bf92e4d0-6ef1-4bac-b2bf-a9088b417b1e@kymamobilita.it> <58ed294b-72df-4d35-b76e-fba08411878e@kymamobilita.it> <48e7c496-7d8f-41b2-9113-ffb6e25e4843@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <48e7c496-7d8f-41b2-9113-ffb6e25e4843@kymamobilita.it>**BUS 662**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per N.1 COMPRESSORE A/C - TUBO A/C in data 12/09/2024 CON DDT. 276 del 12/09/2024

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:

KYMA
MOBILITÀ

http://pografladesi.com_mod feb 2024

11, 09, 24

- Data

N° REGISTRAZIONE

ATTENZIONE: questo bollettario è a uso esclusivo del trasportatore pubblico locale.

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 quella prevista nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



Taranto 28/06/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 853 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 662 (2015)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 VALVOLA ESPANSIONE
 - N. 1 FILTRO DISIDRATATORE

Considerato che:

- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

CEDEnte; Data, Disconzenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

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

~~Devia Europaea~~

VIA APPA (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N.Off 250 del 17 10, 8, 20, 24

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

707M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. OLD N

DE

□ *in press*

☐ **AT CURBS**[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A U.S.S. 2					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 11 APR 1972	ORA 17.00	FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			ALMENO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO [Signature]

1607CD33 (a)

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

2

KYMA
MOBILITÀ

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N°
COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

004757 /24

KYMA
MOBILITÀ

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Filtro-MISURATORE	12355	662	
		1	Valvola	12372		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

27/08/24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Firma

N° REGISTRAZIONE

Data

1/1

RICHIESTA RICAMBI AZ. 662 - HEULIEZ

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI AZ. 662 - HEULIEZ

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 27/08/2024, 16:22

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

BUON POMERIGGIO

SI RICHIEDONO I SEGUENTI PARTICOLARI PER VS. AZ. 662

FILTRO DISADRATORE N. 1 PZ.

VALVOLA ESPANSIONE (PASSEGGERI) N. 1 PZ.

SALUTI

EUROMECCANICA
OFFICINA AUTORIZZATA IVECO
BUS



EUROMECCANICA S.r.l.

S.S. Z. APPIA KM 647 - 74123 TARANTO (TA)

TEL 099-4752909

E-MAIL: INFO@EUROMECCANICA.IT



Taranto 28/06/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 853 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 662 (2015)

Premesso che:

- La testata del bus è attualmente ricoverata presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N. 1 VALVOLA ESPANSIONE
 - N. 1 FILTRO DISIDRATATORE

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI AZ. 662 - HEULIEZ

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 27/08/2024, 16:22

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

BUON POMERIGGIO

SI RICHIEDONO I SEGUENTI PARTICOLARI PER VS. AZ. 662

FILTRO DISADRATORE N. 1 PZ.

VALVOLA ESPANSIONE (PASSEGGERI) N. 1 PZ.

SALUTI

EUROMECCANICA
OFFICINA AUTORIZZATA **IVECO**
BUS



EUROMECCANICA S.r.l.
S.S. 7 APPIA KM 647 - 74123 TARANTO (TA)
TEL 099-4752909
E-MAIL: INFO@EUROMECCANICA.IT

ATTENZIONE: questo bollettario è da compilare in carta chimica autocalcante.

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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	Filtra distributore	12355	662	
		1	Valvola	12372		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

27 / 08 / 24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Firma

N° REGISTRAZIONE

Data

 / /

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. - 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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		1	FILTRO DESSIRATORE	12355	662	
		1	VALVOLA	12372		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

27 / 08 / 24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

Firma

N° REGISTRAZIONE

2

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO ✓

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 21/08/2024, 12:00

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----0EztowLd7DfE30B4mq17wLUB"

ID-Messaggio: <2cacefaf-a59e-43ca-ae6e-b61ad8dfadbb@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> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <b4667904-9bd3-4c5d-b85d-650617a7fd0b@kymamobilita.it> <531f6066-b413-45af-9521-8ad07b4cc435@kymamobilita.it> <50cb7b9a-342e-4616-882f-8cff8876306b@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <50cb7b9a-342e-4616-882f-8cff8876306b@kymamobilita.it>

