

T381/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 997

NAPOLETANO OFFICINA

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	997	15/06/2016			€ 3.924,89

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

NAPOLITANO OFFICINA
 DI Napolitano Michele & C. SNC
 VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B
 74121 TARANTO (TA)
 Partita IVA: 02191040738
 CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: tremilanovecentoventiquattro,89

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
 UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

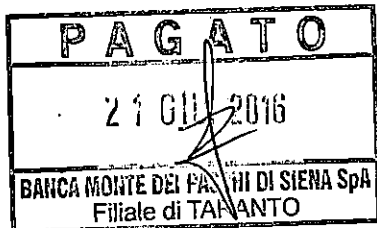
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

110/2015.CIG ZO91439168, 111/2015 CIG Z851484487, 112/2015 CIG
 Z8314FE610, 113/2015 CIG Z7F165E6C2

IMPORTO LORDO	€	3.924,89
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.924,89



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	3.924,89	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00	
N/P 2015		€	0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT40F0200815800000004151185

NR.SCT: 165173924 CRO: A1016552862

DATA ORDINE: 21.06.2016

TRANSACTION ID: A101655286201030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO
TARANTO MARGHERITA

DIREZ

TA

BENEFICIARIO: NAPOLITANO OFFICINA SNC

DT REG : 23.06.2016

IMPORTO: 3.924,89

NOTE: CIG Z091439168 FT 110-15 CIGZ85148

MANDATO NUM. 997

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 1030.6

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	997	15/06/2016			€ 3.924,89

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

NAPOLITANO OFFICINA
DI Napolitano Michele & C. SNC
VIA ANTONIO TORRO, 74 A-B
74121 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02191040738
CC 03.18;23.342

DICONSI EURO: tremilanovecentoventiquattro,89

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT40F0200815800000004151185

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

110/2015 CIG ZO91439168, 111/2015 CIG Z851484487, 112/2015 CIG
Z8314FE610, 113/2015 CIG Z7F165E6C2

IMPORTO LORDO	€	3.924,89
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	3.924,89

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 3.924,89	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
N/P 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

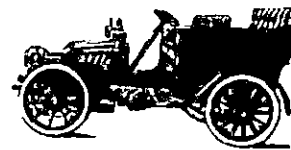
IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

23 NOV 2015

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

Nome	A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo	VIA C.BATTISTI ,657
CAP	74121-TARANTO(TA)
C.F.:	
P. Iva	00146330733
CIG:	Z091439168
Codice Univoco:	/

Data Document 09/11/2015

N° Documento 00110/2015

Veicolo **IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N°477**

Targa CA350RJ Telaio N° 2GA482M0006002968

Colore **AZZURRO &** Vernice **DOPPIO** Km: **0**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
0504002035	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO : V/S AUTOBUS N° AZ. 477 AUTORIZZATA TA PROT. 7436 DEL 21.04.15. LAVORI SU VS AUTOBUS RECUPERO VEICOLO DALLA VS AZIENDA CREAZIONE SUPPORTI IN ACCIAIO FERROSO CON SALDATURA DEGLI STESSI , VERNICIATURA DEI SUPPORTI:SERBATOIO NASTRO DI SERRAGGIO SERBATOIO CITYCLAS BARRA ACCIAIO FERROSO Z. VARIE	2 1 1	149,00 110,00 0,02	25,00	223,50 110,00 0,02	22 22 22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: PROT. 7618/UT 23.04.2015	1				
	Mano d'opera e Materiale di Consumo:				367,09	22
	Smaltimento Rifiuti del 5,05				35,38	22
	AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 23419 16 NOV. 2015 AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Aspetti / Contratti					
	N. RIC. _____ N. IVA 31274 DATA DI REGISTRAZIONE 23 NOV 2015					

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**

Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)

C/C N°. 000004151185

Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Aspetti / Contratti	☐
UCM	Commercialista / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URS	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SISTEMI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. N. IVA 3127
DATA DI REGISTR. 23 NOV 2015

Imponibile € **735,99**

Iva € **22 %** **161,92**

Totale €	897,90
-----------------	---------------

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.71561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

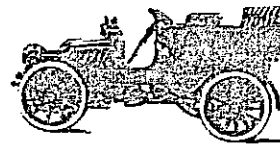
OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek

Certificato N° 1315998



23 NOV 2015

Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome **A.M.A.T. S.P.A.**

Indirizzo **VIA C.BATTISTI, 657**

CAP **74121-TARANTO(TA)**

C.F.:

P. Iva **00146330733**

CIG: **Z091439168**

Codice Univoco:

