



T063/16

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 200

OFF. Jolly Sm

MANUT. PUB

^

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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
 Capitale 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
	0	200	03/02/2016			€ 22.056,16

IL CASSIERE

PAGHERA

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: Q2736800737

CC 03.18;24.166

DICONSÌ EURO: ventiduemilacinquantasei,16

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

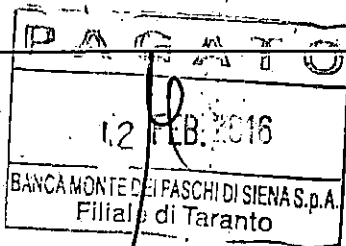
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

351 CIG Z2D14CC94B, 352 CIG Z5514CC94A, 353 CIG ZE314CC953,
 354 CIG Z4A14CC944, 355 CIG Z8C14CB1EO, 356 CIG ZB914E5BC3,
 357 CIG Z53149BD47, 359 CIG ZE714C9575, 364 CIG ZCF112A166,
 367 CIG Z3614163E2

IMPORTO LORDO	€	22.056,16
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	22.056,16



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 22.056,16	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 138338457 CRO: A1003914158

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100391415801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO 1

DIREZ TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 15.02.2016

IMPORTO: 22.056,16

NOTE: FATT 3510CIG Z2D14CC94B FATT 352 CI

MANDATO NUM. 200

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

Off. Jolly G



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000138585

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: DA 197 A 200

Data Inserimento: 03/02/2016 - 13:15

Importo: 45615,75 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visti
5/2/16
C. Quall

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 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
	0	200	03/02/2016			€ 22.056,16

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: ventiduemilacinquantasei,16

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

351 CIG Z2D14CC94B, 352 CIG Z5514CC94A, 353 CIG ZE314CC953,
354 CIG Z4A14CC944, 355 CIG Z8C14CB1EO, 356 CIG ZB914E5BC3,
357 CIG Z53149BD47, 359 CIG ZE714C9575, 364 CIG ZCF112A166,
367 CIG Z3614163E2.

IMPORTO LORDO	€	22.056,16
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	22.056,16

IDENTIFICATIVORICHIESTA *2016/138585*

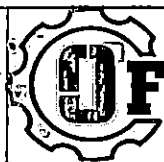
		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 22.056,16	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	351	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST MOLLA ARIA POST DX SU VS BUS AZ N.518 PROCEDURA N.2/A CIG:Z2D14CC94B RIF. VS ORD. PROT N.10183/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.04 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	211.00		211.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12569</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA <u>1907</u> DATA DI REGISTR. <u>- 7 LUG 2015</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
211.00		22	22		46.42			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
211.00					46.42			257.42	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	351	11-06-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST MOLLA ARIA POST DX SU VS BUS AZ N.518 PROCEDURA N.2/A CIG:Z2D14CC94B RIF. VS ORD. PROT N.10183/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.04 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	211.00		211.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12569</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UIM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐						

N. RIC. _____ N. IVA 1907
DATA DI REGISTR. - 7 LUG 2015

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
211.00	22	22	46.42	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
211.00		46.42	257.42	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			

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 07 LUG. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-02-2016 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. 68 del 09

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 17/08/15

DATA 06/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 Li ollopo Currella
 N° 55862 A

prot. **10183**/UT

Taranto, lì 01.06.2015

Lavoro n° 04

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 518 – sostituzione molla aria post. dx.. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z2D14CC94B**

In relazione al vs. preventivo n. 1234/14 del 13.11.2014 dell'importo di € 211,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4402 del 26.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 211,00 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Maricheckchia

OK.
59667

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 518 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. molleg aria per. dx.

FATT. N. 351 data 11/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10183 data 01-06-15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

lavoro eseguito c/o Anas.

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 211,00 oltre IVA € 46,42 Tot. € 257,42

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

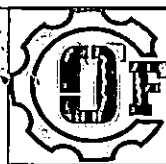
IL CAPO UNITA'.....

Commessa. 59.667		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/11/2014 15:28	Data chiusura 12/11/2014 08:14		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0518	Targa CX 035 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 572.516
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI COMMESSA	Qta	Tot. Importo	
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Cielo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	0,00



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	352	11-06-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO PORTE IMPIANTO ARIA ED ABS SU VS BUS AZ N.569 PROCEDURA N.2/A CIG:Z5514CC94A RIF. VS ORD PROT. N.10182/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.03 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	878.73		878.73	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto. Prot. n. <u>12568</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP,RR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐						

N. RIC. _____

N. IVA 1908

DATA DI REGISTR. - 7 LUG 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
878.73	22	22	193.32	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
878.73		193.32	1072.05

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	352	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO PORTE IMPIANTO ARIA ED ABS SU VS US AZ N.569 PROCEDURA N.2/A CIG:Z5514CC94A RIF. VS ORD PROT. N.10182/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.03 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	878.73		878.73	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto.						
Prot. n. 12568						
del 02 LUG. 2015						
AD Amm.re Delegato ☐						
DG Direttore Generale ☐						
DA Direttore Amministrativo ☐						
DT Direttore Tecnico ☐						
UAP Appalti / Contratti ☐						
UCM Commerciale / Marketing ☐						
UCB Contabilità Bilancio ☐						
UES Esercizio / Sosta ☐						
UIS Informatica / Statistica ☐						
UMT Manutenzione / Tecnica ☐						
URU Risorse Umane ☐						
UAG Affari Gen. PP.RR SINISTRI ☐						
RAG Ufficio Ragioneria ☐						
STO Staff Qualità ☐						