BUS AZ. 662

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO A/C in data 21/08/2024 CON DDT. 261 del 20/08/2024

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

21/08/2024, 12:00



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 06/08/2024 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	140	2	0	142	99	+43	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	662	RIPRISTINO A/C	2015	EUROMECCANICA	€ 500,00		
2	561	SOST. TUBAZIONE A/C	2007	SERTECNO	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 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	213 / 5000	2024-09-25	EUR 4.216,21
Causale			
Veicolo - Targa: GH682DT , Telaio: , KM: 158457 , Descr Veicolo: Tutte le marche - Tutti			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GH682DT Telaio: - Mod: T-Tutti KM: 158457 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	- VS. FURGONE OFFICINA IVECO DAILY TG, GH 682 DT CIG B324200D8F ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO RIPROGRAMMAZIONE CENTRALINA LAVORO N. 323/2024 DEL 23.09.24 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "AUTOVEICOLO IN EMERGENZA" CON DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO (FAP) E SOSTITUZIONE SENSORE NOX RIPRIGRAMMAZIONE PARAMETRI CENTRALINA (LAV. A TERZI) E AGGIORNAMENTO DATI IN TELESERVIZI, SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI CON SOSTITUZIONE FANALINI STROBO ANTERIORI, ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE TAPPO VASCHETTA D'ESPANSIONE E SOSTITUZIONE RACCORDO SFIATO SUL RADIATORE.	H	40	25,00		1.000,00	22 %
	MG - PER RIVALSA SPESE DI RIPROGRAMMAZIONE CENTRALINA	H	1	120,00		120,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MG - PER RIVALSA SPESE COLLEGAMENTO IN TELESERVIZI (1 COINS)	H	1	80,00		80,00	22 %
5802472454	SENSORE PM	PZ	1	195,50667	-25 %	146,63	22 %
5802271399	FILTRO ANTIPARTICOLATO	PZ	1	2.306,00	-10 %	2.075,40	22 %
42567624	TAPPO FILETTATO	PZ	1	4,50667	-25 %	3,38	22 %
270025	FANALINO LED STROBO 12/24V ARANCIO	PZ	1	25,00	-10 %	22,50	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.455,91	760,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-25	EUR 3.455,91	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4907

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2406
DATA DI REGISTR. 30 SET. 2024	

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 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	213 / 5000	2024-09-25	EUR 4.216,21
Causale			
Veicolo - Targa: GH682DT , Telaio: , KM: 158457 , Descr Veicolo: Tutte le marche - Tutti			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GH682DT Telaio: - Mod: T-Tutti KM: 158457 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	- VS. FURGONE OFFICINA IVECO DAILY TG. GH 682 DT CIG B324200D8F ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO RIPROGRAMMAZIONE CENTRALINA LAVORO N. 323/2024 DEL 23.09.24 AswTRiga Descrittivo #DE#						22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' "AUTOVEICOLO IN EMERGENZA" CON DIAGNOSI PER RICERCA ANOMALIA E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO (FAP) E SOSTITUZIONE SENSORE NOX RIPRIGRAMMAZIONE PARAMETRI CENTRALINA (LAV. A TERZI) E AGGIORNAMENTO DATI IN TELESERVIZI, SISTEMAZIONE IMPIANTO LUCI CON SOSTITUZIONE FANALINI STROBO ANTERIORI, ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE TAPPO VASCHETTA D'ESPANSIONE E SOSTITUZIONE RACCORDO SFIATO SUL RADIATORE.	H	40	25,00		1.000,00	22 %
	MG - PER RIVALSA SPESE DI RIPROGRAMMAZIONE CENTRALINA	H	1	120,00		120,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MG - PER RIVALSA SPESE COLLEGAMENTO IN TELESERVIZI (1 COINS)	H	1	80,00		80,00	22 %
5802472454	SENSORE PM	PZ	1	195,50667	-25 %	146,63	22 %
5802271399	FILTRO ANTIPARTICOLATO	PZ	1	2.306,00	-10 %	2.075,40	22 %
42567624	TAPPO FILETTATO	PZ	1	4,50667	-25 %	3,38	22 %
270025	FANALINO LED STROBO 12/24V ARANCIO	PZ	1	25,00	-10 %	22,50	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.455,91	760,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-25	EUR 3.455,91	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4907