Data Documento **09/11/2015**

N° Documento **00110/2015**

Veicolo **IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N°477**

Targa **CA350RJ** Telaio N° **2GA482M0006002968**

Colore **AZZURRO &** Vernice **DOPPIO** Km: **0**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
0504002035	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO : V/S AUTOBUS N° AZ. 477 AUTORIZZATA TA PROT. 7436 DEL 21.04.15. LAVORI SU VS AUTOBUS RECUPERO VEICOLO DALLA VS AZIENDA CREAZIONE SUPPORTI IN ACCIAIO FERROSO CON SALDATURA DEGLI STESSI , VERNICIATURA DEI SUPPORTI SERBATOIO NASTRO DI SERRAGGIO SERBATOIO CITYCLAS BARRA ACCIAIO FERROSO Z. VARIE	2 1 1	149,00 110,00 0,02	25,00	223,50 110,00 0,02	22 22 22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: PROT. 7618/UT 23.04.2015	1				
	Mano d'opera e Materiale di Consumo: <i>Amat</i>				367,09	22
	Smaltimento Rifiuti del 5,05				35,38	22

Associato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **23419**
del **16 NOV. 2015**

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Contabilità / Manutenzione

N. RIC. **3177A** N. IVA **3177A**
DATA DI REGISTRAZIONE **23 NOV 2015**

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**

Agenzia: **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**

C/C N°: **000004151185**

Cod.ABI: **02008** Cod.CAB: **15818**

UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Imponibile € **735,99**

Iva € **22 %** **161,92**

Totale € **897,90**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto SpA

Firma Cliente **74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657**

Tel. 099.771561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

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

24 NOV. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

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. 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:

 L' allegato connesso
 n° 64452

Prot. 7618 /UTTaranto li 23.04.2015

Lavoro n. 20/P 2015

Spett.le
OFFICINA NAPOLITANA
Via A. Torro, 68
74121
Fax n.099 7798929

**OGGETTO: bus n. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE TELAIO - MONTAGGIO
SERBATOI GASOLIO - CIG Z091439168**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 7505/UT del 22.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 314 del 21.04.2015;
- b. tenuto conto che detto preventivo, pervenuto in data 23.04.2015, assunto a prot. 7615 del 23.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 795,99 + IVA, di cui € 243,90 per manodopera ed € 552,59 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 735,99 + IVA, di cui € 186,40 per manodopera ed € 552,59 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 4 giorni 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 Mathecchia

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

(BUS AZ. 477 RIPARAZIONE TELAIO – SERBATORIO GASOLIO – RICOSTRUZIONE FIANCATA LATERALE)

Il giorno 10/11/15, alle ore 08,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8910/UT DEL 12.05.2015 - PROT. 7618/UT DEL 23.04.2015 – PROT.11192/UT DEL 16.06.2015 – PROT.18525/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "Capo Officiante" par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. NAPOLITANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Via Antonio Torro, 68170/72174 - 74121 (TA)
Tel./Fax 099.7798929
Partita IVA: 02-191040738

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	Batteria	02		☒	
2	Platino catalizzatore	02		☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINA NAPOLITANO

di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Il Rappresentante della ditta
Via Antonio Torro, 68170 7274 - 74121 (TA)
Tel./Fax 0964 798829

Partita IVA: 02191040738

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

OFFICINA NAPOLITANO

di NAPOLITANO Michele & C. Snc

Via Antonio Torro, 68/70/72/74 - 74121 (TA)

Tel./Fax 099.7798929

Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 19/15 del 09/11/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPAVIA C. BASTI, 657 (TA)P.IVA 00146330733

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna autobus N° 177

VS. ORD. N°

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01. Consegna autobus N° 177
taglio CA 350 RY per lavori
obbligatiN.B. Foto Verifone impianto
elettro, difetto e motore
per incassoRaso N° 2 BatterieN° 1 MOTORINO DI AVVIAMENTOper collegare tutti gasolioautobus senza gasolio

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLORE

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

A. Viora1

VETTORE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COCCIONARIO

Anbilita

Torro, o SpA

Basti, 657

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Tel. 099.73561 - Fax 099.794247

00146330733

651203033 (a)

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

1

N 10

66h52
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. 472 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Neopolis

LAVORO: Reparazione teloni e maneggio
ferbetranti

FATT. N. 110 data 09/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7118 data 23/04/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 314 data 28/04/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 18 data 09/11/15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 13 data 09/11/15 N. _____ data _____

Verbal 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:

€ 735,98 oltre IVA € 161,92 Tot. € 897,90
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 64.452		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/04/2015 12:28	Data chiusura 23/11/2015 10:49		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0477	Targa CA 350 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 636.040
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
23/04/15	135.815	00000997 SUPPORTO FILTRO GASOLIO 491 COMPLETO DI RISCALD II	1,00 €	70,97 €	0,00 €	70,97
11/05/15	135.962	08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00 €	249,05 €	0,00 €	498,10
11/05/15	135.962	00000596 SPORTELLO CITY CLASS EURO	1,00 €	138,49 €	0,00 €	138,49
11/05/15	135.962	00001041 MOTORINO AVVIAMENTO CITYCLASS	1,00 €	236,55 €	0,00 €	236,55
20/11/15	137.435	00001041 MOTORINO AVVIAMENTO CITYCLASS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
20/11/15	137.435	00003034 CENTRALINA ELETTRONICA SLU	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
20/11/15	137.435	00002569 TELERUTTORE GENERALE ANT CITYCLASS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00

Totali € 944,11

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	944,11
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 944,11

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.

Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto

Tel. e Fax +39 099.7798929

C.F. - P.Iva 02191040738

E-Mail: mi.napolitano@libero.it

Pec: officina.napolitano@pec.it

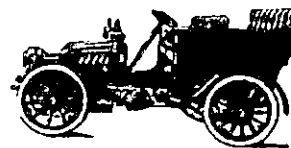


Intertek

Certificato N° 1315998



23 NOV 2015



Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome	A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo	VIA C.BATTISTI, 657
CAP	74121-TARANTO(TA)
C.F.:	00146330733
P. Iva	00146330733
CIG:	Z851484487
Codice Univoco:	

Data Documento	09/11/2015
N° Documento	00111/2015
Veicolo	IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N°477
Targa	CA350RJ Telaio N° 2GA482M0006002968
Colore	AZZURRO & Vernice DOPPIO Km: 0

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE LA OGGETTO: LAVORI V/S AUTOBUS N°A/Z477 LAVORO N°20 / P CON VS PROT. 7618/UT DEL 23.04.2015 - CIG Z091439168 OCCORRONO I SEGUENTI RICAMBI : BATTERIE N°2 GASOLIO (DIESEL) SPORTELLI CITYCLASS COD. INT. 00000596 MOTORINO AVVIAM. COD. INT. 000001041 * N.B. DURANTE IL LAVORO SI RISCONTRA * EST. VANO BATTERIA PANNEL PORTELLONE POST. VANO MOTORE VITI PERNI ** RICAMBI ACCARICO DELL' A.M.A.T. PROT. 8910/UT DEL 12.05.2015 Mano d'opera e Materiale di Consumo: Smaltimento Rifiuti del 2,20		AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 23116 del 16 NOV. 2015 AD Autore Delegato RG Direttore Generale SA Direttore Amministrativo CV Direttore Tecnico SMF Appalti / Contratti MCE Commerciale / Marketing MCE Contabilità Bilancio MCE Esercizio / Sosta US Informatica / Statistica UM Manutenzione / Tecnica UR Risorse Umane LNC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI MAC Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 		

Coordinate Bancarie

Banca:	UNICREDIT BANCA
Agenzia:	TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°:	000004151185
Cod.ABI:	02008
Cod.CAB:	15818

Imponibile €	63,36
Iva € 22 %	13,94
Totale €	77,30

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:

I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.

Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento

dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
P.Iva 02191040738

OFFICINA NAPOLITANO

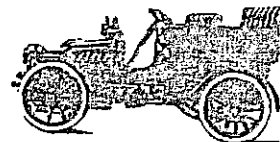
di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek

Certificato N° 1315998

23 NOV 2015



Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Data Documento 09/11/2015

N° Documento 00111/2015

Veicolo IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N°477

Targa CA350RJ Telaio N° 2GA482M0006002968

Colore AZZURRO & Vernice DOPPIO Km: 0

Nome A.M.A.T. S.P.A.