N. RIC. _____

N. IVA 1108

DATA DI REGISTR. - 7 LUG. 2015

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96		
878.73		22	22		193.32		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
878.73					193.32		1072.05		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				

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. 63 del 09

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 22/08/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Si allega Compreso
 n° 59602. R

prot. **10182** /UT

Taranto, lì 01.06.2015

Lavoro n° 03

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 569 – porte – impianto aria e ABS. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5514CC94A

In relazione al vs. preventivo n. 1235/14 del 13.11.2014 dell'importo di € 878,73 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4402 del 26.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 878,73 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

OK.

59697

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 569 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: porte - impianto auto e ABS.FATT. N. 352 data 11/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10182 data 01-06-15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

lavoro eseguito e/o auto.

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata,
di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 878,73 oltre IVA € 193,32 Tot. € 1072,05
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/11/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 59.697		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/11/2014 10:23	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0569	Targa DN 245 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 337.428
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
12/11/14	134.234	00002542 VALVOLA SPURGO	1,00 €	62,76 €	0,00 €	62,76
13/11/14	134.242	08104707 CILINDRO PORTA DX MEN.CP 140 CM (EX CP140DR1510)	1,00 €	223,83 €	0,00 €	223,83
Totali					€	286,59

*Ritorno non in elis
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	286,59
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 286,59



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

02 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	353	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER VERIFICA IMP. GASOLIO SU VS BUS AZ N.571 PROCEDURA N.2/A CIG:ZE314CC953 RIF. VS ORD PROT. N.10186/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.07 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	46.00		46.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12567</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. N. IVA <u>1101</u> DATA DI REGISTR. - <u>7 LUG 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
46.00	22	22	10.12	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
46.00		10.12	56.12	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

02 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	353	11-06-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER VERIFICA IMP. GASOLIO SU VS BUS AZ N.571 PROCEDURA N.2/A CIG:ZE314CC953 RIF. VS ORD PROT. N.10186/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.07 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	46.00		46.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12567</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. N. IVA <u>1909</u> DATA DI REGISTR. - <u>7 LUG. 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
46.00	22	22	10.12	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
46.00		10.12	56.12

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VEITTORE	FIRMA VEITTORE

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 07.08.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 25/11/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05.02.2016	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.	63 del 08
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 11/08/15	
DATA 08/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *ho allegato come gdo
n° 58331.*

prot. **10186**/UT

Taranto, lì 01.06.2015

Lavoro n° 07

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 571 – verifica impianto gasolio. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZE314CC953

In relazione al vs. preventivo n. 1004/14 del 24.09.2014 dell'importo di € 46,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4402 del 26.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 46,00 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia

OK
58331

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Verifica impianto gas LCV.

FATT. N. 353 data 11/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10186 data 01-06-15 N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. lavoro Pb Cuvet data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 46,00 oltre IVA € 10,12 Tot. € 56,12

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/11/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R

Commessa 58.331		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 30/09/2014 08:40	Data chiusura 15/01/2015 10:01		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0571	Targa DN 280 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 362.511
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

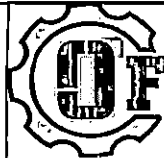
Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
02/10/14	133.804	00001543 SUPPORTO FILTRO GASOLIO SENZA RISCALD. I SERIE	1,00 €	55,55 €	0,00 €	55,55
Totali					€	55,55

*Ricambi non in elzo
in pte A*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	55,55
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	55,55
-----------------------------------	----------	--------------

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	354	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER TAGLIANDO MOTORE E RIPRISTINO RESA MOTORE SU VS BUS AZ N.571 PROCEDURA N.2/A CIG:Z4A14CC944 RIF. VS ORD. PROT. N.10181/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.02 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1142.60		1142.60	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12566</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ JAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA <u>1910</u> DATA DI REGISTR. - <u>7 LUG. 2015</u>						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
1142.60	22	22	251.37	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1142.60		251.37	1393.97	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	354	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER TAGLIANDO MOTORE E RIPRISTINO RESA MOTORE SU VS BUS AZ N.571 PROCEDURA N.2/A CIG:Z4A14CC944 RIF. VS ORD. PROT. N.10181/UT DEL 01/06/2015 LAVORO N.02 DEL 01/06/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	1142.60		1142.60	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto						
Prot. n. 12566						
del 02 LUG. 2015						
AD Amministratore Delegato						
DG Direttore Generale						
DA Direttore Amministrativo						
DT Direttore Tecnico						
UAP Appalti / Contratti						
UCM Commerciale / Marketing						
UCB Contabilità Bilancio						
UES Esercizio / Sosta						
UIS Informatica / Statistica						
JMT Manutenzione / Tecnica						
JRU Risorse Umane						
JAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI						
RAG Ufficio Ragioneria						
STQ Staff Qualità						