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2406
DATA DI REGISTR. 30 SET. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

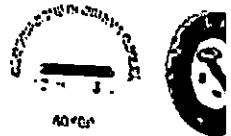
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>30 SET. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>29-11-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento <u>60 GG DFFM</u>
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>07 NOV. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>07 NOV. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

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





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 09/09/24

LAVORO Nr. 283/24

COMMESSA Nr. 152735 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia già
1. Bolla di avaria officina	✓	C	09/9	48877	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	09/9	244	✓
3. Mod. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	13/9		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	23/9	15120/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" o "VI" della procedura)	✓	C	23/9	15189/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	20/9	146	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	09/9		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	Firma	Data	Note:		
		11/11			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fatture: <u>2135000</u>	Data fattura: <u>25/09/2024</u>	Importo: <u>€3.455.941 IVA</u>
-----------------------	-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma	Data
		07 NOV. 2024

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

(IVECO DAILY – SOSTITUZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO-RIPROGRAMMAZIONE CENTRALINA)

Il giorno 07/11/24[✓], alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15189/24 del 23/09/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORZEWNI IN DATA 20/9/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FLUSSO ANTIPARTICOLATO	1	2.075,40	X	
2	SENSORE NOX	1	146,63	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 323/2024 del 23.09.2024

OGGETTO: IVECO DAILY - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE FILTRO ANTIPARTICOLATO – RIPROGRAMMAZIONE CENTRALINA

CIG B324200D8F

Visto che:

- a. In data 13/09/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.274 del 09/09/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23/09/2024, prot.15120/24 indica il costo totale dell'intervento in € 3.455,90 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.455,90 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo


CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA KYMA MOBILITÀ S.P.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto C.F. e Partita iva: 00146330733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1999 N. <u>274</u> del <u>09/09/2024</u> a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario	
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA <u>Euronavica</u> <u>Via Appia TA</u>		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI <u>120</u>	
CAUSALE DEL TRASPORTO <u>CONTO AVORE</u>		VS. ORD. N. _____ DEL _____ ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €	
01	IVECO DAILY 70E NON RENDE E NON ACCETTARE VEICOLO FORNITO DI PIENO CARBURANTE		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG
		PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA _____ ORA _____ <u>09/09/2024</u> <u>13.30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	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. - 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).

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 188056

Taranto, 20 Settembre 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 346/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Furgone Officina Iveco Daily 70cC18 - Tg. GH 682 DT - (km.159700)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione difettosità "autoveicolo in emergenza" con diagnosi per ricerca anomalia e sistemazione con sostituzione filtro antiparticolato (FAP) e sostituzione sensore NOX, Riprogrammazione parametri centralina (lav. A terzi) e aggiornamento dati in teleservizi, sistemazione impianto luci con sostituzione fanalini strobo anteriori, eliminazione perdita liquido di raffreddamento con sostituzione tappo vaschetta di espansione e sostituzione raccordo sfiato sul radiatore

Manodopera	hu	40,00	x	25,00	€ 1.000,00
------------	----	-------	---	-------	------------

Per rivalsa spese di riprogrammazione centralina (lav. A terzi)	€ 120,00
---	----------

Per rivalsa spese collegamento in teleservizi (1 coins)	€ 80,00
---	---------

Totale parziale	€ 1.200,00
-----------------	------------

Ricambi

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
5802271399	Filtro antiparticolato	1	2306,00	10	230,60	2.075,40
5802472454	Sensore Nox	1	195,50	25	48,88	146,63
42567624	Tappo filettato	1	4,50	25	1,13	3,38
CP270025	Fanalino led strobo ar.	1	25,00	10	2,50	22,50
Materiale	di consumo e smaltim.	1	8,00	N	N	8,00
						<u>2.255,90</u>