Indirizzo VIA C.BATTISTI, 657

CAP 74121-TARANTO(TA)

C.F.: 00146330733

P. Iva 00146330733

CIG: Z851484487

Codice Univoco:

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE LA OGGETTO: LAVORI V/S AUTOBUS N°A/Z477 LAVORO N°20 / P CON VS PROT. 7618/UT DEL 23.04.2015 - CIG Z091439168 OCCORRONO I SEGUENTI RICAMBI: BATTERIE N°2 GASOLIO (DIESEL) SPORTELLI CITYCLASS COD. INT. 00000596 MOTORINO AVVIAM. COD. INT. 000001041 * N.B. DURANTE IL LAVORO SI RISCONTRA * EST. VANO BATTERIA PANNEL PORTELLONE POST. VANO MOTORE VITI PERNI ** RICAMBI ACCARICO DELL' A.M.A.T. PROT. 8910/UT DEL 12.05.2015 Mano d'opera e Materiale di Consumo: Smaltimento Rifiuti del 2,20					
					62,00	22
					1,36	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 23116
del 6 NOV. 2015

AD Autore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
TA Direttore Amministrativo ☐
ST Amministrativo ☐
AP Appalti / Contratti ☐
EC Commerciale / Marketing ☐
UB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sost. ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RA Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 3763
DATA DI REGISTRAZIONE 23 NOV 2015

Imponibile € 63,36

Iva € 22 % 13,94

Totale € 77,30

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA

Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)

C/C N°: 000004151185

Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento
dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione
di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 02191040738

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 24 NOV 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	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 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	
DATA 10/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *hi allego Comunque*
nr 6445?
A

Prot. **8910** /UT

Taranto li **12.05.2015**

Lavoro n. **40/P 2015**

Spett.le
OFFICINA NAPOLITANO
Via A. Torro, 68
74121
Fax n.099 7798929

**OGGETTO: bus n. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE TELAIO E MONTAGGIO
SERBATOI GASOLIO (LAVORI AGGIUNTIVI)
CIG 7851484487**

Visto:

- a. il preventivo per lavori aggiuntivi all'ordine prot.n. 7618/UT del 23.04.2015 (lavoro n. 20/P 2015), pervenuto in data 28.04.2015, assunto al prot. 8028 del 29.04.2015, fissa il costo in € 63,36 + IVA per la sola manodopera e richiede i ricambi denominati " batterie – sportello – motorino avviamento";

Premesso che i suddetti ricambi vi sono stati forniti dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 63,36 per la sola manodopera;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 2 giorni 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 Matichecchia

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

(BUS AZ. 477 RIPARAZIONE TELAIO – SERBATORIO GASOLIO – RICOSTRUZIONE FIANCATA LATERALE)

Il giorno 10/11/15, alle ore 08,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8910/UT DEL 12.05.2015 - PROT. 7618/UT DEL 23.04.2015 – PROT.11192/UT DEL 16.06.2015 – PROT.18525/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. NAPOLITANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

ho verificato come da
ordine.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Via Antonio Tormo, 68/70/72/74 - 74121 (TA)
Tel./Fax 099.7796929
Partita IVA: 02181040738

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Batteria	02		☒	
2	Platino catalizzatore	02		☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINA NAPOLITANO

di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Il Rappresentante della ditta
Via Antonio Torro, 69170 74121 (TA)
Tel./Fax 0964/798829

Partita IVA: 02191040738

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 316 del 22/04/2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

~~Via Folle (CA)~~

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

1 PEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.	DEL	☐ In conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI DENARI	N° COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1184				

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
--	-----------------------	-------

[illegible]

	0	1
--	---	---

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 22/09/15 ORA 11.45 FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
		

651.2D3033 (a)

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

2

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

OFFICINA NAPOLITANO

di NAPOLITANO Michele & C. Snc

Via Antonio Torro, 68/70/72/74 - 74121 (TA)

Tel./Fax 099.7798929

Partita IVA: 02191040738

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 19/15 del 09/11/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

AMAT SPA

Via C. Battisti, 657 (TA)

P.IVA 00146330733

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna autobus N° 477

VS. ORD. IN

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01. Consegna autobus N° 477

taglio CA 350 Rg. per lavori

inequiti

N.B. Foto Verifone impianto

elettrico, idraulico e murario

lrv. INCORPO

Raso. N° 2 Battise

N° 1 MOTORINO DI AVVIAMENTO

per collegare tutti gasolio

autobus. senza gasolio

ASPETTO ESTERIORE DEL VEICOLO

N° COLO

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio, Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna/Inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Mobilità

Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.794247

00146330733

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

651203033 (a)

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

1

N/P

64452
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. h77 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Napoli Star

LAVORO: Lavori di manutenzione

FATT. N. 111 data 09/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8910 data 12/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 314 data 22/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 18 data 09/11/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 18 data 09/11/15; N. _____ data _____

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

€ 6236 oltre IVA € 13,96 Tot. € 87,30
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/12/15