N. RIC. _____ N. IVA 1910
DATA DI REGISTR. - 7 LUG. 2015

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA		Legge 675/96		
1142.60		22	22		251.37		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
1142.60					251.37		1393.97		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI	PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE					FIRMA VETTORE				

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

07/08/2015

25/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-02-2016

Romulo

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. 63 del 09

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 21/09/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10/12/15

Firma

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'ufficio Comesse
 N° 55524 R

prot. **10181** /UT

Taranto, lì 01.06.2015

Lavoro n° 02

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 571 – tagliando motore e ripristino resa motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4A14CC944

In relazione al vs. preventivo n. 1230/14 del 13.11.2014 dell'importo di € 1.142,60 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4402 del 26.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.142,60 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



Commessa 59.524		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/11/2014 10:35	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0571	Targa DN 280 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 371.247
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
07/11/14	134.193	00003158 FILTRO ARIA M. 240 AVANCITY	1,00 €	74,70 €	0,00 €	74,70
07/11/14	134.193	00004412 CENTRALINA EUROPOLIS	1,00 €	1.704,35 €	0,00 €	1.704,35
10/11/14	134.206	00559350 OLIO IDROGUIDA ATF	5,00 €	2,80 €	0,00 €	14,00
Totali					€	1.793,05

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	1.793,05
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	1.793,05
-----------------------------------	----------	-----------------

OK.

59524

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 571 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Tagliando motore e ripristino resg motore.FATT. N. 354 data 11-06-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10181 data 01-06-15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

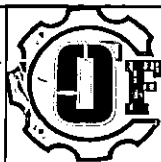
LAVORO ESEGUITO CO ARAT
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata,
di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1.142,60 oltre IVA € 251,37 Tot. € 1.393,97
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/12/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

**OFFICINE JOLLY srl**

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	355	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA				
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ N.610 CIG:Z8C14CB1E0 RIF. VS ORD. PROT. N.10820/UT DEL 10/06/2015 LAVORO N.79/P DEL 10/06/2015 PER MANDOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.327 - NS DDT N.145	NR	1.00	1575.65		1575.65	22				
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto										
Prot. n. <u>12565</u>										
del <u>02 LUG. 2015</u>										
AD Amm.re Delegato ☐										
DG Direttore Generale ☐										
DA Direttore Amministrativo ☐										
DT Direttore Tecnico ☐										
UAP Appalti / Contratti ☐										
UCM Commerciale / Marketing ☐										
UCB Contabilità Bilancio ☐										
UES Esercizio / Sosta ☐										
UIS Informatica / Statistica ☐										
UMT Manutenzione / Tecnica ☐										
URU Risorse Umane ☐										
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐										
RAG Ufficio Ragioneria ☐										
STQ Staff Qualità ☐										
<table border="1"><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA <u>1911</u></td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. - 7 LUG. 2015</td></tr></table>							N. RIC.	N. IVA <u>1911</u>	DATA DI REGISTR. - 7 LUG. 2015	
N. RIC.	N. IVA <u>1911</u>									
DATA DI REGISTR. - 7 LUG. 2015										

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1575.65	22	22	346.64	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1575.65		346.64	1922.29	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	355	11-06-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI CU VS BUS AZ N.610 CIG:Z8C14CB1E0 IF. VS ORD. PROT. N.10820/UT DEL 10/06/2015 LAVORO N.79/P DEL 10/06/2015 PER MANDOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.327 - NS DDT N.145	NR	1.00	1575.65		1575.65	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Proi. n.

12565

del

02 LUG. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

N. RIC.

N. IVA

DATA DI REGISTR.

7 LUG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1575.65	22	22	346.64	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1575.65		346.64	1922.29

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VEITTORE	FIRMA VEITTORE

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Lr. *Alfredo Carrese*
N° 64826.

Prot. 10820 /UT

Taranto li 10.06.2015

Lavoro n. 79/P 2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/DA Feliciolla
74010 STATTE – (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 610 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI E N. 2 MEMBRANE POSTERIORI – REVISIONE PINZA FRENO POSTERIORE DX. – CIG 78C14CB1E0

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8344/UT del 05.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 327 del 05.05.2015 per lavori di "PINZA POSTERIORE DX";
- b. detto preventivo, pervenuto in data 08.05.2015, assunto al prot. 8676 del 08.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.954,40 + IVA, di cui € 1.334,00 per manodopera ed € 2.620,40 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 21.05.2015, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento;** € 1.575,65 + IVA, di cui € 480,00 per manodopera ed € 1.95,65 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mallicecchia

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

**(BUS 610 – RIPRISTINO A/C – SMONTAGGIO E MONTAGGIO MOTORE – REVISIONE
PINZA FRENO POST. – SOST. AMMORTIZZATORI E MEMBRANE POST.)**

Il giorno 10.08.15, alle ore 10.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14625/ut del 31.07.2015 – prot. 12724/ut del 06.07.2015 – prot. 11588/ut del 22.06.2015 – prot. 10820/ut del 10.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: V. FODUFA, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con successo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.73561 • Fax 099.779247
Partita IVA 0024126073

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicolla
Tel. 099 4744745 • Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------	-----------------	---------

