

1063/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 198

OFF. Jolly snc

MANUT. BUS

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	198	03/02/2016			€ 14.889,03

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: quattordicimilaottocentottantanove,03

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

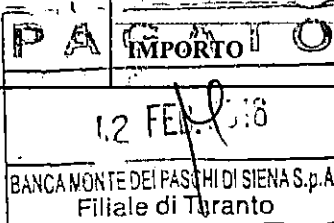
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

280 CIG Z46143A1D9, 281 CIG Z79143A1DE, 282 CIG Z37145COE8,
306 CIG Z5B1491F9E, 307 CIG ZD31491F9B, 308 CIG Z331491F9F,
324 CIG ZE2146029B, 325 CIG Z92149BD97, 329 CIG ZCF149BD5D,
330 CIG ZE214C8A4E, 340 CIG Z6214C94E8

IMPORTO LORDO	€	14.889,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.889,03



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 14.889,03	
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 138338361 CRO: A1003914062

DATA ORDINE: 12.02.2016

TRANSACTION ID: A100391406201030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ TA

TARANTO

TARANTO 1

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 16.02.2016

IMPORTO: 14.889,03

NOTE: FATT 280 CIG Z46143A1D9 FATT 281 CI

MANDATO NUM. 198

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030

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.

Viso
5/2/16
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	198	03/02/2016			€ 14.889,03

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: quattordicimilaottocentottantanove,03

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

280 CIG Z46143A1D9, 281 CIG Z79143A1DE, 282 CIG Z37145COE8,
306 CIG Z5B1491F9E, 307 CIG ZD31491F9B, 308 CIG Z331491F9F,
324 CIG ZE2146029B, 325 CIG Z92149BD97, 329 CIG ZCF149BD5D,
330 CIG ZE214C8A4E, 340 CIG Z6214C94E8

IMPORTO LORDO	€	14.889,03
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	14.889,03

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/138585

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 14.889,03	
	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

ISPELT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	280	02-05-2015	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. COMPRESSORE, CINGHIE, PULEGGIA E VARI COMPONENTI ELETTRICI SU VS BUS AZ N.570 (LAVORO ESEGUITO C/O AMAT IL 09 - 10/09/2014) PROCEDURA N.2/A CIG:Z46143A1D9 RIF. VS ORD. PROT. N.6734/UT DEL 13/04/2015 LAVORO N.38/BIS DEL 13/04/2015	NR	1.00	1328.00		1328.00	22
Amat azienda per la mobilità nell'area di Taranto Tel. n. 10605 05 GIU. 2015 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità / Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affari Generali / FFRR SIMSTR Ufficio Regionale Stato Qualità						
N. RIC. N. IVA 1624 DATA DI REGISTRAZIONE 12 GIU 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.
1328.00	22	22	292.16	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
1328.00		292.16	1620.16	
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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	280	02-05-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
R.D. 60 GG F.M.			LAVORAZIONI		

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOST. COMPRESSORE, CINGHIE, PULEGGIA E VARI COMPONENTI ELETTRICI SU VS BUS AZ N.570 (LAVORO ESEGUITO C/O AMAT IL 09 - 10/09/2014) PROCEDURA N.2/A CIG:Z46143A1D9 RIF. VS ORD. PROT. N.6734/UT DEL 13/04/2015 LAVORO N.38/BIS DEL 13/04/2015	NR	1.00	1328.00		1328.00	22
AMAT Società per la mobilità nell'area di Taranto Tel. n. 10605 05 GIU. 2015 D. Amministratore Delegato G. Direttore Generale A. Direttore Amministrativo P. Direttore Tecnico M. Agente Contratti L. Commercialista / Marketing C. Contabile / Bilancio V. Esercizio / Sostit. U. Informatica / Statistica M. Manutenzione / Tecnica R. Risorse Umane G. Direzione Generale / Contratti K. Ufficio Ragioneria S. Segreteria N. RIC. N. IVA 1624 DATA DI REGISTRAZIONE 12 GIU. 2015						
TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO	
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA		SPESE VARIE	
1328.00	22	22	292.16		Legge 675/96 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	
1328.00			292.16		1620.16	
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 10/04/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 20/1/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-02-10/16	FIRMA (Domini)

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 02
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 05/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE 9262/15
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'elaborazione N° 52584 - R	
---	--

prot. **6734** /UT

Taranto, lì 13.04.2015

Lavoro n° 38 BIS

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 570 – sostituzione compressore, cinghie, puleggia e vari componenti elettriche (lavoro eseguiti presso AMAT il 9-10/09/2014. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z46143A1D9

In relazione al vs. preventivo n. 960/14 e n. 961/14 del 17/09/2014 (assunti al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.328,00 + 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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

52506 OR

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 570 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLL

LAVORO: Testiature compressore, cinghie, polveri
e vari componenti elettrici

FATT. N. 280 data 02/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6736 data 13/04/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro e/o Ricambi 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:

€ 1328,00 oltre IVA € 252,16 Tot. € 1680,16
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 57.584		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/09/2014 04:47	Data chiusura 04/05/2015 16:10		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0570	Targa DN 265 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 296.838
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
10/09/14	133.630	00003217 FANALE POST RETROMARCIA E DIREZ M. 240 AVANCITY	1,00 €	21,60 €	0,00 €	21,60
10/09/14	133.630	00642903 LAMPADA 24 V/21 W	1,00 €	0,75 €	0,00 €	0,75
10/09/14	133.630	00642904 LAMPADA A CIPOLLA	1,00 €	0,52 €	0,00 €	0,52
10/09/14	133.630	00004308 CINGHIA VENTOLA AVANCITY	1,00 €	46,30 €	0,00 €	46,30
10/09/14	133.630	00004311 CINGHIA MOTORE DEUTZ AVANCITY	1,00 €	94,22 €	0,00 €	94,22
10/09/14	133.630	00004303 PULEGGIA FOLLE DEUTZ AVANCITY	1,00 €	180,95 €	0,00 €	180,95
11/09/14	133.643	00001030 TUBO FLESSIBILE ARIA CITYCLASS	1,00 €	58,57 €	0,00 €	58,57
11/09/14	133.643	00003158 FILTRO ARIA M. 240 AVANCITY	1,00 €	74,70 €	0,00 €	74,70
Totali					€	477,63

