

K

19kk

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2639

F.lli Bucca 1320

MANUT. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	2.639	13/12/2024			200,00

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BCC SAN MARZANO S. GIUSEPPE

IBAN: IT62R0881779040010000002295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2024 335 del 24/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

2024 335 CIG B3F01CEE07

IMPORTO LORDO	200,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	200,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	200,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13227108652 Data SDI: 24/10/2024 12:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2024 335	2024-10-24	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Lavori eseguiti su vs bus n.824 targato GS803LJ (N.CIG B3F01CEE07):					22 %
LAV	Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0102# AswTRiga Informazioni documento #ID#					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-23	EUR 200,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 559044

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2684
DATA DI REGISTR. 24 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13227108652 Data SDI: 24/10/2024 12:30
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA'S.p.A. VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2024 335	2024-10-24	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Lavori eseguiti su vs bus n.824 targato GS803LJ (N.CIG B3F01CEE07);					22 %
LAV	Collaudo	N.	1	200,00	200,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0102# AswTRiga Informazioni documento #ID#					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Bonifico	2024-12-23	EUR 200,00	BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SAN MARZANO DI SAN	IT62R0881779040010000002295
----------	------------	------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 559044

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2684
DATA DI REGISTR. 24 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 24 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 13-12-2024	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 826 **Ditta:** BUCCHIER

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 02/10/24

LAVORO Nr. 3458/24

COMMESSA Nr. 152.877

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/10	120218	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	21/10	314	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	22/10	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	22/10	16922/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	23/10	17001/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	21/10	179	✓ ✓
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	28/10	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>28/10</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>2024 335</u>	Data fattura: <u>24/10/2024</u>	Importo: <u>€ 200,00 + I.P.A.</u>
------------------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>03 DIC. 2024</u>
----------------------------	---	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per azioni con Sede unica soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 66 - 74121 Taranto - 099 7396111 - Fax 099 779421

C.F. 14140100749 - Registro Imprese di Taranto n. 06430793 - Capitale Sociale € 2.340.465,00 Int. var.

G. non effettuato

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 824 - REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/10/24, alle ore 8:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 17007/24 del 23/10/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORELLINI IN DATA 21/10/24, 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

.....

Spett.le F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

315

Lavoro n. 345/2024 del 22/10/2024

OGGETTO: bus n. 824 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG B3F01CEE07

Visto che:

- a. In data 22/10/2024 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 314 del 21/10/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/10/2024, prot. 16922/24 indica il costo totale dell'intervento in € 200,00 + IVA, relativo ai costi della sostituzione della prenotazione;

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

1. **costo dell'intervento:** € 200,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
 Kyma mobilità spa
 Via C. Battisti, 657
 74121 Taranto (Ta)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE BUS N. ⁸²⁴840 targato GS803LJ

U.M.	Q.TA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	IMPORTO
N.	1	COLLAUDO	200,00	200,00
IMPONIBILE				200,00
IVA 22%				44,00
TOTALE PREVENTIVO				244,00
ESIGIBILITA' INIZIALE DI PAGAMENTI				
TOTALE DA PAGARE				200,00

NB. I PEZZI CONTRASSEGNA TI DAL SEGUENTE SIMBOLO (*) SONO FORNITI DA VOI

SAVA, LI 21/10/2024

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO snc
 Officina Meccanica
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr REA 82881 Albo Artigiani N. 2556
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Marconi 10218

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

N. 314 del 21/10/2024

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

BRECHNER
ZONA 11005. SAUA
-TA:

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

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

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 21/01/11 ORA 14:46

FIRMA DEL CONDUCENTE

152

ANNOTAZIONI - VARIATIONS

NUMERO PROGRESSIVO ^{PR}

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

E. III BUCCOLIERO s.r.l.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Via Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82981 Albo Artigiani N. 2556
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 CESSUARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

N. 179 del 21/10/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

KYMA MOBILITA' SPA
 Via C. BATTISTI 654

TARANTO
 BUS N. 824

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "1"
1	BUS 824 TARGATO G5803SE X REVISIONE	
1	Carica Linco car	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente/cessionario	DATA 21/10/24 ORA 1643	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSUARIO

ATTENZIONE

Per non produrre involontarie trascrizioni, questa dichiarazione deve essere compilata su foglio singolo e non a ricalco.

DICHIARAZIONE

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

E. III. BUCCOLIERO s.r.l.
BUCCOLIERO Luciano D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via Ind. (Toti 12-16-201) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1
74028 SAVA- (TA) Tel. 099 974805/
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82891 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
CESSIONARIO: Ditta, Dipendente, Proprietario, Ditta Mista 021R

N. 179 del 21/10/2024

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

CESSIONARIO: Ditta; Dipendenti; Comiti; Società; Ditta M

KYNA MOBILITA' SPA

VIA C. BATISTINI 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

EL TRASPORTE

BUS N. 824

VS. ORD. N.

DEF

11

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS 82L TARGATO GS803SE X REVISIONE	
1	Carica Linde catw	

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLU	
---------	--

	PESO KG
--	---------

PORTC

TOTALE €**VEITTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

2

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **21/10/2024**
Numero problema **120.212**
Numero commessa **152877**

Data registrazione:

Autobus **0824**

21/10/2024 14.15.59

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **GRECO ORAZIO**

PROGRAMMATO **C/O BUCCOLIERO PER REVISIONE M C T C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DeMA Buccoliero

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA MCTC
CON ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

21 OTT. 2024

Firma Operatore

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
 Officina autorizzata



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
 Kyma mobilità spa
 Via C. Battisti, 657
 74121 Taranto (Ta)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE BUS N. 824 targato GS803LI

U.M.	Q.TA'	DESCRIZIONE	PREZZO U.	IMPORTO
N.	1	COLLAUDO	200,00	200,00
				IMPONIBILE 200,00
				IVA 22% 44,00
				TOTALE PREVENTIVO 244,00
				ESIGIBILITA' IMPOSTA DI PAGAMENTI
				TOTALE DA PAGARE 200,00

NB. I PEZZI CONTRASSEGNA TI DAL SEGUENTE SIMBOLO (*) SONO FORNITI DA VOI

SAVA, Li 22/10/2024

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Corrado D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 257
 L'Amministratore: **Buccoliero Antonio**
 Via Marconi 102/B

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 22/10/2024, 09:57**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Officina Buccoliero
<info@officinabuccoliero.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----PvqRe05xWLVsXBoqoQtgBr6S"**ID-Messaggio:** <7f065ddb-e2c3-4881-8a7a-301b0594aed3@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@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> <9c062985-c62f-44c0-9722-a19123105661@kymamobilita.it>

<f57be498-3197-47d3-9e34-4d2cc6b43f03@kymamobilita.it> <85a0b37a-21c1-4187-

a958-72ea22b4b0b2@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <85a0b37a-21c1-4187-a958-72ea22b4b0b2@kymamobilita.it>**bus az. 824**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data
21/10/2024 CON DDT. 314 del 21/10/2024

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 02/10/2024 (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:
	146	2	0	148	99	+49	
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	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
2	687	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
3	739	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
4	722	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	731	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	736	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
7	737	REVISIONE MCTC	2010	PICHIERRI	€ 200,00		
8	823	REVISIONE MCTC	2023	JOLLY	€ 200,00		
9	824	REVISIONE MCTC	2023	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	686	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
11	652	RIP. CARROZZERIA	2015	CARETTA	€ 2.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18