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	CINGHIA A/C	1	201,90 (amat)		
2	COMPRESSORE RICONDIZIONATO	2	2.640,00 (amat)		
3	PINZA FRENO REVISIONATA	1	762,50		
4	AMMORTIZZATORI	4	835,46		
5	MEMBRANA SOSPENSIONE POST.	2	260,19		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda Rappresentante dell'Area di Iarano S.p.A.
74121 (TARANTO) - Via Cesare Battisti, 651
Tel. 099.73564 - Fax 099.73567
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Mod. 2/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------	-----------------	---------

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

N. 329 del 05052015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTA JOLLY

$$\delta T_{TE}(\tau \Delta)$$
LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1 DEM

VS, ORD, NL

DE

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ' 1

A

AUTOBUS AZ. 610 PINZA
DOSSIERE AFFACCATA

IMPORTO ' 1

1 V 57 Δ

N. COLU

PESO KG

PORTS

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo.

cedente
cessionario

DATA

DRAFT

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 8

FIRM CONCESSIONARIES

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).

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

N. 145 del 19/08/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 10820 del 19/06/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A JISTA		/	/		
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
			10/08/15 10:30		
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO
					

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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

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)

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 620 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLLY

LAVORO: Intervento motore (cambio del
bus 550) - Freni posteriori e sospensioni - A.C.

FATT. N. 355 data 11-06-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10820 data 10-06-15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 328 data 05-05-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 145 data 10-08-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

COPIA VERBALE DI CHIUSURA

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1.575,65 oltre IVA € 346,64 Tot. € 1.922,29
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'

Commissa	64.826	Tipo : 02	ACCIDENTALE
Data apertura	30/04/2015 16:19	Data chiusura	18/08/2015 06:37
Veicolo	0610	Targa	EH 128 FT
Modello	BredaMenarinibus M 240	Km	773.027
Num. Carrozzeria:		Cliente:	10302 DITTA JOLLY
Stato	Commissa:	CHIUSA	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
03/08/15	136.553	00004785 COMPRESSORE ARIA COND ME240 PASSEGGERI	2,00	€ 1.626,30	€ 0,00	€ 3.252,60
03/08/15	136.553	00004822 CINGHIA ALTERNATORE ARIA COND ME240/AVANCITY	2,00	€ 125,10	€ 0,00	€ 250,20
11/08/15	136.670	00001397 OLIO CAMBIO ZF ECOFLUID A PLUS(SPIRAX/DONAX)	25,00	€ 6,80	€ 0,00	€ 170,12
Totali						€ 3.672,92

*L'auto con
indizi in p.tua*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 3.672,92
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 3.672,92



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	356	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ N.519 CIG:ZB914E5BC3 RIF. VS ORD PROT. N.10747/UT DEL 09/06/2015 LAVORO N.78/P DEL 09/06/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.350- NS DDT N.144	NR	1.00	777.31		777.31	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. 12564 del 02 LUG 2015 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico JAP Appalti / Contratti JCM Commerciale / Marketing JCB Contabilità Bilancio JES Esercizio / Sosta JIS Informatica / Statistica JMT Manutenzione / Tecnica JRU Risorse Umane JAG Affari Gen. PPRR SINISTRI JAG Ufficio Ragioneria JTO Staff Qualità						

N. RIC. _____ N. IVA 1912
DATA DI REGISTRAZIONE 7 LUG 2015

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
777.31		22	22		171.00			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
777.31					171.00			948.31	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657 03 LUG 2015
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	356	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

R.D. 60 GG F.M.

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ N.519 CIG:ZB914E5BC3 RIF. VS ORD PROT. N.10747/UT DEL 09/06/2015 LAVORO N.78/P DEL 09/06/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.350- NS DDT N.144	NR	1.00	777.31		777.31	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12566 del 02 LUG 2015 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Stadi Qualità						
N. RIC. _____ N. IVA 1912 DATA DI REGISTRAZIONE 7 LUG 2015						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.		IMPOSTA			Legge 675/96	
777.31		22	22		171.00			I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA			TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
777.31					171.00			948.31	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE					FIRMA VETTORE				

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 07/06/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 25/1/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-02-2016	FIRMA Pomelli

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.	N/D del 20/5
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 01/10/15	
DATA 05/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE P
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 10747 /UT

Taranto li 09.06.2015

Lavoro n. 78/P 2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/DA Feliciolla
74010 STATTE - (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 519 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI E TIRANTE STERZO - CIG ZB914E5BC3

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10198/UT del 03.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 369 del 01.06.2015 per lavori di "RIPARAZIONE BRACCI ISCILLANTI";
- b. detto preventivo, pervenuto in data 04.06.2015, assunto al prot. 10517 del 04.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 853,89 + IVA, di cui € 368,00 per manodopera ed € 485,89 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto della valutazione del costo orario della manodopera (€ 20,00 anziché € 23,00 preventivate) nonché dello sconto sui ricambi (20% anziché 15% preventivato), con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento;** € 777,31 + IVA, di cui € 320,00 per manodopera ed € 457,31 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS 519 – SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI E TIRANTE STERZO)