*Ricambi non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	477,63
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	477,63
-----------------------------------	----------	---------------



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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	281	02-05-2015	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 RESA MOTORE, INIETTORI, FILTRI GASOLIO E SENSORI SU VS BUS AZ N.504 (LAVORO ESEGUITO C/O AMAT IN DATA 09/09/2014) PROCEDURA N.2/A CIG:Z79143A1DE RIF. VS ORD. PROT.N.7258/UT DEL 20/04/2015 LAVORO N.41 DEL 20/04/2015	NR	1.00	1200.50		1200.50	22
AMAT 7 ricerca per la mobilità nell'area di Taranto Prod. n. 1060h 05 GIU. 2015 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sostit. ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. FF.RR. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità						

N. RIC.	N. IVA 1626
DATA DI REGISTRAZIONE 12 GIU. 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	
1200.50		22	22		264.11			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	
1200.50					264.11			1464.61	
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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	281	02-05-2015	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 RESA *MOTORE, INIETTORI, FILTRI GASOLIO SENSORI SU VS BUS AZ N.504 (LAVORO ESEGUITO C/O AMAT IN DATA 09/09/2014) PROCEDURA N.2/A CIG:Z79143A1DE RIF. VS ORD. PROT.N.7258/UT DEL 20/04/2015 LAVORO N.41 DEL 20/04/2015	NR	1.00	1200.50		1200.50	22
1060h 05 GIU. 2015 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Responsabile Controllo ☐ Responsabile Marketing ☐ Responsabile Clienti ☐ Responsabile Servizi ☐ Responsabile Sicurezza ☐ Responsabile Informatica ☐ Responsabile Manutenzione ☐ Responsabile Qualità ☐ Responsabile P.R. e R.M. ☐ Ufficio Ragione Sociale ☐ 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		
1200.50	22	22	264.11	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		
1200.50			264.11	1464.61		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI				
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE		FIRMA VETTORE				

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 15/01/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-01-2015	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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 02/02/15	
DATA 29/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *Si allega Comprovato N° 57514-R*

prot. **7258** /UT

Taranto, lì 20.04.2015

Lavoro n° 41

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 504 – ripristino resa motore – iniettori – filtri gasolio e sensori (lavoro eseguiti presso AMAT in data 09.09.2014. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z79143A1DE

In relazione al vs. preventivo n. 960/14 del 17/09/2014 (assunto al protocollo aziendale n° 20914 del 22/10/2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.200,50 + 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



Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

57516 OF

BUS N. AZ. 506 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Apertura rete motore rimessa -
fatti: gasolio e lubr.

FATT. N. 281 data 02/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2858 data 20/04/15 ; 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 _____

lavori eseguiti c/a 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:

€ 1200,50 oltre IVA € 264,11 Tot. € 1464,61

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/05/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 57.514		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/09/2014 10:04	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0504	Targa CP 441 BL	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 600.564
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

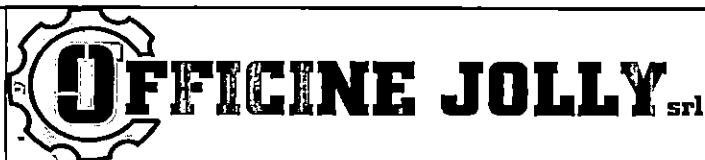
Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
08/09/14	133.596	00001401 SPECCHIO RETROVISORE DESTRO CITY CLASS 491	1,00 €	86,41 €	0,00 €	86,41
10/09/14	133.630	00003573 SENSORE DI FASE ME 231	1,00 €	133,20 €	0,00 €	133,20
09/14	133.630	00003360 INIETTORI MOTORE DEUTZ ME 231	1,00 €	282,80 €	0,00 €	282,80
10/09/14	133.630	00003147 FILTRO GASOLIO ME 231	1,00 €	17,64 €	0,00 €	17,64
10/09/14	133.630	00003204 FILTRO NAFTA ME 231	1,00 €	44,70 €	0,00 €	44,70
10/09/14	133.630	00004492 TUBO FLESSIBILE SCARICO M 231	1,00 €	140,00 €	0,00 €	140,00
Totali					€	704,75

*D'embri non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	704,75
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 704,75



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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	282	02-05-2015	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 AVANTRENO SU VS BUS AZ N.574 CIG:Z37145COE8 RIF. VS ORD. PROT. N.8120/UT DEL 30/04/2015 LAVORO N.28/P.2015 PER MANODOPERA PER RICAMBI OCCORRENTI RIF. VS DDT N.295 - NS DDT N.112	NR	1.00	720.00		720.00	22
	NR	1.00	645.15		645.15	22

Amat
10603
05 GIU. 2015

22 Amministratore Delegato
26 Direttore Generale
27 Direttore Amministrativo
28 Direttore Tecnico
29 Appalti / Contratti
30 Commerciale / Marketing
31 Contabilità Bilancio
32 Esercizio / Sesta
33 Informatica / Statistica
34 Manutenzione / Tecnica
35 Risorse Umane
36 Area San. PPRR GINOSTA
37 Ufficio Ragioneria
38 Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 1626
DATA DI REGISTR. 12 GIU. 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
1365.15	22	22	300.33	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
1365.15		300.33	1665.48

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEITTORE	FIRMA VEITTORE



R.E.A.: 166416/TA

TA

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

1 1 GIU. 2315

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

BANCA D'APPOGGIO

R.D. 60 GG F.M.