Totale manodopera € 1.200,00

Totale ricambi € 2.255,90

Totale imponibile € 3.455,90

*Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.*

↓
€ 3.455,90

*Tanto era ns. premura comunicarVi,
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data 09/09/2024 ✓
Numero problema 118.877 ✓
Numero commessa 151735 ✓

Data registrazione:

Autobus 9078

09/09/2024 13.25.24

Autista PORZIO -LUIGI

Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA

**AVARIA MOTORE NON RENDE
(EUROMECCANICA)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 09/09/24Collaudo ditta
esterna:ESGUINA SOSTITUZIONE PAP + SENSORE
DIFFERENZIALEData e ora
restituzione esercizio:20 SET. 2024

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TATATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISA Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

Tipo Doc: **BO01** Num: **146** del: **20/09/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1573** Data: **29/08/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. VEICOLO TARGATO GH 682 DT CONSEGNA TOCI
CON DDT 274 DEL 09.09.24**

Telaio: Targa: **GH682DT** Marca: **Tutte le marche** Modello: **Tutti**

Ubic. partenza: **Deposito 01** Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **500062082** Qta.: **1,00** Descrizione: **MARMITTA CATALITICA**

Precodice: **001** Articolo: **5802472454** Qta.: **1,00** Descrizione: **SENSORE PM**

Aspetto dei Beni: **DAILY 70C**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **20/09/2024** Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 20/09/2024**

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 13/09/2024, 10:56**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----QuNVWBpC4bPEXjkoXp47OZj"**ID-Messaggio:** <6d6e61d2-4b51-4267-8e6e-71a45dc1acca@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <b4667904-9bd3-4c5d-b85d-650617a7fd0b@kymamobilita.it> <531f6066-b413-45af-9521-8ad07b4cc435@kymamobilita.it> <50cb7b9a-342e-4616-882f-8cff8876306b@kymamobilita.it> <2cacefaf-a59e-43ca-ae6e-b61ad8dfadbb@kymamobilita.it> <f83ec435-3e2a-46df-b4de-905b7640eaeef@kymamobilita.it> <bf92e4d0-6ef1-4bac-b2bf-a9088b417b1e@kymamobilita.it> <58ed294b-72df-4d35-b76e-fba08411878e@kymamobilita.it> <48e7c496-7d8f-41b2-9113-ffb6e25e4843@kymamobilita.it> <56a10af7-1ab9-441e-a375-e0c406d3686f@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <56a10af7-1ab9-441e-a375-e0c406d3686f@kymamobilita.it>**IVECO DAILY**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per NON RENDE in data 09/09/2024
CON DDT. 274 del 09/09/2024

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 09/09/2024 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	148	2	0	150	99	+51	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	FURGONE IVECO DAILY	NON RENDE	2021	EUROMECCANICA	€ 500,00	OK	
2							
3							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 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	219 / 5000 ✓	2024-09-30 ✓	EUR 2.122,80 ✓
Causale			
Veicolo - Targa: EH686FT , Telaio: AZ 665 , KM: 470109 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH686FT Telaio: AZ 665 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 470109 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	- VS. BUS IVECO SITCAR 70C17 TG. EH 686 FT - AZ 665 CIG B333314F36 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SALDATURA TELAIO LAVORO N. 325/2024 DEL 26.09.24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE STRUTTURA POSTERIORE ABITACOLO CON SMONTAGGIO PANNELLATURA LATERALE DX POSTERIORE, RIQUADRO PORTA, PANNELLATURA INTERNA E STRUTTURA CALPESTABILE PER RINFORZO IN TRAFILATO DI ACCIAIO AD "U", PER TUTTO IL RIQUADRO PORTA E IL RIQUADRO POSTERIORE CON FISSAGGIO IN SALDATURA E RIMONTAGGIO DEL TUTTO. (OCCORRENTI N. 1 CARROZZIERE E N. 1 CARPENTIERE)	H	36	40,00	1.440,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIMENTO	PZ	1	300,00	300,00	22 %