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

IL CAPO UNITA' R

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it

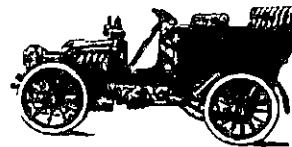


Intertek

Certificato N° 1315998



23 NOV 2015



Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome **A.M.A.T. S.P.A.**
Indirizzo **VIA C.BATTISTI, 657**
CAP **74121-TARANTO(TA)**
C.F.: **00146330733**
P. Iva **00146330733**
CIG: **Z7F165E6C2**
Codice Univoco: _____

Data Documento **09/11/2015**
N° Documento **00113/2015**
Veicolo **IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N° AZ. 477**
Targa **CA350RJ** Telaio N° **ZGA482M0006002968**
Colore **AZZURRO &** Vernice **DOPPIO** Km: **0**

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO : LAV. SU V/S AUTOBUS N° AZ. 477 RICOSTRUZIONE PARAFFANGO LATERALE (Dx) LAVORO VERSO TERZI MASTICE PER FISSAGGIO PZ: 6 PROT. 18525 / UT DEL 06.10.2015 LAVORI AGGIUNTIVI	1 6	790,00 18,50		790,00 111,00	22 22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: RISAGOMATURA DELLO STESSO VERICIATURA E MONTAGGIO *** Sconto sui ricambi del 20% *** Sconto MC 15% su 15,80 Mano d'opera e Materiale di Consumo: Smaltimento Rifiuti del 2,20					
					752,56	22
					32,41	22

N. RIC. _____ N. IVA **3166**

DATA DI REGISTRAZIONE **23 NOV 2015**

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **21118**
del **16 NOV. 2015**

AD	Amministratore Delegato	☐
DC	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
GA	Aggiunti / Contabili	☐
UCB	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP. RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Coordinate Bancarie

Banca: **UNICREDIT BANCA**
Agenzia: **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**
C/C N°: **000004151185**
Cod.ABI: **02008** Cod.CAB: **15818**

Imponibile € **1.505,77**
Iva € **22 %** **331,27**
Totale € **1.837,05** ✓

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi, per motivi legittimi, alla loro utilizzazione.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 Fax 099.7794247

Firma Cliente _____ Partita Iva 00146330733

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it

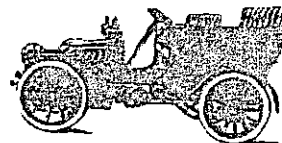


Intertek

Certificato N° 1315998



23 NOV 2015



Carrozzeria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Data Documento 09/11/2015
N° Documento 00113/2015
Veicolo IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N° AZ. 477
Targa CA350RJ Telaio N° ZGA482M0006002968
Colore AZZURRO & Vernice DOPPIO Km: 0

Nome A.M.A.T. S.P.A.

Indirizzo VIA C.BATTISTI, 657

CAP 74121-TARANTO(TA)

C.F.: 00146330733

P. Iva 00146330733

CIG: Z7F165E6C2

Codice Univoco:

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: OGGETTO : LAV. SU V/S AUTOBUS N°AZ. 477 RICOSTRUZIONE PARAFOANGO LATERALE (Dx) LAVORO VERSO TERZI MASTICE PER FISSAGGIO PZ. 6 PROT. 18525 / UT DEL 06.10.2015 LAVORI AGGIUNTIVI	1 6	790,00 18,50		790,00 111,00	22 22
	INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO: RISAGOMATURA DELLO STESSO VERICIATURA E MONTAGGIO *** Sconto sui ricambi del 20% *** Sconto MC 15% su 15,80 Mano d'opera e Materiale di Consumo: Smaltimento Rifiuti del 2,20				752,56 32,41	22 22

N. RIC. N. IVA 3166

DATA DI REGISTRAZIONE 23 NOV 2015

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21118
del 16 NOV. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Segreteria	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP/RR, SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA

Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)

C/C N°: 000004151185

Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile € 1.505,77

Iva € 22 % 331,27

Totale € 1.837,05

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

Firma Cliente

Tel. 099.7798929 Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 24 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 10/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

Si allega Conetto
N° 64458 - R

Prot. 18525 /UT

Taranto lì 06.10.2015

Lavoro n. 323/P 2015

Spett.le
OFFICINA NAPOLITANO
Via A. Torro, 68
74121
Fax n.099 7798929

**OGGETTO: bus n. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori di RICOSTRUZIONE FIANCATA LATERALE
(LAVORI AGGIUNTIVI)
CIG Z7F165E6C2**

Visto:

- a. il preventivo per lavori aggiuntivi all'ordine prot.n. 76651/UT del 18.09.2015 (lavoro n. 20/P 2015), che fissa il costo in € 1.505,77 + IVA per i lavori descritti in oggetto, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
1. **costo dell'intervento:** € 1.505,77 + IVA;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 10 giorni 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 Marichecchia

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

**(BUS AZ. 477 RIPARAZIONE TELAIO – SERBATORIO GASOLIO – RICOSTRUZIONE
FIANCATA LATERALE)**

Il giorno 10/11/15, alle ore 07,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8910/UT DEL 12.05.2015 – PROT. 7618/UT DEL 23.04.2015 – PROT.11192/UT DEL 16.06.2015 – PROT.18525/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "Capo d'Ata" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. NAPOLITANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da
ordine.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Via Antonio Torro, 68/70/72/74 - 74121 (TA)
Tel./fax 099.7798929
Partita IVA: 02-131040738

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	Bottiglie	08		☒	
2	Motorino silenzioso	01		☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Il Rappresentante della ditta
Via Antonio Toppo, 68170/7274 - 74121 (TA)
Tel./Fax 0967798929
Partita IVA: 02191040738

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

N. 1 p.

66652
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. 678 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Kapote auto

LAVORO: ricognizione pneumatiche

FATT. N. 113 data 08/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18525 data 06/10/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 314 data 28/06/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 18 data 08/11/15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 18 data 08/11/15 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:

€ 1505,22 oltre IVA € 337,28 Tot. € 1842,05
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.452		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/04/2015 12:28	Data chiusura 23/11/2015 10:49	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0477	Targa CA 350 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 636.040
Num. Carrozzeria:		Cliente: I AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
23/04/15	135.815	00000997 SUPPORTO FILTRO GASOLIO 491 COMPLETO DI RISCALD II	1,00 €	70,97	€ 0,00	€ 70,97
11/05/15	135.962	08261000 ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00 €	249,05	€ 0,00	€ 498,10
11/05/15	135.962	00000596 SPORTELLI CITY CLASS EURO	1,00 €	138,49	€ 0,00	€ 138,49
11/05/15	135.962	00001041 MOTORINO AVVIAMENTO CITYCLASS	1,00 €	236,55	€ 0,00	€ 236,55
20/11/15	137.435	00001041 MOTORINO AVVIAMENTO CITYCLASS	1,00 €	0,00	€ 0,00	€ 0,00
20/11/15	137.435	00003034 CENTRALINA ELETTRONICA SLU	1,00 €	0,00	€ 0,00	€ 0,00
20/11/15	137.435	00002569 TELERUTTORE GENERALE ANT CITYCLASS	1,00 €	0,00	€ 0,00	€ 0,00

Totali € 944,11

*Richiesta non in stes
in foto A.*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 944,11
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € **944,11**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 314 del 22/04/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DISSA NAPOLITANO
VIA FORRO (SA)

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto
☐ a saldo[illegible]

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	23/04/15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		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 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).

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

OFFICINA NAPOLITANO
 di NAPOLITANO Michele & C. Snc
 Via Antonio Torfo, 68/70172174 - 74121 (TA)
 Tel./Fax 099.7798929
 Partita IVA: 02161040738

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

N. 19/15 del 09/11/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BASTISTI, 657 (TA)
P.IVA 00146330733

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

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

Consegna autobus N° 177

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Consegna autobus. N° 177

taglio CA 350 RY. per lavori
seguiti...

N.B. Fatta verifica impianto
elettico, difetto. e motore
irr. incerto.

Reso. N° 2 Batterie.

N° 1 MOTORINO DI AVVIAMENTO -
per collegare Tutti gasolio -
AUTOBUS. senza gasolio -

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLO

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
 cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COCCIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO DI REGISTRAZIONE DEL CESSARIO

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
 Partita IVA 00146330733



6512D3033 (a)

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

1

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 i ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

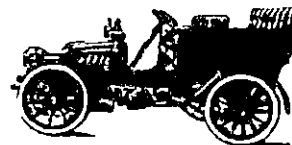
N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che ricentrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Intertek



Certificato N° 1315998

23 NOV 2015

Concessionaria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome A.M.A.T. S.P.A.
Indirizzo VIA C.BATTISTI, 657
CAP 74121-TARANTO(TA)
C.F.:
P. Iva 00146330733
CIG: Z8314FE610
Codice Univoco:

Data Documento 09/11/2015
N° Documento 00112/2015
Veicolo IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N° AZ. 477
Targa CA350RJ Telaio N° ZGA482M0006002968
Colore AZZURRO & Vernice DOPPIO Km: 0