Il giorno 10/06/15, alle ore 11.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10747/UT del 09.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI R., in possesso del profilo professionale di "CAPO OFFICIA'" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I lavori risultano eseguiti come da ordine prot. 10747 del 09/06/15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
Contrada Pellicciola
Tel. 099.41447 Fax 099.4744888
74070 STATTE (TA)
P.IVA 02736800237

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):

Pr.	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	AMMORTIZZATORI ANTERIORI	2	457,31	☒	☐
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta
Contratto Falciglia
Tel. 099.4744111 - Fax 099.4744888
74010 S. ANGELO (TA)
Codice IVA: 03736800737

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
- 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
- Tel. 099.73561 - Fax 099.7794243
Partita Iva 00146330733

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

N. 350 del 19052015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

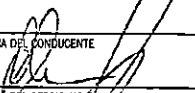
DIVA JOCEY
SCARLE (CA)

10E-1

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VIRO						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
		17/05/15	16.30			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO //		FIRMA DEL CESSIONARIO	
						

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



UFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 164 del 10/06/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANAG SPA

UWA C.B.A.T.I.S. 1657

FULLY PARANOID

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

1254

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVALANON,

Vs. ord. 10747 del 0.9/0.6/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
1	BOS A2 N° 519	
	DIFVS ASW n° 350 AZZ R/E S / WLS	
	RICAMBI SOSTITUITI: N°2 AMPLIFICAZIONI ANTENNA. N°1 TRANSISTORE DIFVS FORMIDIA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Avisio		1	1		
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			10.06.15 10.30	[Signature]	
VETTORI				FIRMA	
				FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO	
				[Signature]	

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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

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)

65168 of

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 519 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Sost. ammortizzatore aut. e freni sterzo.

FATT. N. 356 data 11-06-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 10747 data 09-06-15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 350 data 19-05-15; N. 371 data 04-06-15

DDT ritorno N. 144 data 10-06-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 777,31 oltre IVA € 171,00 Tot. € 948,31
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/06/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 65.168		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/05/2015 04:11		Data chiusura 06/11/2015 14:23	Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0519	Targa CX 037 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 593.281
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

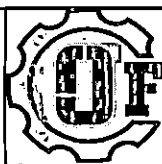
Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/05/15	136.076	00002964 BARRA ACCOPPIAMENTO ME 231	1,00 €	66,24 €	0,00 €	66,24
04/06/15	136.102	00002964 BARRA ACCOPPIAMENTO ME 231	1,00 €	108,65 €	0,00 €	108,65
					Totali	€ 174,89

*Chilanti non inclusi
in fattura R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	174,89
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	174,89
-----------------------------------	----------	---------------



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015 TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	357	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				AMAT	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA																																										
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS BUS AZ N.508 CIG:Z53149BD47 RIF. VS ORD. PROT. N.9382/UT DEL 18/05/2015 LAVORO N.51/P DEL 18/05/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.307 - NS DDT N.142	NR	1.00	4778.33		4778.33	22																																										
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12563</u> del <u>02 LUG. 2015</u> <table><tr><td>AD</td><td>Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr><tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr><tr><td>DA</td><td>Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr><tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UMT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. PR,RR SINISTRI</td><td>☐</td></tr><tr><td>RAG</td><td>Ufficio Ragioneria</td><td>☐</td></tr><tr><td>STO</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr></table>							AD	Amm.re Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMT	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. PR,RR SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STO	Staff Qualità	☐
AD	Amm.re Delegato	☐																																														
DG	Direttore Generale	☐																																														
DA	Direttore Amministrativo	☐																																														
DT	Direttore Tecnico	☐																																														
UAP	Appalti / Contratti	☐																																														
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																														
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																														
UES	Esercizio / Sosta	☐																																														
UIS	Informatica / Statistica	☐																																														
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐																																														
URU	Risorse Umane	☐																																														
UAG	Affari Gen. PR,RR SINISTRI	☐																																														
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																														
STO	Staff Qualità	☐																																														

N. RIC. N. IVA 1913

DATA DI REGISTRA. 7 LUG. 2015

N. RIC. N. IVA 1913
DATA DI REGISTRAZIONE 7 LUG. 2015

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96
4778.33	22	22	1051.23		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
4778.33		1051.23		5829.56	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE			FIRMA VETTORE		



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015 TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	357	11-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				AMAT	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS VS AZ N.508 G:Z53149BD47 RIF. VS ORD. PROT. N.9382/UT DEL 18/05/2015 LAVORO N.51/P DEL 18/05/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.307 - NS DDT N.142	NR	1.00	4778.33		4778.33	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12563</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PRRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐						

N. RIC. _____ N. IVA 1943
DATA DI REGISTRAZIONE 7 LUG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
4778.33	22	22	1051.23	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
4778.33		1051.23	5829.56	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

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. *N/P* del *2015*

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 *12/08/15*

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

*si allega Certificato
 nr 65168. A*

9382
Prot. ~~9982~~ /UT

Taranto li 18.05.2015

Lavoro n. 51/P. 2015

OFFICINE JOLLY
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. ~~099 9722049~~

SPATTE

**OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO -
CIG Z53149BD47**

Visto che:

- con nota AMAT prot. 7070/UT del 16.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 302 del 14.04.2015;
- detto preventivo, pervenuto in data 13.05.2015, assunto al prot. 9094 del 13.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 5.246,76 + IVA, di cui € 1.196,00 per manodopera ed € 4.050,76 per i ricambi occorrenti;
- in data 14.05.2015 i Ns. tecnici, in contraddittorio con il Vs. Ing. Greco F., verificati i lavori ed i ricambi occorrenti, stilavano il "Verbale di Sopralluogo" che si allega.