NR
NR

10603

05 GIU. 2015

[illegible]

N. RIC. / N. IVA 1628
DATA DI REGISTR. 12 GIU. 2015

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1365.15	22	22	300.33	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi

I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	300.33	1665.48
----------------------------	--------------------------	--------	---------

VEETTORE	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 20/15

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 02/02/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L' allegato concesso
 N° 64752 R

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

(BUS 574 – LAVORI DI REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 30.04.15, alle ore 16.00, 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. 8120 del 30.04.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: VINCENZO ROMIRA, in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. BALLISTA LUIGIANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come preventivi

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ. 1):

(barrare il caso che ricorre)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Il Rappresentante della ditta AMAT
Partita Iva 00148330733

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante della ditta

OFFICINA JOLLY S.r.l.
Contrada Paliciolla
Tel 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STABILE (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	BARRA COMPLETA	1	240,55	X	
2	BARRA LONGITUDINALE DX	1	202,30	X	
3	BARRA LONGITUDINALE SX	1	202,30	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Il Rappresentante della AMAT

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Faticciola

Tel 099 4744745 / Fax 099 4744888

74010 MOTTI (TA)

Partita IVA 02736800737

64152

Prot. **8120** /UTTaranto li **30.04.2015**Lavoro n. 28/P. 2015

OFFICINE JOLLY
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

4846888
Fax n. 099 9222049

OGGETTO: bus n. 574 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO - CIG 737145C0E8

Visto che:

- con nota AMAT prot. 6584/UT del 09.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 295 del 09.04.2015;
- detto preventivo, pervenuto in data 13.04.2015, assunto al prot. 6843 del 14.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.473,15 + IVA, di cui € 828,00 per manodopera ed € 1.473,15 per i ricambi occorrenti.

645,15

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

- costo dell'intervento:** € 1.365,15 + IVA, di cui € 720,00 per manodopera ed € 1.473,15 per ricambi occorrenti;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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.**

645,15

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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 o Residenza, Partita IVA

DITTA JOLLY
GRASSE (FA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 295 del 09/04/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

1 DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L. 12)
1	AUTOBUS - AB. 544 PER R.P. FUSCELLI ED AVANFENO Gasolio eragoti selt.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 09 06 15 GRA 1530

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{an}

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).



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. M2 del 30/04/2015

APAT SPA Via C. Battisti, 657
74100 SANUSO

1011

ΛΑΥΟΝΑΤΕΘΩΣΙ

Vs. ord. _____ del

--	--	--	--	--

☐ a saldo

Vs. ord.

de

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO *

01	AUTOBUS AZ. LE n° 574.
----	------------------------

Ref. VS 885 n° 295 27 09/04/2015

Ricambi Sostituiti:

01. BARRAS CONCRETAS

or Bandas longitudinales dx

Q1 | BARRA LONGITUDINALE SX

PORTO

1A VISA

TOTALE €

 mittente

300415	1600
--------	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Stampa illeggibile in alto a destra.

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)

64192

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. 576 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Revisione autoveicolo

FATT. N. 288 data 02/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8120 data 30-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 295 data 09-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 112 data 30-04-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 118 data 30/04/15 N. _____ data _____

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

€ 1365,15 oltre IVA € 300,33 Tot. € 1665,48
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/11/15

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

IL CAPO UNITA'

Commessa 64.192		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 08/04/2015 16:58	Data chiusura 13/05/2015 09:37		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0574	Targa DN 336 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 386.290
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	306	16-05-2015	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. COMPRESSORE ARIA SU VS BUS AZ. N.584 PROCEDURA N.2/A CIG:Z5B1491F9E RIF. VS ORD. PROT. N.9176/UT DEL 15/05/2015 LAVORO N.30 DEL 15/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22
AMAT Società per la mobilità nell'area di Taranto P.T.A. 10602 05 GIU. 2015 15 Amm.re Delegato 16 Direttore Generale 18 Direttore Amministrativo 19 Direttore Tecnico 1999 Appalti / Contratti 1999 Commerciale / Marketing 1999 Contabilità Bilancio 1999 Esercizio / Sostit. 1999 Informatica / Sististica 1999 Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane URU Amm. Gen. PRAR SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 1627 DATA DI REGISTR. 12 GIU. 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
138.00	22	22	30.36	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
138.00		30.36	168.36

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPITTLE

AMAT S.P.A.

74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

TA TARANTO

11610. 2315

COD. CUENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	306	16-05-2015	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. COMPRESSORE *RIA SU VS BUS AZ. N.584 PROCEDURA N.2/A CIG:Z5B1491F9E RIF. VS ORD. PROT. N.9176/UT DEL 15/05/2015 LAVORO N.30 DEL 15/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	138.00		138.00	22

Amat
Ente per la mobilità nell'area di Torino

10602

05 GIU. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- DE Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UPG Ufficio Generale ☐
- COM Commercial / Marketing ☐
- CON Contabile / Conto ☐
- ESE Esercizio / Sede ☐
- INC Informatica / Sistemi ☐
- MNT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- SAC Segretario Generale / Direttore ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA **1627**

DATA DI REGISTR. **12 GIU. 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
138.00	22	22	30.36	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
138.00		30.36	168.36

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
05-02-2015
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 06/07/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 05/12/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 M. Giuseppe Conzesso
 N° 60478 - 1/11

prot. **9176**/UT

Taranto, lì 15.05.2015

Lavoro n° 30

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 584 – sostituzione compressore aria. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5B1491F9E

In relazione al vs. preventivo n. 1346_2/14 del 30.12.2014 dell'importo di € 138,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8994 del 13.05.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 138,00 + 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 Matichecchia

60878

002

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. 584 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Folky

LAVORO: Commissione

FATT. N. 306 data 16/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8186 data 15/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Levano e/o Amato 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:

€ 138,00 oltre IVA € 30,36 Tot. € 168,36
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 60.878		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/12/2014 06:17	Data chiusura 28/02/2015 09:22	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0584	Targa DW 535 TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 991.971
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
23/12/14	134.562	04133512 GUARNIZIONE MENARINI	4,00 €	0,49 €	0,00 €	1,96
23/12/14	134.562	08105011 KIT COMPRESS ACX 79 E ACX75(testa, piastr, guarn)	1,00 €	69,70 €	0,00 €	69,70
Totali					€	71,66

Recanti 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.....		€ 71,66
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	71,66



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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	307	16-05-2015	FATTURA

