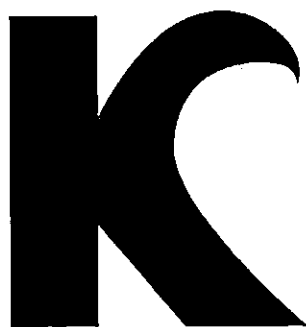


T905/24



KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2524

Favizza Group Srl

Impresa 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	2.524	28/11/2024			73,77

IL CASSIERE

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantatrè e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT14I0701215801000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1078/A del 20/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
1078/A CIG 830AC37043

IMPORTO LORDO	73,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	73,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	73,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1078/A	2024-09-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 412 del 10/09/2024:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 800				22 %
	LAVORO DEL 06/09/2024				22 %
	CIG: 830AC37043				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT1410701215801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONH8R

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 8373
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2024	

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Fattura

n. 1078/A del 20/09/2024

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO (TA)

ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	Rif. Preventivo 412 del 10/09/2024: GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 800 LAVORO DEL 06/09/2024 CIG: 830AC37043 Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp
Riepilogo Iva		Imponibile	Imposta	Tot. imponibile		€ 73,77
22sp: Imp. 22% con scissione pagamenti		€ 73,77	€ 16,23	Tot. Iva		€ 16,23
Pagamento		Scadenze		Tot. documento		€ 90,00
Bonifico 60 gg F.M.		30/11/2024	€ 73,77	Iva a carico del cessionario/committente		€ 16,23
BANCA DI TARANTO BCC						
IBAN IT14 070 1215 8010 0000 0001 642						
TARGAIO TELAIO						
GN081JK				Tot. dovuto		€ 73,77

GARANZIA

- Il vetro è garantito secondo quanto previsto dalla vigente legislazione dalla data di installazione certificata da un documento dal quale risulti il modello del vetro stesso e dell'autoveicolo sul quale è stato installato, ovvero per 24 mesi dalla data di installazione indicata nel documento fiscale.
- Per GARANZIA si intende la sostituzione o riparazione gratuita, salvo quanto disposto nel successivo punto "5" del vetro installato se riconosciuto difettoso all'origine. La validità della presente garanzia è condizionata dalla tempestiva denuncia per iscritto del vizio, da effettuarsi entro 8 (otto) giorni dal riscontro.
- Non è coperto da garanzia ogni vizio differente dal difetto di fabbrica e/o installazione. In particolare è escluso da garanzia ogni vizio derivato da negligenza, trascuratezza dell'uso, errata manutenzione, interventi operati da personale non autorizzato, ecc...
- Fanizza Group Srls declina ogni responsabilità per eventuali danni che possono, direttamente o indirettamente, derivare a persone o cose in conseguenza della circolazione del veicolo, ovvero alla tempestiva denuncia del vizio da parte del cliente a Fanizza Group Srls.
- Il vetro sarà riparato, ovvero sostituito a discrezione di Fanizza Group Srls, presso la sua sede. In caso di intervento presso l'indirizzo comunicato dal cliente, lo stesso è tenuto a corrispondere il diritto fisso di chiamata di € 110,00 + Iva.
- La presente GARANZIA ha durata a vita per difetti di installazione, ovvero per infiltrazioni di aria e/o acqua, e per 24 mesi sul cristallo.
Per ogni intervento successivo alla scadenza di garanzia sul cristallo sarà applicato il listino in vigore al momento.
- In caso di riparazione la Fanizza Group Srls risponde di ogni eventuale rottura che si dovesse presentare dal punto della scheggiatura riparata.
In questo caso il vetro sarà sostituito integralmente detraendo dal costo il valore dell'intervento precedente.
- Per quanto riguarda il pagamento diretto con la Sua compagnia assicurativa, la Fanizza Group Srls si basa sui dati da lei forniti tramite la polizza o l'agenzia.
Se per una qualsiasi ragione la Sua compagnia rifiuta il rimborso, saremo costretti a chiedere a Lei direttamente il costo dell'intervento effettuato.

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1078/A	2024-09-20	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 412 del 10/09/2024:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 800				22 %
	LAVORO DEL 06/09/2024				22 %
	CIG: 830AC37043				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT1410701215801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONH8R

PNC	N.IVA 2373
DATA DI REGISTR. 23 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 23 SET 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 29-11-2024	FIRMA <i>[firma]</i>

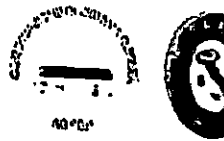
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento.	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

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





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 800 Ditta: FANITTA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 04/09/24

LAVORO Nr. 314/24
COMMESSA Nr. 151696

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	06/9	148829	V V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	11/9	14456/24	V V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	16/9	14467/24	V V
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 le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	23/9	-	V V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	24/9	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fatture: <u>10781A</u>	Data fattura: <u>20/09/2024</u>	Importo: <u>€ 13.771,11/A</u>
-----------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data	07 NOV. 2024
---------------------	-------	------	--------------

in AMAT JG

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

(BUS AZ. 800 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 23/9/24, alle ore 10:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14747/24 del 16/09/2024.

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 PARELLINI IN DATA 6/9/24, 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					
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 FANIZZA GROUP

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A

74121 TARANTO (TA)

Lavoro n. 314/2024 del 13.09.2024

OGGETTO: bus n. 800 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE PARABREZZA

CIG B30AC37043

Visto che:

- a. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/09/2024, prot. 14454/24, indica il costo totale dell'intervento in € 73,77 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 73,77 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 412 del 10/09/2024

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 800 LAVORO DEL 06/09/2024	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Acconto

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT14 I070 1215 8010 0000 0001 642

Tot. imponibile

Tot. Iva

Tot. documento

Iva a carico del cess./committ.

✓ € 73,77

€ 16,23

€ 90,00

€ -16,23

Tot. dovuto

€ 73,77

GN081JK

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **06/09/2024** ✓
Numero problema **118.832** ✓
Numero commessa **151696** ✓

Data registrazione:

06/09/2024 13.18.58Autobus **0800**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MONACO COSTANTINO**AVARIA **RIPARAZIONE PARABREZZA (INTERVENTO CARGLASS)**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:DIMA CAR GLASS in Kyma (06.09.24)ESSEGUITA RIPARAZIONE PARABREZZA06 SET. 2024

Firma Operatore



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 04/09/2024 (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	800	RIPARAZIONE PARABREZZA	2023	FANIZZA	€ 80,00	OK - Danelli 5/9/24	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
IL CAPO UNITÀ <i>Je. Ottone</i>							