

1984/84

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 84

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2812

Aide. CRESTA SRL

espresso 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	2.812	30/12/2024			5.901,44

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

CARETTA SRL AUTOCARROZZERIA

via Lago di Pergusa, 74

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02230020733 C.F. 02230020733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilanovecentouno e 44 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT19D0538515806000000127273

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 3142/03 del 25/10/2024

2024/03/31 267 fl

PAGAMENTO FATTURE N.

3142/03 CIG 836DC6812F

IMPORTO LORDO	5.901,44
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.901,44

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.901,44	
	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: 202400005437267

Codice Fiscale: 02230020733

Identificativo Pagamento: 2812

Data Inserimento: 30/12/2024 - 12:46

Importo: 5901,44 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

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



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13234604058 Data SDI: 25/10/2024 11:56
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SRL VIA LAGO DI PERGUSA ,74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3142/03 ✓	2024-10-25 ✓	EUR 7.199,76 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.337/2024 Data Ord. 2024-10-14 CIG B36DC6812F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANTONALE ANT. SX TARGA EH377FT TELAIO ZCM2500L090028419	NR	1			22 %
CANTONALE ANT. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. ANT. LATO CONDUCENTE SX	NR	1			22 %
PARAFANGO ANT. SX	NR	1			22 %
PARAFANGO ANT. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. ANT. CENT. SX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. ANT. CENT. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. POST. CENT. SX	NR	1			22 %
PARAFANGO POST. SX	NR	1			22 %
PARAFANGO POST. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. POST. FORNITO SX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. POST. DX	NR	1			22 %
LAMIERA DI SALITA	NR	1			22 %
COFANO ANT.	NR	1			22 %
GRIGLIA MOTORE	NR	1			22 %
COFANO POST.	NR	1			22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANTONALE POST. SX	NR	1			22 %
CANTONALE POST DX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO SX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO DX	NR	1			22 %
GRIGLIA POSTERIORE	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAURTI POST.	NR	1			22 %
Manodopera carrozzeria	HR	112,89	40,00	4.515,60	22 %
Materiali di uso e consumo	NR	1	1.335,84	1.335,84	22 %
Smalt.Rifiuti (3,00%) su Imponibile Totale	NR	1	50,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	5.901,44	1.298,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2025-01-31	EUR 5.901,44		

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: XNMXT

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2651
DATA DI REGISTR. 28 OTT. 2024	

X

377ET bredamaninibus

146330733 359 FATTURA 3142/03 25/10/2024 1

1 BONIFICO BANCARIO IT56I0538515806CC1880127273

CANTONALE ANT. SX	NR			
CANTONALE ANT. DX	NR			
PANNELLO LAT. ANT. LATO CONDUCENTE SX	NR			
PARAFANGO ANT. SX	NR			
PARAFANGO ANT. DX	NR			
PANNELLO LAT. ANT. CENT. SX	NR			
PANNELLO LAT. ANT. CENT. DX	NR			
PANNELLO LAT. POST. CENT. SX	NR			
PARAFANGO POST. SX	NR			
PARAFANGO POST. DX	NR			
PANNELLO LAT. POST. FORNITO SX	NR			
PANNELLO LAT. POST. DX	NR			
LAMIERA DI SALITA	NR			
COFANO ANT.	NR			
GRIGLIA MOTORE	NR			
COFANO POST.	NR			
CANTONALE POST. SX	NR			
CANTONALE POST DX	NR			
MONTANTE LUNOTTO SX	NR			
MONTANTE LUNOTTO DX	NR			
GRIGLIA POSTERIORE	NR			
RIVESTIMENTO PARAURTI POST.	NR			
Manodopera carrozzeria	HR	112,89	40,00	4.515,60000 22
Materiali di uso e consumo		1,00	1.335,84	1.335,84000 22
Smalt.Rifiuti (3,00%) su Imponibile Totale	NR	1,00	50,00	50,00000 22

5.901,44 1.298,32

22 5.901,44 IVA 22% 1.298,32
0
0

Euro 7.199,76

Oggetto: Invio Fattura N. 3142/03 del 25/10/2024

Mittente: "cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com" <cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com>

Data: 25/10/2024, 11:23

A: "kymamobilita@kymamobilita.it" <kymamobilita@kymamobilita.it>

Alleghiamo alla presente documento originale da stampare, conservare e a cui non seguirà invio postale, come da Lei acconsentito.