SPELIZIONE	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 FRENI ANT. E RINVIO TRASMISSIONE SU VS BUS AZ. N.581 PROCEDURA N.2/A CIG:ZD31491F9B RIF. VS ORD. PROT. N.9175/UT DEL 15/05/2015 LAVORO N.29 DEL 15/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	253.00		253.00	22
Amat Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto 10601 05 GIU. 2015 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sostegno Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI Ufficio Ragioneria Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1628 DATA DI REGISTR. 12 GIU. 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.
253.00	22	22	55.66	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
253.00		55.66	308.66	
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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	307	16-05-2015	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 FRENI ANT. E RINVIO TRASMISSIONE SU VS BUS AZ. N.581 PROCEDURA N.2/A CIG:ZD31491F9B RIF. VS ORD. PROT. N.9175/UT DEL 15/05/2015 LAVORO N.29 DEL 15/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	253.00		253.00	22
Assistenza Delegata Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Comunicazione / Marketing Gestione Clienti Risorse Umane Sicurezza / Salute Informatica / Software Assicurazione / Tecnica Ricerca e Sviluppo Relazioni Pubbliche / Comunicazione Ufficio Ragioneria Staff Qualità 10601 05 GIU. 2015 N. RIC. _____ N. IVA 1628 DATA DI REGISTRAZIONE 12 GIU. 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
253.00	22	22	55.66	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
253.00		55.66	308.66

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 18.01.2015	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-02-2016	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. 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 16/02/15	
DATA 05/2/15	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *[Signature]*
N° 60829 - *[Signature]*

prot. **9175**/UT

Taranto, lì 15.05.2015

Lavoro n° 29

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

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: BUS 581 – freni anteriori e rinvio trasmissione. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZD31491F9B**

In relazione al vs. preventivo n. 1347_1/14 del 30.12.2014 dell'importo di € 253,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8993 del 13.05.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 253,00 + 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 Matricchia

60875 OK

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. 581 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: DOLEY

LAVORO: Peri esterni di rif. v. b.
trasmissione

FATT. N. 307 data 16/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9175 data 15/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro e/o smont data _____; N. _____ data _____

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

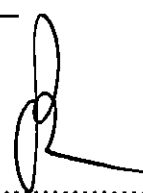
DDT rest. Ric. N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

€ 253,00 oltre IVA € 55,66 Tot. € 308,66
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/11/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commessa 60.879		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/12/2014 06:18	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0581	Targa DW 517 TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km. 948.170
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
23/12/14	134.562	08176021 RINVIO TRASMISSIONE ex 0106540	1,00	€ 1.684,20	€ 0,00	€ 1.684,20
23/12/14	134.562	00961917 OLIO FRENI DOT 5	1,00	€ 6,48	€ 0,00	€ 6,48
23/12/14	134.562	00961917 OLIO FRENI DOT 5	1,00	€ 6,48	€ 0,00	€ 6,48
24/12/14	134.587	08160001 PASTIGLIE FRENO ME 220 KIT DA 8 PZ	1,00	€ 115,21	€ 0,00	€ 115,21
24/12/14	134.587	00961917 OLIO FRENI DOT 5	2,00	€ 6,48	€ 0,00	€ 12,96
24/12/14	134.587	05185011 TUBO FLESS.FRENI INBUS e MENARINI	2,00	€ 28,38	€ 0,00	€ 56,76
24/12/14	134.587	00961917 OLIO FRENI DOT 5	1,00	€ 6,48	€ 0,00	€ 6,48
Totali						€ 1.888,57

Ricorda con i soldi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 1.888,57
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
TOTALE TOTALE COMMESSA.....		€ 1.888,57



OFFICINE JOLLY srl

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

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

11 GIU. 2015

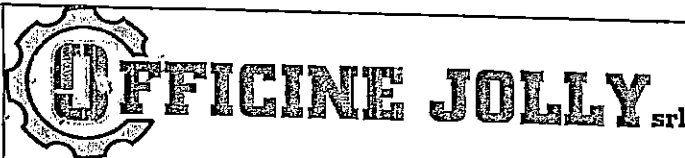
COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	308	16-05-2015	FATTURA

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 RIPRISTNO IMP. SOSP. E FRENI SU VS BUS AZ. N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:Z331491F9F RIF. VS ORD. PROT. N.9177/UT DEL 15/05/2015 LAVORO N.31 DEL 15/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	161.00		161.00	22
Amat Presenza per la mobilità nell'area di Taranto 10600 05 GIU. 2015 Amministratore Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Area San. FERR. SINISTRA Ufficio Ragioneria Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 1629 DATA DI REGISTRAZIONE 12 GIU. 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.
161.00	22	22	35.42	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
161.00		35.42	196.42	
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

11 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	308	16-05-2015	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 RIPRISTNO IMP. SOSP. E FRENI SU VS BUS AZ. N.574 PROCEDURA N.2/A CIG:Z331491F9F RIF. VS ORD. PROT. N.9177/UT DEL 15/05/2015 LAVORO N.31 DEL 15/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	161.00		161.00	22

~~Amat~~
trasporto per la mobilità nell'area di Taranto

10600

05 GIU. 2015

Amministratore Delegato	☐
Direttore Generale	☐
Direttore Amministrativo	☐
Direttore Tecnico	☐
Responsabile Controlli	☐
Responsabile Marketing	☐
Responsabile Vendite	☐
Responsabile Servizi	☐
Responsabile Manutenzione	☐
Responsabile Sicurezza	☐
Responsabile Qualità	☐
Responsabile Formazione	☐
Responsabile Ricerca e Sviluppo	☐
Responsabile Ufficio Ragioneria	☐
Staff Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA 1629
DATA DI REGISTRAZIONE 12 GIU. 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
161.00	22	22	35.42	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
161.00		35.42	196.42

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		35.42	196.42
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE			FIRMA VETTORE		

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 15/04/2015	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.	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:
 In allegato
 per 60880 - R

prot. **9177**/UT

Taranto, lì 15.05.2015

Lavoro n° 31

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 574 – ripristino impianto sospensioni e freni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z331491F9F

In relazione al vs. preventivo n. 1346_1/14 del 30.12.2014 dell'importo di € 161,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 8992 del 13.05.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 161,00 + 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 Matichecchia



60880 04

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. 574 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JollyLAVORO: Supplimento sospensioni e freniFATT. N. 308 data 16/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9187 data 15/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro p/o client 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:

€ 161,00 oltre IVA € 35,42 Tot. € 196,42
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/11/15