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

- costo dell'intervento:** € 4.778,33 + IVA, di cui € 960,00 per manodopera ed € 3.818,33 per ricambi occorrenti;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 08 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricheckchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 25/3/2015	Rev. 0
------------------	-----------------------------------	-----------------	--------

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

(BUS 508 – REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 05.06.2015, alle ore 11.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **JOLLY**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9382/UT del 18.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIANI VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" – par. 22.1 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRECO FABIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da preventivo
prot. 9382/UT del 18.5.2015

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

Rappresentante della ditta
Compassa Feliciolla
Tel. 099.744745 - Fax 099.4744886
74020 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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	KIT REVISIONE SOSPENSIONE	2	1.790,10	X	
2	PERNO INFERIORE	1	218,28	X	
3	PERNO SUPERIORE	1	155,52	X	
4	AMMORTIZZATORI ANTERIORI	2	445,66	X	
5	CUSCINETTO MOZZO	1	895,86	X	
6	CUSCINETTO	2	174,62	X	
7	MEMBRANA	1	127,33	X	
8	TIRANTE STERZO	1	167,35	X	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):

(barrare il caso che ricorre)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Il Rappresentante della AMAT

Partita Iva 00146330733

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Feliciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74100 STATTE (TA)

Capita IVA: 02736800737

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 25/3/2015

Rev. 0



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 162 del 05/06/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

APART SPA
JLA C. DATTIST, 654
74100-Taranto-

1274

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 9382 del 18/05/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A vista	-	/		

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ *destinatario* ☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

050615 1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**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)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

DITTA JOLLY

GRASSE (FA)

N. 30^a del 16/04/2015

1 DEM

☐ in conto
☒ a saldo

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

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

OK.

66380

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 508 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLYLAVORO: Rev. avvenimento.FATT. N. 357 data 11-06-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 9382 data 18-05-15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 307 data 10-06-15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 142 data 05-06-15; N. _____ data _____DDT rest. Ric. N. 162 data 05/06/15 data _____

Valore di collaudi
E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 4.778,33 oltre IVA € 1.051,23 Tot. € 5.829,56
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/11/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 65.168		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/05/2015 04:11	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0519	Targa CX 037 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 593.281
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

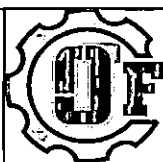
MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/05/15	136.076	00002964 BARRA ACCOPPIAMENTO ME 231	1,00	€ 66,24	€ 0,00	€ 66,24
04/06/15	136.102	00002964 BARRA ACCOPPIAMENTO ME 231	1,00	€ 108,65	€ 0,00	€ 108,65
Totale						€ 174,89

*Acconto con
riduzione in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 174,89
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	174,89



OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

03 LUG. 2015

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	359	15-06-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO PORTA C.LE SU VS BUS AZ. N.567 PROCEDURA N.2/A CIG:ZE714C9575 RIF. VS ORD. PROT. N.8915/UT DEL 12/05/2015 LAVORO N.33 DEL 12/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	46.00		46.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12562</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

N. RIC.

N. IVA 1914

DATA DI REGISTR. - 7 LUG. 2015

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
46.00	22	22	10.12	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
46.00		10.12	56.12

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

03 LUG. 2015

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	359	15-06-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
R.D. 60 GG F.M.	

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO PORTA C.LE TU VS BUS AZ. N.567 ROCEDURA N.2/A CIG:ZE714C9575 RIF. VS ORD. PROT. N.8915/UT DEL 12/05/2015 LAVORO N.33 DEL 12/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	46.00		46.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12562</u> del <u>02 LUG. 2015</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

N. RIC.	N. IVA <u>1914</u>
DATA DI REGISTR. - 7 LUG. 2015	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
46.00	22	22	10.12	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
46.00		10.12	56.12

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE

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

07/08/2015

25/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-02-2016

Comunella

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. 63 del 09

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 15/08/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06/11/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'Allegato Comunale
 nr 58384-R

prot. **8915**/UT

Taranto, lì 12.05.2015

Lavoro n° 33

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 567 – porta centrale. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZE714C9575

In relazione al vs. preventivo n. 1146/14 del 22.10.2014 dell'importo di € 46,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4402 del 26.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 46,00 + IVA, finalizzato all'emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

 *Gregorio Paurini*


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Marchecchia

OK.

58985

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 567 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Jolly

LAVORO: port. centrale

FATT. N. 359 data 15/06/13

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 8915 data 12-05-13; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

lavoro eseguito da Amat.