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

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.740,00	382,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-30	EUR 1.740,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4955

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2493</u>
DATA DI REGISTR. <u>08 OTT. 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 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:



Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 141747	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
Natura/Esigibilità IVA Versione Style 2.10.1 S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.740,00	382,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-30	EUR 1.740,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 4955

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2493
DATA DI REGISTR. 08 OTT 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	FIRMA DEL RESPONSABILE
08/11/2024	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
29-11-2024	[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 GG GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 NOV. 2024	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 NOV. 2024	[Firma]

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 665 Ditta: EDOMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 16/09/24

LAVORO Nr. 325/24
COMMESSA Nr. KE 915

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/9 ✓	49092 ✓	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/9 ✓	281 ✓	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	19/9 ✓	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	25/9 ✓	5753/24 ✓	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	29/9 ✓	15495/24 ✓	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con la modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	14/10 ✓	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	18/10	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fatture:	Data fatture:	Importo:
	219/5000	30/09/2025	€ 1.760,00 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		26 NOV. 2024

G 88

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

✓ (BUS AZ.665 – SALDATURA TELAIO) POST. ZONA PORTA

Il giorno 14/10/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15495/24 del 27/09/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORTO IN DATA 27/9/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 325/2024 del 26.09.2024

OGGETTO: BUS AZ. 665 - Ordine di esecuzione dei lavori per SALDATURA TELAIO

CIG B333314F36

Visto che:

- a. In data 19/09/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.281 del 18/09/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 25/09/2024, prot.15353/24 indica il costo totale dell'intervento in € 1.740,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.740,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

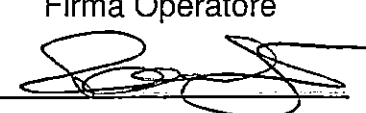


Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo


CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA KYMA-MOBILITÀ S.P.A. Trasporto Pubblico Locale Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto C.F. e Partita IVA: 00146330733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. <u>281</u> del <u>1/10/99</u> ☐ a mezzo ☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI <u>IDR</u> CAUSALE DEL TRASPORTO <u>EuroNEXUS</u> <u>Via Appia</u>	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO	
01	BUS AZ. NO 665 PER TEAIO POST. SPEZZATO BUS FORNITO DI PIANO CARBURANTE		
7			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A UOVA</u>		N. COLLI <u>1</u>	PESO KG <u></u>
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza <u>/</u>		PORTO <u></u>	TOTALE € <u></u>
DATA E ORA DEL RITIRO <u>1/10/99</u>		FIRME <u>[Firma]</u>	
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario <u>1/10/99 24.58.15</u>		FIRMA DEL CONCEDENTE <u>[Firma]</u>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI <u></u>		NUMERO PROGRESSIVO <u>(15)</u>	

KYMA
 MOBILITÀ


BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data	14/09/2024 ✓
		Numero problema	119.092 ✓
		Numero commessa	
Data registrazione:	Autobus	0665	
14/09/2024 17.56.21	Autista	ZIZZI -ANTONIO	
Località avaria: DEP			
Inserita da: ZIZZI -ANTONIO			
AVARIA TELAIO PSTERIORE SPEZZATO			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ 22/09/24 AUMENTO CARICO DI CARICO ESTERNO PULLICA INTERNA AL BUS.  _____ _____ _____			
Invio ditta esterna:	Eurosveccanica 17/09/24		
Collaudo ditta esterna:	Essenziali lavori di ripristino e sostituzione parte annaforata, telaio sostanziale, zona porta posteriore, dalla ditta Eurosveccanica. Lavori fatti da Michele Rizzo, Estrema Controllo, SOST. POSTICUO.		
Data e ora restituzione esercizio:	_____ 22/09/24 11330		
Firma Operatore 			