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

IL CAPO UNITA' Por

Commessa \ 60.880		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura	22/12/2014 06:19	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo	0574	Targa	DN 336 AZ
		Modello	Menarini Avancity
		Km	357.410
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
23/12/14	134.562	00004872 CILINDRO FRENI ANT AVANCITY	1,00 €	164,50 €	0,00 €	164,50
23/12/14	134.562	05190025 VALVOLA LIMITATRICE S5001446	1,00 €	58,91 €	0,00 €	58,91
Totali					€	223,41

*ricambi con indugi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 223,41
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	223,41
-----------------------------------	----------	---------------



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

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	324	27-05-2015	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.564 CIG:ZE2146029B RIF. VS ORD. PROT. N.8140/UT DEL 30/04/2015 - LAVORO N.30/P 2015 DEL 30/04/2015 PER MANODOPERA PER RICAMBI OCCORRENTI RIF. VS DDT N.323 - NS DDT N.135	NR NR	1.00 1.00	420.00 118.84		420.00 118.84	22 22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prov. n. 10269 del 01 GIU. 2015 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico DAP Appalti / Contratti DCM Commerciale / Marketing DCB Contabilità Bilancio DES Servizio / Servizi DS Informatica / Statistica DST Manutenzione / Tecnica DRI Risorse Umane DFO Amm. Gen. P.P.R.R. SINISTRI DAG Ufficio Ragioneria DRA Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1569 DATA DI REGISTRAZIONE 5 GIU. 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
538.84	22	22	118.54	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
538.84		118.54	657.38

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	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

3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	324	27-05-2015	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 BUS AZ N.564 CIG:ZE2146029B RIF. VS ORD. PROT. N.8140/UT DEL 30/04/2015 - LAVORO N.30/P 2015 DEL 30/04/2015 PER MANODOPERA PER RICAMBI OCCORRENTI RIF. VS DDT N.323 - NS DDT N.135	NR NR	1.00 1.00	420.00 118.84		420.00 118.84	22 22
Agenda per la mobilità nell'area di Taranto Fatt. n. 10269 del 01 GIU. 2015 AD Amm.re Delegato DG Direzione Generale DA Direzione Amministrativa DT Direttore Tecnico DAP Acquisti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit. UIS Informatica / Statistica DET Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane RSG Amm. Gen. F.F.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STN Staff Qualità N. RIC. N. IVA 1569 DATA DI REGISTRAZIONE 01 GIU. 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
538.84	22	22	118.54	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
538.84		118.54	657.38

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 05/01/2015 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. del

Delib. C.A. n. del 2015

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 02/02/15

DATA 02/02/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE: h' allega Comunità
 n° 66680-ph

Prot. 8140 /UT

Taranto li 30.04.2015

Lavoro n. 30/P. 2015

OFFICINE JOLLY
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO - CIG ZE2146029B

Visto che:

- a. con nota-AMAT prot. 7955/UT del 28.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 323 del 28.04.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 29.04.2015, assunto al prot. 8023 del 29.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 601,84 + IVA, di cui € 483,00 per manodopera ed € 118,84 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 538,84 + IVA, di cui € 420,00 per manodopera ed € 118,84 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **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 Morichecchia

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

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

(BUS 564 – LAVORI DI REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 26.5.2015, alle ore 16.40, 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. 8140/UT del 30.04.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochira Vincente, in possesso del profilo professionale di "C.T." – par. 20.5 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. Guco Fabio

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da preventivo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7194247
Partita Iva 00146330733

Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Palicciola
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736580757

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Rappresentante dell'ATA
Tel. 099.73561 - Fax 099.779447
E-mail: ata@ata-taranto.it

Rappresentante della ditta
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737



OFFICINE 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. 135 del 26/05/2015a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAS SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74001 TARANTO

125M

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI RREV. AVANTURNOVs. ord. 8140/01 del 29/04/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(*)
<u>1</u>	<u>BUS A2 n° 564</u>	
	<u>MFVSA 323 DEL 28/04/2015</u>	
	<u>MAN. A/C. MANCA ORDINE</u>	
	<u>QUANTI SOSTITUITI:</u>	
	<u>N°1 VIT. REVISIONE ALTERNAN.</u>	
	<u>N°3. N°1 CINGHIA A/C + N°2 CINGHIE COMPRESSORE MANCANI</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

26/05/15 13.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

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 |
| ☐ 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)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 383 del 28/04/2013

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA Jockey

LAFFE (FA)

1 AEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, NL

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1	AUTOBUS AZ. 564 PER
	SUPP. HIOLOE E -GRATTE RAVINAGH

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PE50 KG

PORTC

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

1

ON

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 4

FIRMA DEL CESSIDNARIO

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).

Commessa 64.680		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 25/04/2015 05:21	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0564	Targa DP 908 GP	Modello Bredamenarini Avancity	Km 351.506
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

64680 OK

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. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: LOLLYLAVORO: Remissione autoveicoloFATT. N. 324 data 27-05-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8140 data 30-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 323 data 28-05-15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 135 data 26-05-15; N. _____ data _____DDT rest. Ric. N. 135 data 26/05/15; N. _____ data _____

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

€ 538,84 oltre IVA € 118,54 Tot. € 657,38
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/11/15

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

IL CAPO UNITA' *FR*



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

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	325	27-05-2015	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.575 CIG:Z92149BD97 RIF. VS ORD. PROT. N.9383/UT DEL 18/05/2015 - LAVORO N.52/P 2015 DEL 18/05/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.342 - NS DDT N.133	NR	1.00	1128.34		1128.34	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prest. n. 102/18
del 01 GIU. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DDP Acquisti / Contratti
DDM Commerciale / Marketing
DGB Contabilità Bilancio
DGS Esercizio / Sosta
DMS Informatica / Statistica
DPT Manutenzione / Tecnica
DPO Risorse Umane
DPA Area Gen. FF.RR. CIVILISTI
DPR Ufficio Ragioneria
DPR Staff Amministrativo

N. RIC.	N. IVA 1590
DATA DI REGISTRAZIONE - 5 GIU. 2015	

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

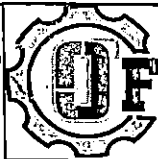
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
1128.34	22	22	248.23	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1128.34		248.23	1376.57