La stessa si considera, quindi, emessa e consegnata ai sensi dell' Art. 21 del D.P.R. 633/1972 e successive modifiche ed integrazioni e delle interpretazioni di cui alle risoluzioni ministeriali numeri 571134/1988,450217/1990,451163/1990.

Vi preghiamo di comunicarci eventuali indirizzi alternativi a cui inviare il documento.

Si prega di notificare la ricevuta della presente e-mail entro 7 giorni.

Generato con WinCar 10.0 rel.2024.1022.0.2 - SYSTEM DATA SOFTWARE S.r.l.

Mittente:

AUTOCARROZZERIA CARETTA SRL

VIA LAGO DI PERGUSA ,74

74100 TARANTO(TA)

Cod.Fiscale: 02230020733

P.IVA: 02230020733

— Allegati: —

Fattura senza fincature.pdf

20,2 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13234604058 Data SDI: 25/10/2024 11:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA CARETTA SRL VIA LAGO DI PERGUSA, 74 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02230020733 Cod. Fiscale: 02230020733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3142/03	2024-10-25	EUR 7.199,76

Dati ordine acquisto	
Ord.337/2024 Data Ord. 2024-10-14 CIG B36DC6812F	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANTONALE ANT. SX TARGA EH377FT TELAIO ZCM2500L090028419	NR	1			22 %
CANTONALE ANT. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. ANT. LATO CONDUCENTE SX	NR	1			22 %
PARAFANGO ANT. SX	NR	1			22 %
PARAFANGO ANT. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. ANT. CENT. SX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. ANT. CENT. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. POST. CENT. SX	NR	1			22 %
PARAFANGO POST. SX	NR	1			22 %
PARAFANGO POST. DX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. POST. FORNITO SX	NR	1			22 %
PANNELLO LAT. POST. DX	NR	1			22 %
LAMIERA DI SALITA	NR	1			22 %
COFANO ANT.	NR	1			22 %
GRIGLIA MOTORE	NR	1			22 %
COFANO POST.	NR	1			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">Delib. C.A. n. _____ del _____ 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 _____		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>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																												



Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANTONALE POST. SX	NR	1			22 %
CANTONALE POST DX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO SX	NR	1			22 %
MONTANTE LUNOTTO DX	NR	1			22 %
GRIGLIA POSTERIORE	NR	1			22 %
RIVESTIMENTO PARAURTI POST.	NR	1			22 %
Manodopera carrozzeria	HR	112,89	40,00	4.515,60	22 %
Materiali di uso e consumo	NR	1	1.335,84	1.335,84	22 %
Smalt.Rifiuti (3,00%) su Imponibile Totale	NR	1	50,00	50,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	5.901,44	1.298,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2025-01-31	EUR 5.901,44		

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: XNMXT

Versione Style 2.10 1

PNC	N.IVA 2651
DATA DI REGISTR. 28 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 28 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-01-2025	FIRMA <i>[Firma]</i>

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

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

UFFICIO 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 <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 DIC. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: CARITA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

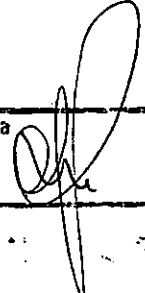
02/10/24

LAVORO Nr.

337/24

COMMESSA Nr.

152.501

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/10	49751	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/10	300	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/10	/	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	11/10	16396/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/10	16393/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	25/10	8603	✓
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	19/11	/	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		22/11			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>3142/03</u>	Data fattura: <u>25/10/2024</u>	Importo: <u>€ 5.901,44 + IVA</u>
-----------------------	-----------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		03 DIC. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146130755 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

G 86

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

√ (BUS AZ. 652 - RIPRISTINO CARROZZERIA)

Il giorno 19/11/24, 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 CARETTA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16513/24 del 14/10/2024.

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 PONCEWANI IN DATA 25/10/24, 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

.....

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

.....