Codice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: LAVORI AGGIUNTIVI: LAVORI SUL V/S AUTOBUS N°AZ. 477 OGGETTO : RIF. AL FAX DEL 14 MAGGIO 2015 DOVE SI COMUNICAVANO I SEGUENTI LAVORI: - COME ACCORDI INTERCOSSI SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PARAFANGO (Dx) PERSONALE IMPIEGATI N°2 PULIZIA DEL MASTICE, SALDATURA TELAIO IN VARI PUNTI. CON SOSTITUZIONE DI ALCUNI PIANTONI FERRO 50X 60X3 MASTICE X INGOLAGGIO PZ. 8 SOSTITUZIONE PARAFANGO LATERALE FORNTO DALL' ENTE (Dx) DA VERIFICARE PROBLEMA IMPIANTO ELETTRICO PROT. 11192/UT DEL 16.06.2015					
	Mano d'opera e Materiale di Consumo:				680,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 5,00				40,00	22

Azienda per la mobilità nella città di Taranto
Prot. n. 23117
del 16 NOV 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRF
RAG Ufficio Ragioneria
SINISTRI

N. RIC. 3765
DATA DI REGISTRAZIONE 23 NOV 2015

Coordinate Bancarie

Banca: UNICREDIT BANCA
Agenzia: TARANTO MAG.GRECIA (03767)
C/C N°: 000004151185
Cod.ABI: 02008 Cod.CAB: 15818

Imponibile € 912,00
Iva € 22 % 200,64
Totale € 1.112,64

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

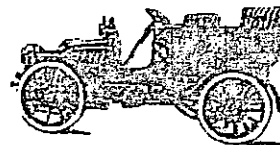
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Firma Cliente _____
Partita Iva 00146330733

OFFICINA NAPOLITANO

di Napolitano Michele & C S.n.c.
Via A. Torro, 68/70/72/74 - 74121 Taranto
Tel. e Fax +39 099.7798929
C.F. - P.Iva 02191040738
E-Mail: mi.napolitano@libero.it
Pec: officina.napolitano@pec.it



Certificato N° 1315998



23 NOV 2015

Concessionaria Autorizzata Chevrolet

FATTURA

Nome **A.M.A.T. S.P.A.**
Indirizzo **VIA C.BATTISTI, 657**
CAP **74121-TARANTO(TA)**
C.F.:
P. Iva **00146330733**
CIG: **Z8314FE610**
Codice Univoco:

Data Documento **09/11/2015**
N° Documento **00112/2015**
Veicolo **IRISBUS (IVECO) - CITYCLASS N° AZ. 477**
Targa **CA350RJ** Telaio N° **ZGA482M0006002968**
Colore **AZZURRO &** Vernice **DOPPIO** Km: **0**

Indice Ricambio	Descrizione Ricambio	Q. tà	Pr. Unitario €	Sc. %	Imponibile €	Iva %
	SOSTITUZIONE DEI SEGUENTI RICAMBI: LAVORI AGGIUNTIVI: LAVORI SUL V/S AUTOBUS N°AZ. 477 OGGETTO: RIF. AL FAX DEL 14 MAGGIO 2015 DOVE SI COMUNICAVANO I SEGUENTI LAVORI - COME ACCORDI INTERCOSSI SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO PARAFANGO (Dx) PERSONALE IMPIEGATI N°2 PULIZIA DEL MASTICE SALDATURA TELAIO IN VARI PUNTI. CON SOSTITUZIONE DI ALCUNI PIANTONI FERRO 50X 60X3 MASTICE X INGOLAGGIO PZ. 8 SOSTITUZIONE PARAFANGO LATERALE FORNTO DALL' ENTE (Dx) DA VERIFICARE PROBLEMA IMPIANTO ELETTRICO PROT. 11192/UT DEL 16.06.2015					
	Mano d'opera e Materiale di Consumo:				680,00	22
	Smaltimento Rifiuti del 5,00				40,00	22

Azienda per la mobilità nella città di Taranto

Prot. n. **23117**
del **16 NOV 2015**

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostegno
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI
RAC Ufficio Ragioneria

N. RIC. **3165**
DATA DI REGISTRAZIONE **23 NOV 2015**

Coordinate Bancarie
Banca: **UNICREDIT BANCA**
Agenzia: **TARANTO MAG.GRECIA (03767)**
C/C N°: **000004151185**
Cod.ABI: **02008** Cod.CAB: **15818**

Imponibile € **912,00**
Iva € **22 %** **200,64**
Totale € **1.112,64**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 193/03, codice sulla protezione dei dati personali:
I suoi dati personali saranno trattati e comunicati esclusivamente per finalità amministrative e contabili.
Lei potrà esercitare i Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03, e cioè ottenere informazioni sul trattamento dei suoi dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge, ed opporsi per motivi legittimi alla loro utilizzazione.