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 46,00 oltre IVA € 10,12 Tot. € 56,12
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/11/13

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 58.984		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 20/10/2014 12:47	Data chiusura		Stato Commissa: FINE LAVORI
Veicolo 0567	Targa DP 917 GP	Modello Menarini Avancity	Km 324.134
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

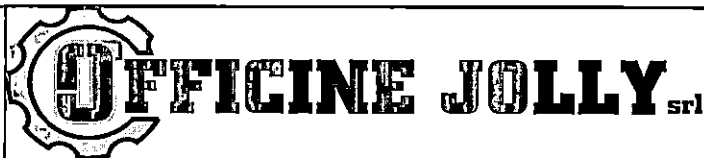
MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
21/10/14	134.026	04133512 GUARNIZIONE MENARINI	3,00 €	0,49 €	0,00 €	1,47
Totali						€ 1,47

Atti d'Idato dell'Autista

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1,47
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	1,47



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	364	16-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PARZIALE DEL MOTORE SU VS BUS AZ N.565 CIG:ZCF112A166 RIF. VS ORD. PROT. N.20114/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.983 - NS DDT N.151	NR	1.00	3735.35		3735.35	22
Amat Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto Test n. <u>12187</u> 01 LUG. 2015 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Amm. Gen. PP. RR. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA <u>1989</u> DATA DI REGISTRAZIONE: 7 LUG. 2015						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
3735.35	22	22	821.77	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
3735.35		821.77	4557.12	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 Taranto

Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com

C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.

R.E.A.: 166416/TA

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

03 LUG. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO				
AMAT	1	00146330733	364	16-06-2015	FATTURA				
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO					
				LAVORAZIONI					
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO					
R.D. 60 GG F.M.									
DESCRIZIONE		U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA		
VS DARE PER REVISIONE PARZIALE DEL MOTORE SU VS BUS AZ N.565 IG:ZCF112A166 RIF. VS ORD. PROT. N.20114/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.983 - NS DDT N.151		NR	1.00	3735.35		3735.35	22		
<i>Amat</i> Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto <i>12/87</i> 01 LUG. 2015 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Consuntivo Bilancio ☐ Fornitura / Sostit ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Amm. Gen. P.P.N. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità									
N. RIC.		N. IVA		DATA DI REGISTRAZIONE - 7 LUG. 2015					
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.			
3735.35		22	22	821.77					
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
3735.35				821.77		4557.12			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI							
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE			
VETTORE				FIRMA VETTORE					

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

07 LUG. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-01-2016

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. 63 del 08

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 10/12/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10/12/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Li allego con la
 n° 57203-
 R

prot. **20114** /UT

Taranto, lì 09.10.2014

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. **099 4744888**

OGGETTO: BUS 565 – manodopera e parte dei ricambi occorrenti per la revisione parziale del motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZCF112A166**

In relazione al vs. preventivo n. 1029/14 dell'importo di € 40167,35 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 19487 del 01.10.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorrenti (75h anziché 84h preventivate) e del costo orario (€ 20,00/h + IVA anziché € 23,00/h + IVA preventivate), si emette ordine per un importo di € 3.735,35 + IVA.

Si precisa che:

- 1) il ricambio denominato "albero a camme" vi sarà fornito dall' AMAT;
- 2) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



STUDIO FANTASIA 1995.197 a.s.l.
Comedia Fanciulla
Tel. (099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Gestione PWA 027366299737

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

à mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

THIRD - TRAINING -

CAUSALE DEL TRASPORTO

10368203

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------------------------	----------	---------	-------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATE E ORA DEL ATTO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FARM

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 565 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOHL

LAVORO: Manutenzione e parte dei ricambi decoranti
per la revisione parziale del motore.

FATT. N. 364 data 26/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 20114 data 09-10-14; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT andata N. 383 data 20/05/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 151 data 15/06/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata,
di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 273535 oltre IVA € 88177 Tot. € 455218
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/10/14

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

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).

Commissa 57.703		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/09/2014 08:13	Data chiusura 10/04/2015 10:47		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0565	Targa DP 907 GP	Modello Bredamenarini Avancity	Km 333.404
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
25/02/15	135.299	00005331 ALBERO A CAMMES AVANCITY(DEUTZ)	1,00	€ 2.610,00	€ 0,00	€ 2.610,00
06/05/15	135.938	00005336 TAPPO AVANCITY	1,00	€ 12,12	€ 0,00	€ 12,12
06/05/15	135.938	00004958 TASSELLO AVANCITY	1,00	€ 71,68	€ 0,00	€ 71,68
11/06/15	136.476	00004821 ALTERNATORE ARIA COND AVANCITY/ME240	1,00	€ 2.059,29	€ 0,00	€ 2.059,29
					Totali	€ 4.753,09

Attenzione: con i colori in foto

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 4.753,09
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	4.753,09
-----------------------------------	----------	-----------------



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto
Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)
Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail: officinajolly@gmail.com
C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.
R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