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	FIRMA VEETTORE



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

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	325	27-05-2015	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
VIS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU BUS AZ N.575 CIG:Z92149BD97 RIF. VS ORD. PROT. N.9383/UT DEL 18/05/2015 - LAVORO N.52/P 2015 DEL 18/05/2015 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.342 - NS DDT N.133	NR	1.00	1128.34		1128.34	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Ricevuta
102/8
01 GIU. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Responsabile I Contratti
Responsabile Commerciale / Marketing
Responsabile Bilancio
Esercizio / Sostit
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Vice Gen. F.P.R.R. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Servizio Qualità

N. RIC. _____ N. IVA 15%
DATA DI REGISTRAZIONE - 5 GIU. 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
1128.34	22	22	248.23	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
1128.34		248.23	1376.57

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/D 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 27/07/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L' collega Brusse
 N° 64950-R

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

(BUS 575 – RIPRISTINO RESA MOTORE)

Il giorno 26-5-2015 alle ore 1600, 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. 9383/UT del 18.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIZ VINCENTO, in possesso del profilo professionale di "C.T." – par. 2015 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRACO Fabio

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da preventivo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

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

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.n.c.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744888 - Fax 099.4744888
74018 S. CATTE (TA)
Partita IVA 02735890673

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PUNTERIA	4	418,65	X	
2	ELEMENTO FILTRANTE	1	100,98	X	
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 della ditta
Il Rappresentante della ditta
74121 TARANTO - Via C. B. B. 10657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fellicciola

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 4/2015 - AT "Verbale di collaudo" Data: 25/3/2015 Rev. 0

9283
Prot. ~~9983~~ /UT

Taranto lì 18.05.2015

Lavoro n. 52/P. 2015

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

**OGGETTO: bus n. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO RESA MOTORE -
CIG Z92149BD97**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 8896/UT del 12.05.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 342 del 12.05.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 14.05.2015, assunto al prot. 9184 del 15.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.248,34 + IVA, di cui € 644,00 per manodopera ed € 604,34 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso conto degli sconti applicati (20% su ricambi preventivati al 15%) e della valutazione del costo della manodopera (€ 20,00h anziché € 23,00h preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 1.128,34 + IVA, di cui € 560,00 per manodopera ed € 568,51 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 08 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **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 Matronecchia

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

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: DATA, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Parità IVA

DATA JOCCY

STOFFE (FA)

[illegible]**TOTALE €****FIRME**

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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).



OFFICINE 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. 133 del 26/05/2015a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAS SPAVIA C. BATTISTI, 65774100 - TARANTO -

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

ISSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONIVs. ord. 9383/UT del 18/05/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
<u>1</u>	<u>BUS A2 N° 575</u>	
	<u>REFUSO N° 302 DEL 12/05/2015.</u>	
	<u>RICAMBI SOSTITUITI:</u>	
	<u>N°1 PUNTERIA - N°2 PUNTERIA DI SOSTA.</u>	
	<u>N°1 ELEMENTO FILTRANTE</u>	
	<u>N°1 GUARNIZIONE</u>	
	<u>NB. RIPRISTINO ACQUA CONDIZIONATA.</u>	
	<u>REFUSO N° 54/15 DEL 12/05/15.</u>	
	<u>ATTESA ORDINE</u>	
	<u>NB. RICAMBI MANCANTI E SOSTITUITI:</u>	
	<u>N°1 CINGHIA A/C E N°2 CINGHIE COMPRESSORE</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AUTISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

26/05/15 13.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Firma]

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

[Firma]

VETTORI

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)

64950

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. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Sol2Y

LAVORO: Ripristino veng motore.

FATT. N. 325 data 22/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9383 data 18-05-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 368 data 12/05/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 133 data 26/05/15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 133 data 26/05/15 N. _____ data _____

Verbole di collaudo

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

€ 1128,34 oltre IVA € 268,23 Tot. € 1396,57
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.950		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/05/2015 12:55	Data chiusura 06/11/2015 06:46		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0575	Targa DN 337 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 353.401
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
03/06/15	136.088	00003161 FILTRO SEDIMENTO (GASOLIO) M 240	1,00 €	38,60 €	0,00 €	38,60
03/06/15	136.088	00003160 FILTRO GASOLIO M. 240	1,00 €	21,91 €	0,00 €	21,91
Totale					€	60,51

*di cambi 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.....	€	60,51
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	60,51
-----------------------------------	----------	--------------



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

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	329	29-05-2015	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.507 - REV. AVANTRENO CIG:ZCF149BD5D RIF. VS ORD. PROT. N.9267/UT DEL 18/05/2015 LAVORO N.50/P.2015 DEL 18/05/15 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.301 - NS DDT 136	NR	1.00	4962.57		4962.57	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 10247 del 01 GIU. 2015 AG Amm.re Delegato BG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCB Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta US Informatica / Statistica UET Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane URG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA UAG Ufficio Ragioneria STN Staff Qualità						
			N. RIC.		N. IVA 1571	
			DATA DI REGISTRAZIONE -		5 GIU. 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
4962.57	22	22	1091.76	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
4962.57		1091.76	6054.33

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

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	329	29-05-2015	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 BUS AZ. N.507 - REV. AVANTRENO KZCF149BD5D RIF. VS ORD. PROT. N.9267/UT DEL 18/05/2015 LAVORO N.50/P.2015 DEL 18/05/15 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.301 - NS DDT 136	NR	1.00	4962.57		4962.57	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 10267 del 01 GIU. 2015 AC Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico WAP Appalti / Contratti WCS Commerciale / Marketing WCB Contabilità Bilancio WES Esercizio / Sosta WIS Informatica / Statistica WMT Manutenzione / Tecnica WRU Risorse Umane WGA Amm. Gen. F.F. RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria SFA Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 1571 DATA DI REGISTRAZIONE - 5 GIU. 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.		
4962.57		22	22		1091.76				
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15			TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO		
4962.57					1091.76		6054.33		
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 08/01/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05.02.2016	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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 28/07/15	
DATA 06/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Si' alle po lane He
N° 64260
R

Prot. **9267** /UT

Taranto li **18.05.2015**

Lavoro n. 50/P. 2015

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

**OGGETTO: bus n. 507 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO -
CIG ZCF149BD5D**

Visto che:

- con nota AMAT prot. 6863/UT del 14.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 301 del 14.04.2015;
- detto preventivo, pervenuto in data 13.05.2015, assunto al prot. 9093 del 13.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 5.727,15 + IVA, di cui € 1.035,00 per manodopera ed € 4.692,15 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:** € 4.962,57 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera ed € 4.322,57 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 Maronecchia

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

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

(BUS 507 – REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 28.5.2015, alle ore 16.30, 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. 9267/UT del 18.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIANA VINCENTO, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRECO FABIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da prescrizione
prot. 9267 U.T. 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 SpA
74101 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00446330733

JOLLY S.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4744888
Fax 099.737...