KYMA

MOBILITÀ



CAVALLARI 1.95h

CHILOIDO 1.45

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/10/2024**
 Numero problema **119.751**
 Numero commessa **152501**

Data registrazione:

Autobus **0652****07/10/2024 08.51.11**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTURANO COSIMO**PROGRAMMATO **CARETTA PER RIPIRISTINO CARROZZERIA**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: CAVALLARI - CHILOIDOESSEGUIR CONTROLLI RIPRISTINO FUNZIONAMENTOPORTE PIU' INSTALLAZIONE NUMERI SOCIALI ELOGHI ADDESSO KYMA

Invio ditta esterna:

INV. Ditta CARROZZERIA 7/10/24Collaudo ditta
esterna:ESSEGUIR RIPRISTINO CARROZZERIAData e ora
restituzione esercizio:**25 OTT. 2024**

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **21/10/2024**
Numero problema **120.199**
Numero commessa **152501**

Data registrazione:

21/10/2024 08.50.53Autobus **0652**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**PROGRAMMATO **MONTAGGIO VALIDATORE POST.****DA FARE AC RIGATTO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

81 RINVIATA MONTAGGIO

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:**25 OTT. 2024**

Firma Operatore

AUTOCARROZZERIA CARETTA SRL

VIA LAGO DI PERGUSA ,74
74100 TARANTO

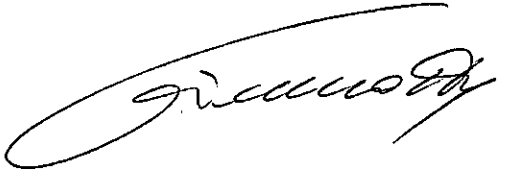
TA

KYMA MOBILITA' SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

P.Iva: 02230020733 - C.Fis: 02230020733

PART.IVA 00146330733		COD. FISCALE		CLIENTE 359	TIPO DOCUMENTO DDT	N.DOCUMENTO 86 03	DATA DOCUMENTO 25/10/2024 00:00	PAGINA 1
COD. PAG. 1		PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO		BANCA D'APPOGGIO				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI				UM	QUANTITA'			
TRASFERIMENTO AUTOBUSN. 652 PER FINE LAVORI					1,00			
Bus 652					1,00			
Rifornito con Pieno								
LT. 15. Ore 10:12								
								
Trasporto a Mezzo		Aspetto Esteriore dei Beni		Causale del Trasporto		Firma Conducente		
Colli	Peso	Porto		Data e Ora inizio Trasporto		Firma Destinatario		
Incaricato del Trasporto						Firma Vettore		

AUTOCARROZZERIA CARETTA SRLVIA LAGO DI PERGUSA ,74
74100 TARANTO

TA

P.Iva: 02230020733 - C.Fis: 02230020733

KYMA MOBILITA' SPAVIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO

TA

PART.IVA 00146330733		COD. FISCALE		CLIENTE 359	TIPO DOCUMENTO DDT	N.DOCUMENTO 86 03	DATA DOCUMENTO 25/10/2024 00:00	PAGINA 1
COD. PAG. 1	PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO			BANCA D'APPOGGIO				
NATURA E QUALITA' DEI BENI E SERVIZI					UM	QUANTITA'		
TRASFERIMENTO AUTOBUSN. 652 PER FINE LAVORI						1,00 1,00		
Bus 652								
Rifornita con pieno								
LT 15. ore 10:12								
Giuseppe								
Trasporto a Mezzo		Aspetto Esteriore dei Beni			Causale del Trasporto		Firma Conducente	
Colli	Peso	Porto			Data e Ora Inizio Trasporto		Firma Destinataro	
Incaricato del Trasporto							Firma Vettore	

Spett.le CARROZZERIA CARETTA

Via C. BATTISTI, 5750

74100 TARANTO

Fax n. 099 7798008

Lavoro n. 337/2024 del 14.10.2024

OGGETTO: bus az. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO CARROZZERIA

CIG B36DC6812F

Visto che:

- a. In data 07/10/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione, inviato con d.d.t. n. 300 del 07/10/2024;
- b. Il preventivo specifico, pervenuto in data 11/10/2024, PROT. N. 16396/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 5.901,44 + IVA;

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

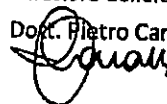
1. **costo dell'intervento:** € 5.901,44 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale 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:** SWKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



AUTOCARROZZERIA CARETTA SRL

VIA LAGO DI PERGUSA ,74
74100 TARANTO

P.Iva: 02230020733 - C.Fis: 02230020733

PREVENTIVO
WinCar 10.0 rel.2024.715.0.1 (c) System Data Software srl
Data di stampa: 10/10/2024
N. 18111 Pagina 1 di 2

Ciente:
KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO
P.IVA 00146330733
C.FIS
Telefono:

TA

Sinistro:
Numero: del
Perito:
Controparte:

Utilizzatore:

Telefono:
Cellulare:
Email:

Veicolo: Targa:
Compagnia assicurazione controparte:

Veicolo:
bredamaninibus
Targa: EH377FT 1a immatr.: 29/05/2015
Colore: Doppio strato
Val.antesin: 0,00 KM:
Telaio: ZCM2500L090028419

Agenzia: Polizza:
Compagnia assicurazione cliente:

Agenzia: Ultima revisione:

Citaz.Fonte	Descrizione	Pos	SR	LA	VE	ME	Q.ta'	Prezzo	%Sc	Totale	Esente
	CANTONALE ANT.	Sx	0,50	0,50	2,50		1,00				
	CANTONALE ANT.	Dx	0,50	0,50	2,50		1,00				
	PANNELLO LAT. ANT. LATO CONDUCENTE	Sx		1,00	2,50		1,00				
	PARAFANGO ANT.	Sx		1,00	2,30		1,00				
	PARAFANGO ANT.	Dx		1,00	2,30		1,00				
	PANNELLO LAT. ANT. CENT.	Sx		2,50	4,00		1,00				
	PANNELLO LAT. ANT. CENT.	Dx		0,50	3,00		1,00				
	PANNELLO LAT. POST. CENT.	Sx		2,00	3,50		1,00				
	PARAFANGO POST.	Sx		1,00	2,50		1,00				
	PARAFANGO POST.	Dx		0,50	2,50		1,00				
	PANNELLO LAT. POST. FORNITO	Sx		3,00	2,50		1,00				
	PANNELLO LAT. POST.	Dx		3,00	3,30		1,00				
	LAMIERA DI SALITA		0,50	0,50	1,50		1,00				
	COFANO ANT.		0,50		3,00		1,00				
	GRIGLIA MOTORE		0,80	1,00	3,90		1,00				
	COFANO POST.		0,50	0,80	3,80		1,00				
	CANTONALE POST.	Sx	0,50	1,00	3,80		1,00				
	CANTONALE POST	Dx	0,50	1,00	3,80		1,00				
	MONTANTE LUNOTTO	Sx		0,50	3,40		1,00				

Costo uso dime :											
		SR	LA	VE	ME						
Fermo tecnico : 21 gg	Totale ore di manodopera:										
	% sconto	Totale	Esente IVA	Imponibile	%IVA	Imposta	Totale IVA comp.				
Totale Ricambi:					22						
Totale Voci Complementari:					22						
Manodop.carrozzeria:	x				22						
Manodop.meccanica:	x				22						
Mater. di consumo: VE					22						
Arrotondamento per differenza esposizione IVA separata:						0,01	0,01				
Totale preventivo											Continua...

I valori del documento sono espressi in EURO
Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 Desideriamo Informarla che i dati da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento unicamente ai fini dello svolgimento del rapporto commerciale tra noi intercorrente c/o ai fini dell'adempimento degli obblighi contabili e fiscali, nel pieno rispetto delle norme di cui alla legge indicata, rispettando i principi di liceità, correttezza, garantendole, comunque, il pieno esercizio dei Suoi diritti.

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0016396/2024 del 11/10/2024 13:47:11

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

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

N. 300^J del 07/10/2020^V

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Carbenta
C. Baucini - TA.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

AUTOCARROZZERIA CARETTA S.R.L.
SOGGORSO STRADALE

SÖGŐRSÓ STRADÁLE

Sede Ubicaz. Eserc. e Luogo Cons. Doc. Fiscali
Via Lago di Pergusa 74 - Tel. 099/7761824

Via Lago di Pergusa 74 - Tel. 099/7761824

Supp. Via C. Battisti 5750 - Tel. 099/779145

U 74121 TARANTO

TOTAL € 22533

10-10-23-2173

PORTO C

A. J. A.

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
— cessionario

DATA	ORA
01/10/2024	09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO V

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 09/10/2024, 10:07**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autocarrozzeria Caretta Taranto <cesarebattisti@carrozzeriacaretta.com>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----OmhvBEKOaUuTgExRWbR1iRAI"**ID-Messaggio:** <1bd99eb6-4017-43f9-a640-808016ca4c55@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-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>**In-Reply-To:** <f57be498-3197-47d3-9e34-4d2cc6b43f03@kymamobilita.it>**BUS AZ. 652**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO CARROZZERIA in data 07/10/2024 CON DDT. 300 del 07/10/2024

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.

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 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 <i>Seccione</i>							

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18
------------------	---	----------------