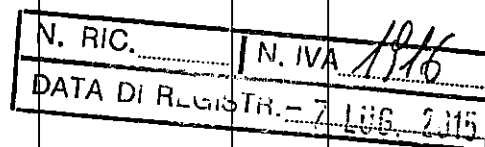
TA

DESTINAZIONE

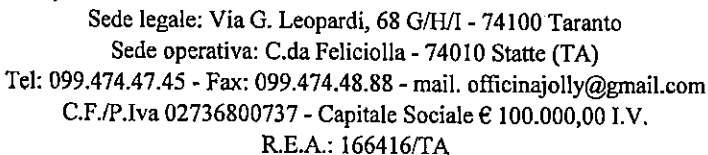
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	367	16-06-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R.D. 60 GG F.M.					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSP. ANT. DX E CONTROLLO PROGRAMMATO SU VS BUS AZ N.519 CIG:Z3614163E2 RIF. VS ORD. PROT. N.11195/UT DEL 16/06/2015 RIF. VS DDT N.33 - NS DDT N.166	NR	1.00	4887.87		4887.87	22
Amat Acquisire la mobilità nell'area di Taranto Ente n. 12/90 01 LUG. 2015 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Aperto / Contratti Commercio / Marketing Contabilità Bilancio Esterno / Sociale Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Amministratore Gen. PPAA SINISTRI Ufficio Regionale Staff Qualità						



TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
4887.87	22	22	1075.33	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
4887.87		1075.33	5963.20	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA VETTORE	



VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO			
AMAT	1	00146330733	367	16-06-2015	FATTURA			
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO				
				LAVORAZIONI				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO				
R.D. 60 GG F.M.								
DESCRIZIONE			U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSP. ANT. DX CONTROLLO PROGRAMMATO SU S BUS AZ N.519 CIG:Z3614163E2 RIF. VS ORD. PROT. N.11195/UT DEL 16/06/2015 RIF. VS DDT N.33 - NS DDT N.166			NR	1.00	4887.87		4887.87	22
AMAT Acquisto per la mobilità nell'area di Taranto 12/190 01 LUG. 2015 AMAT AMAT Delegato AMAT Direttore Generale AMAT Direttore Amministrativo AMAT Direttore Tecnico AMAT Agente Locazione AMAT Commercialista Marketing AMAT Commercialista Bilancio AMAT Esperto / Scrittore AMAT Informatico / Statistico AMAT Manutenzione / Tecnico AMAT Ristrutturazione AMAT AMAT Gen. FRAR SINISTRI AMAT Ufficio Ragioneria AMAT Staff Qualità								
TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE
IMPONIBILI		COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		Legge 675/96		
4887.87		22	22	1075.33		I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
4887.87				1075.33		5963.20		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI			ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.	DATA PARTENZA		CRA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE		FIRMA VETTORE						

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 11/06/2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05.02.2016 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. 63 del 09

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 16/08/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'allepo Conesse
 N° 48823-
 [Signature]

prot. **11195** /UT

Taranto, lì 16.06.2015

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. **099 4744888**

OGGETTO: BUS 519 - revisione sospensione anteriore dx. e controllo programmato. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").

C.I.G. Z3614163E2

In relazione al vs. preventivo n. 48 del 20/01/2014 dell'importo di € 5.987,69 (assunto al protocollo aziendale n° 2405 del 20.01.2014) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, tenuto conto dei ricambi forniti dall'AMAT e della valutazione delle ore di lavoro occorse (h36 anziché h40 preventivate), si emette ordine per un importo di € 4.887,87 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

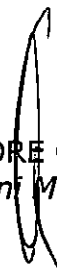
Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia





Contrada Feliciotta

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 166 del 10/06/2019

a mezzo: ☐ vettore ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

AVAT SPA

VIAC. PAUISH, 65%

74100 GANARUO

PARTITA IV A

CODICE FISCALE F

CAUSALE DEL TRASPORTO

Laurenza

Vs. ord.

4

☐ in conto

 a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €

€

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ mittente ☒ destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCTENTE

100614 12:30

FIRMA *Stieplich*

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330739

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

N. 33 del 14/01/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA JOLLY
PIA FELICOLA

1577

STATTE - TA -
CAUSALE DEL TRASPORTO
1A/02, BUS 519

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]**TOTALE €****VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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).

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 579 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: 2a pulizia autunno

FATT. N. 367 data 16/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 11195 data 16/06/15; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 33 data 16/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 166 data 16/06/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 4802,82 oltre IVA € 1025,33 Tot. € 5863,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/07/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 49.923		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/01/2014 09:00	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0519	Targa CX 037 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 538.409
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
14/01/14	131.395	00004746 MOLLA ARIA COMPLETA POST M 231	1,00 €	209,60 €	0,00 €	209,60
29/05/14	132.746	00004287 PERNO MONTAGGIO BRACCIO ME231	2,00 €	162,40 €	0,00 €	324,80
29/05/14	132.746	00003478 PERNO INF. DX SOSPENSIONE M. 231	2,00 €	163,28 €	0,00 €	326,56
29/05/14	132.746	00003476 SILENTBLOC SOSPENSIONE M. 231	4,00 €	58,05 €	0,00 €	232,21
29/05/14	132.746	00005212 PISTONI ME231 DEUTZ	4,00 €	292,50 €	0,00 €	1.170,00
04/06/14	132.794	00003444 STAFFA ALTERNATORE SX M. 231	1,00 €	370,80 €	0,00 €	370,80
09/06/14	132.841	00003445 STAFFA ALTERNATORE DX M. 231	1,00 €	318,24 €	0,00 €	318,24
Totali					€ 2.952,21	

*Ricordo con atto di
le lavorazioni relative all'auto
allungata. R*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	2.952,21
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	2.952,21
----------------------------	---	----------