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 DX	1	218,28	X	
3	PERNO SUPERIORE DX	1	155,52	X	
4	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	485,89	X	
5	CUSCINETTO MOZZO	2	1.791,71	X	
6	CUSCINETTO	2	174,62	X	
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 per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74124 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.73561 - Fax 099.779421
..... Partita Iva 00146300733

 **AMAT**
Rappresentante della ditta
Contra da Feliciolla
Tel: 099.4741215 - Fax 099.4744888
74010 BARI (TA)
..... Partita IVA 02736800737

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 25/3/2015

Rev. 0

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: Orta, Dipendenza, Omicidio o Residenza, Partita IVA

DITTA JOCKY

STAFFE (RD)

CALISALE DEL TRASPORTO

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionario) E VARIANTE:

107

VS. ORD. N

DEF

☐ Insects

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AZ. 504 PER SOSTITUZIONE FUSELLI	
	Gasolio erogati litri: 219 (ventinove)	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	16/04/15		Torres
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
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)

[Firma illeggibile]

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).



OFFICINE 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. 136 del 28/05/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

1 Δ 24

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. 9264/07 del 18052015 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

~~☐~~ *destinatario*

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

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 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)

OK.
6h260

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. 507 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Rev. avanzamento.

FATT. N. 329 data 28/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 9267 data 18-05-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 301 data 14-06-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 136 data 28-05-15; N. _____ data _____

DDT rest. Rip. N. 136 data 28/05/15; N. _____ data _____

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

€ 4868,52 oltre IVA € 1091,76 Tot. € 6054,33
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/11/15

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

IL CAPO UNITA' 

Commessa 64.260		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/04/2015 11:38	Data chiusura 21/07/2015 09:43		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0507	Targa CP 443 BL	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 629.847
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



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

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	330	29-05-2015	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.575 - IMP. A/C CIG:ZE214C8A4E RIF. VS ORD. PROT. N.9782/UT DEL 25/05/2015 LAVORO NR.64/P.2015 DEL 25/05/15 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.342 NS DDT 133	NR	1.00	875.74		875.74	22																																														
<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto PEC: <u>102166</u> 01 GIU. 2015 <table><tr><td>AD</td><td>Amministratore 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>UP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr><tr><td>UM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr><tr><td>UB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr><tr><td>US</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr><tr><td>UI</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UT</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr><tr><td>UR</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr><tr><td>UA</td><td>Altri Gen. F.P.R.R. SINISTRA</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> <table><tr><td>N. RIC. _____</td><td>N. IVA <u>1572</u></td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTR. <u>5 GIU. 2015</u></td></tr></table>							AD	Amministratore Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	DA	Direttore Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UP	Appalti / Contratti	☐	UM	Commerciale / Marketing	☐	UB	Contabilità Bilancio	☐	US	Esercizio / Sosta	☐	UI	Informatica / Statistica	☐	UT	Manutenzione / Tecnica	☐	UR	Risorse Umane	☐	UA	Altri Gen. F.P.R.R. SINISTRA	☐	RAG	Ufficio Ragioneria	☐	STO	Staff Qualità	☐	N. RIC. _____	N. IVA <u>1572</u>	DATA DI REGISTR. <u>5 GIU. 2015</u>	
AD	Amministratore Delegato	☐																																																		
DG	Direttore Generale	☐																																																		
DA	Direttore Amministrativo	☐																																																		
DT	Direttore Tecnico	☐																																																		
UP	Appalti / Contratti	☐																																																		
UM	Commerciale / Marketing	☐																																																		
UB	Contabilità Bilancio	☐																																																		
US	Esercizio / Sosta	☐																																																		
UI	Informatica / Statistica	☐																																																		
UT	Manutenzione / Tecnica	☐																																																		
UR	Risorse Umane	☐																																																		
UA	Altri Gen. F.P.R.R. SINISTRA	☐																																																		
RAG	Ufficio Ragioneria	☐																																																		
STO	Staff Qualità	☐																																																		
N. RIC. _____	N. IVA <u>1572</u>																																																			
DATA DI REGISTR. <u>5 GIU. 2015</u>																																																				

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

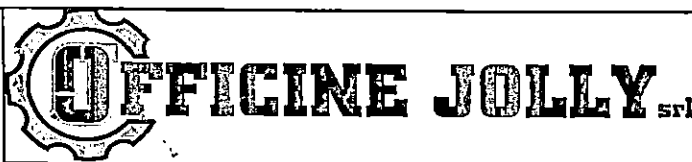
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
875.74	22	22	192.66	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
875.74		192.66	1068.40

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

- 3 GIU. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	330	29-05-2015	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 3 AZ N.575 - IMP. A/C CIG:ZE214C8A4E RIF. VS ORD. PROT. N.9782/UT DEL 25/05/2015 LAVORO NR.64/P.2015 DEL 25/05/15 PER MANODOPERA E RICAMBI RIF. VS DDT N.342 NS DDT 133	NR	1.00	875.74		875.74	22
Amat Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto Firma: 10246 01 GIU. 2015 Amat Delegato Dirigente Generale Dirigente Amministrativo Dirigente Tecnico Responsabile Contratti Commerciale / Marketing Contabilità Bilancio Esercizio / Sosta Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affari Gen. PR. Am. SINISTRA RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 1572 DATA DI REGISTR. 5 GIU. 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
875.74	22	22	192.66	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
875.74		192.66	1068.40

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 08-04-2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 20/11/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-02-2016	FIRMA Donatelli