74121 TARANTO Via Cesare Ballo, 657
Firma Cliente Tel. 099.7356 Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-06-2016	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 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 09/02/16	
DATA 10/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'allep Camasse
N° 64452. P

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 477 RIPARAZIONE TELAIO – SERBATORIO GASOLIO – RICOSTRUZIONE FIANCATA LATERALE)

Il giorno 10/11/15, alle ore 07,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta NAPOLITANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8910/UT DEL 12.05.2015 - PROT. 7618/UT DEL 23.04.2015 – PROT.11192/UT DEL 16.06.2015 – PROT.18525/UT DEL 06.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "Capo Off. T.A." – par. 250 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. NAPOLITANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

hanno eseguito come da
ordine.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINA NAPOLITANO
di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Via Antonio Torro, 68/70/72/74, 74121 (TA)
Tel./Fax 099.7795929
Partita IVA: 02-181040738

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	Bottiglie	08		☒	
2	Plastico alluminio	02		☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINA NAPOLITANO

di NAPOLITANO Michele & C. Snc
Il Rappresentante della ditta
Via Antonio Torro, 69170 74121 (TA)
Tel./Fax 0964 798929

Partita IVA: 02191040738

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

Prot. 11192 /UT

Taranto li 16.06.2015

Lavoro n. 93/P 2015

Spett.le
OFFICINA NAPOLITANO
Via A. Torro, 68
74121
Fax n.099 7798929

**OGGETTO: bus n. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE TELAIO E MONTAGGIO
SERBATOI GASOLIO (LAVORI AGGIUNTIVI)
CIG Z8314FE610**

Visto che.

- a. con nota AMAT prot. 7505/Ut del 22.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 314 del 21.04.2015;
- b. tenuto conto che sono già stati emessi gli ordini di lavoro prot. n. 7618/UT e n. 8910/UT per un importo complessivo di € 799,35 + IVA e che in data 16.05.2015 è pervenuto altro preventivo per lavori aggiuntivi (n. 105 per un importo di € 912,00 + IVA prot. AMAT n. 10982 del 12.06.2015), con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento:** € 912,00 + IVA compreso di manodopera e materiale di consumo;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** 2 giorni 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 Matichecchia

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

a mezzo:

☐ vettore	☐ cedente	☐ cessionario
----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

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

7-DET

VS. ORD. N.	DEL	☐ In conto ☐ a saldo
-------------	-----	---

ASPECTO ESTERIORE DEI DENI	N. COLLI	PESO KO	PORTO	TOTALE €		
A 1180						

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
---------------------------------------	--	-----------------------	--	-------	--

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		11/06/18	15	

[illegible]

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

NIP

64458
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. 477 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: HoplitanoLAVORO: Relais e montaggioferbato (lavori aggiuntivi)FATT. N. 118 data 08/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11182 data 16/06/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 314 data 22/06/15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 18/15 data 08/11/15; N. _____ data _____DDT rest. Ric. N. 18/15 data 08/11/15; N. _____ data _____

Verifica 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:

€ 918,00 oltre IVA € 209,64 Tot. € 1127,64
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.452		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/04/2015 12:28	Data chiusura 23/11/2015 10:49		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0477	Targa CA 350 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 636.040
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
23/04/15	135.815	00000997 SUPPORTO FILTRO GASOLIO 491 COMPLETO DI RISCALD II	1,00 €	70,97 €	0,00 €	70,97
11/05/15	135.962	08261000 = ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00 €	249,05 €	0,00 €	498,10
11/05/15	135.962	00000596 SPORTELLI CITY CLASS EURO	1,00 €	138,49 €	0,00 €	138,49
11/05/15	135.962	00001041 = MOTORINO AVVIAMENTO CITYCLASS	1,00 €	236,55 €	0,00 €	236,55
20/11/15	137.435	00001041 MOTORINO AVVIAMENTO CITYCLASS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
20/11/15	137.435	00003034 CENTRALINA ELETTRONICA SLU	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
20/11/15	137.435	00002569 TELERUTTORE GENERALE ANT CITYCLASS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	944,11

Il cliente non è in grado di pagare

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	944,11
Costo Cielo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 944,11