KYMA
MOBILITÀ

Commessa di Lavorazione

151919

N° Comm.:

151.919

Bus:

0665

Km vita:

470.018

Contakm:

470.018

Deposito:

TARANTO

Data Apertura:

14/09/2024

Data Prev. Ricons:

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

TELAIO PSTERIORE SPEZZATO

I AVARIA

S

TELAIO PSTERIORE SPEZZATO

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati

Data

Ore

Firma Operatore

Nome Operatore

3. Chiusura Lavorazione

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

Data chiusura

Firma add. al SI.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



CENTRO TECNICO
TACHIGRAFI DIGITALI ED
INTELLIGENTI

Member of CISO Federation



Tipo Doc: **BO01** Num: **148** del: **27/09/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO TA

P.IVA / Cod. fiscale: **03039500735 - 03039500735**

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1720** Data: **18/09/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS TARGATO EH 686 FT CONSEGNA TOCI
CON DDT N. 281 18.09.24**

Telaio: **AZ. 665**

Targa: **EH686FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 665**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **27/09/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 27/09/2024**

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123. TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@glgapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188068

Taranto, 25 Settembre 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 350/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 686 FT - AZ. 665 (km. 470109)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione struttura posteriore abitacolo con smontaggio pannellatura laterale dx posteriore, riquadro porta, pannellatura interna e struttura calpestabile per rinforzo in trafilato di acciaio ad "U", per tutto il riquadro porta e il riquadro posteriore con fissaggio in saldatura e rimontaggio del tutto.
(occorrenti n. 1 carrozziere e n. 1 carpentiere)

Manodopera hu 36,00 x 40,00 € 1.440,00

Totale parziale € 1.440,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
Materiale	di consumo e smaltimento	1	300,00	N	N	300,00
						<u>300,00</u>

Totale manodopera € 1.440,00

Totale ricambi € 300,00

Totale imponibile € 1.740,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 1.740,00 ✓

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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

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

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

N. 281 ✓ del 12/09/2001

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

EUROMECUNIONVIA APPIA

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

121

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO 665	
	PER TELAIO POST. SPEZZATO	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A UIZA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
- cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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: 19/09/2024, 13:16

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----a1hrhmn7IGpHFd1WPYtnw6UA"

ID-Messaggio: <8c68aa34-fe13-47c6-a48a-08d8ecfbd4cd@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <b4667904-9bd3-4c5d-b85d-650617a7fd0b@kymamobilita.it> <531f6066-b413-45af-9521-8ad07b4cc435@kymamobilita.it> <50cb7b9a-342e-4616-882f-8cff8876306b@kymamobilita.it> <2cacefaf-a59e-43ca-ae6e-b61ad8dfadbb@kymamobilita.it> <f83ec435-3e2a-46df-b4de-905b7640eaef@kymamobilita.it> <bf92e4d0-6ef1-4bac-b2bf-a9088b417b1e@kymamobilita.it> <58ed294b-72df-4d35-b76e-fba08411878e@kymamobilita.it> <48e7c496-7d8f-41b2-9113-ffb6e25e4843@kymamobilita.it> <56a10af7-1ab9-441e-a375-e0c406d3686f@kymamobilita.it>

Content-Language: it

In-Reply-To: <56a10af7-1ab9-441e-a375-e0c406d3686f@kymamobilita.it>

BUS 665

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per TELAIO SPEZZATO in data 19/09/2024 CON DDT. 281 del 18/09/2024

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.

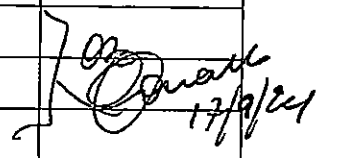


KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 16/09/2024 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	148	2	0	150	99	+51	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	732	SOSTITUZIONE CENTRALINA FPS4	2007	D'ELIA	€ 800,00	 17/9/24	
2	665	TELAIO POSTERIORE	2015	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
3	687	TELAIO PEDANA	2003	PICHIERRI	€ 800,00		
4							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18