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/A 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 29/02/15	
DATA 06/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: In allegato busta N° 64550 R	
--	--

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

(BUS 575 – RIPRISTINO RESA MOTORE)

Il giorno 26-5-2015, alle ore 1600, 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. 9383/UT del 18.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochiz Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "C.T." – par. 201 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. Graco Fabio

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da preventivo

-) 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
11121 TARANTO - Via Resa Zanussi, 657
Tel. 099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.n.c.
Conto da Felicità
Tel. 099.4744753 Fax 099.4744888
14010 STABILE (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	PUNTERIA	4	418,65	☒	
2	ELEMENTO FILTRANTE	1	100,98	☒	
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 della Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante della ditta
74121 TARANTO - VIA S. MARIA 1557
Tel. 099.7447745 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.47447745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 25/3/2015

Rev. 0

Prot. **9782** /UT

Taranto li **25.05.2015**

Lavoro n. 64/P. 2015

OFFICINE JOLLY
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. **099 9722049** 099 484488

OGGETTO: bus n. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori di impianto A/C.

CIG 2E214C8A4E

Visto che:

- a. Con ordine di esecuzione lavori prot. 9383/UT del 18.05.2015 è stato autorizzato un intervento per RIPRISTINO RESA MOTORE, inviato con D.D.T. n. 342 del 12.05.2015
- b. Durante la lavorazione di cui al punto a., l'Amat ha chiesto di effettuare l'intervento di manutenzione ordinaria dell'impianto di aria condizionata.

Tanto premesso conto degli sconti applicati (20% su ricambi preventivati al 15%) e della valutazione del costo della manodopera (€ 20,00h anziché € 23,00h preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 875,74 + IVA, di cui € 600,00 per manodopera ed € 275,74 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **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 Matrichecchia

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

OFFICINE 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. 133 del 26/05/2015

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

ANAS SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO -

1337

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

Vs. ord. 9383/UT del 18/05/2015 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS A2 N° 515	
	REFUS 157 N° 3122 DEL 11/05/2015	
	RICAMBI SOSTITUITI:	
	N° 1 PUNTERIA - N° 2 PUNTERIA DISRUOTA	
	N° 1 ELENTO FILTRANTE	
	N° 1 GUARNIZIONE	
	NB. RIPRISTINO ADUA CONDIZIONATA	
	REFUS 157 N° 3122 DEL 11/05/2015	
	ATTESA ORDINE	
	NB. RICAMBI MANCANTE E SOSTITUITI:	
	N° 1 CINGHIA A/C - N° 2 CINGHIE COMPRESSORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>ANAS</u>				

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 26/05/2015

FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

FIRMA [Signature]

FIRMA [Signature]

FIRMA DEL DESTINATARIO [Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

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. 575 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: TOLLY

LAVORO: Manutenzione A.C.

FATT. N. 330 data 28/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8782 data 25/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 348 data 18/05/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 133 data 26/05/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 133 data 26/05/15; N. _____ data _____

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

€ 875,74 oltre IVA € 192,66 Tot. € 1068,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 06/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commessa : 64.950		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/05/2015 12:55	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0575	Targa DN 337 AZ	Modello Bredamenarini Avancity	Km 353.401
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
03/06/15	136.088	00003161 FILTRO SEDIMENTO (GASOLIO) M 240	1,00 €	38,60 €	0,00 €	38,60
03/06/15	136.088	00003160 FILTRO GASOLIO M. 240	1,00 €	21,91 €	0,00 €	21,91
Totali					€	60,51

*Riconti con i numeri
le fatture R*

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	60,51
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	60,51
-----------------------------------	----------	--------------

**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	340	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 SOSTITUZIONE TURBINA SU VS BUS AZ N.628 PROCEDURA N.2/A CIG:Z6214C94E8 RIF. VS ORD. PROT. N.8918/UT DEL 12/05/2015 LAVORO N.36 DEL 12/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	253.00		253.00	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12580</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 ☐ SIO Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>1893</u> DATA DI REGISTRAZIONE <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
253.00	22	22	55.66	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	
253.00		55.66	308.66	
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.: I66416/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	340	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 SOSTITUZIONE TURBINA SU VS BUS AZ N.628 PROCEDURA N.2/A CIG:Z6214C94E8 NIF. VS ORD. PROT. N.8918/UT DEL 12/05/2015 LAVORO N.36 DEL 12/05/2015 N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT	NR	1.00	253.00		253.00	22
Agenda per la mobilità nell'area di Taranto Prodotto 12580 del 02 LUG. 2015 AD Amm.re Delegato ☐ OG Direttore Generale ☐ OA 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 ☐ STO Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA 1893 DATA DI REGISTRAZIONE 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
253.00	22	22	55.66	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	
253.00		55.66	308.66	
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

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

08/11/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Li allego Copia
 n° 60951. R

prot. **8918**/UT

Taranto, lì 12.05.2015

Lavoro n° 36

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

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: BUS 628 - sostituzione turbina. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z6214C94E8

4342 30/12/14

In relazione al vs. preventivo n. ~~1146~~ 1146/14 del 22.10.2014 dell'importo di € 253,00 + 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 € 253,00 + 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 Matichecchia

OK.
60931

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. 628 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Serv. Imbiling.

FATT. N. 360 data 14/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8918 data 12-05-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lettera data _____ ; N. Lettera 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:

€ 253,00 oltre IVA € 55,66 Tot. € 308,66

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' Ra

Commessa 60.9.1		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/12/2014 12:46	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0628	Targa EM 563 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 33.633
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
24/12/14	134.587	00001032 FILTRO DEPRESSIONE CITYCLASS /EUROPOLIS EX50038304	1,00 €	34,86 €	0,00 €	34,86
24/12/14	134.587	00001371 GUARNIZIONE FILTRO DEPRESSORE CITYCLASS	2,00 €	3,90 €	0,00 €	7,80
/12/14	134.587	00001647 TURBINA 491 GEOMETRIA VARIABILE(ex500341336)	1,00 €	1.215,00 €	0,00 €	1.215,00
Totali						€ 1.257,67

*R. Conto: con indebiti
in petto*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 1.257,67
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	1.257,67