



T546/26

ESERCIZIO 20 \_\_\_\_\_

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2417

Buccoliero F.lli S.N.C

MASCI 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

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         | 1.417         | 07/09/2016 |           |           | € 732,00           |

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: settecentotrentadue,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.511

PAGAMENTO FATTURE N.

25/16 CIG Z7D18494C1



|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 732,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 732,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 732,00 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
| 63/09                                 |                         |          |       |

IL VESTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984

NR.SCT: 182475873 CRO: A1024678859

DATA ORDINE: 14.09.2016

TRANSACTION ID: A102467885901030481580115800IT

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

BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA  
SAVA  
SAVA

TA

BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

DT REG : 16.09.2016

IMPORTO: 732,00

NOTE: FATT 25 16 CIG Z7D18494C1

MANDATO NUM. 1417

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

# 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         | 1.417         | 07/09/2016 |           |           | € 732,00           |

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
A FAVORE DI:

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733

CC 03.18;246.986

DICONSI EURO: settecentotrentadue,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.511

PAGAMENTO FATTURE N.

25/16 CIG Z7D18494C1

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| IMPORTO LORDO   | € | 732,00 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00   |
| IMPORTO         | € | 732,00 |

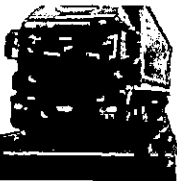
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 732,00 | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00   | CASSA |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00   |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00   |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
| 63/09                                 |                         |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito  
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO (TA)

17 FEB 2016

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |                 |                         |                        |                    |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------|------------------------|--------------------|
| Cod. cliente<br>AMAT             | P. IVA / Codice fiscale<br>IT 00146330733                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Pagina:<br>1 di 1 | Fattura                                                |                 | Data doc.<br>02/02/2016 | Numero doc.<br>25 / 16 |                    |
| Banca / Agenzia cliente          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Condizioni pagamento<br>RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f. |                 |                         | Valuta<br>000 EURO     |                    |
| Agente                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |                 |                         | Magazzino<br>000 Sede  |                    |
| Riferimento                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Annotazioni                                            |                 |                         |                        |                    |
| Cod. Articolo                    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | UM                                                     | Quantità        | Prezzo                  | Sconti                 | Importo riga C.IVA |
|                                  | Riparazione Vs. autobus 511 targato CX012XG (n. C.I.G. Z7D18494C1) con sostituzione dei seguenti pezzi:<br>4. Silentibloc sospensione*<br>1. Vaschetta acqua radiatore*<br>Manodopera<br>I PEZZI CONTRASSEGNA TI CON IL SEGNO (*) SONO FORNITI DA VOI (RIF. VS. DDT. N. 11 DEL 01/02/2016 );<br>PER GLI STESSI VI E' PRESENTE SOLO IL COSTO DELLA MANODOPERA.<br><br><i>Amat</i><br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. <u>2085</u><br>del <u>03 FEB. 2016</u><br>AD Amm.re Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>UAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>PCC Commercial / Marketing <input type="checkbox"/><br>PCCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br>UIS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UEST Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>URS Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>UAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STO Staff Qualità <input type="checkbox"/> |                   | HH                                                     | 30,00000        | 20,00                   |                        | 600,00 22          |
| Totale merce                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sconto            |                                                        | Netto merce     |                         | Spese incasso          |                    |
| 600,00                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        | 600,00          |                         | Spese tras p. e acc.   |                    |
| Bolli                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Totale imponibile |                                                        | Totale IVA      |                         | Spese documentate      |                    |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 600,00            |                                                        | 132,00          |                         | Totale 732,00          |                    |
| Riepilogo IVA                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |                 |                         |                        |                    |
| C.IVA                            | Imponibile spese                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tot. imponibile   | % IVA                                                  | Descrizione IVA | Imposta                 | Omaggio                |                    |
| 22                               | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 600,00            |                                                        | Iva 22%         | 132,00                  | Contrass./ Reso        |                    |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |                 |                         | Acconto                |                    |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |                 |                         | Abbuono                |                    |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |                 |                         | Totale a pagare 732,00 |                    |
| Scadenze rate e relativo importo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |                 |                         |                        |                    |
| Data scad.                       | Importo rata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Data scad.        | Importo rata                                           | Data scad.      | Importo rata            |                        |                    |
| 02/04/2016                       | 732,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |                 |                         |                        |                    |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 443  
DATA DI REGISTRAZIONE 26/02/16

17 FEB 2016

|                  |           |
|------------------|-----------|
| N. RIC.          | N. VA 443 |
| DATA DI REGISTR. | 26/02/16  |

**WWW.OFFICINEMECCANICHETARANTO.IT**

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>29 FEB 2016                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>12-09-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>01/06/2016                                     | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| NOTE:                                                  |                        |

Prot. 1753/UT

Taranto lì 01.02.2016

Lavoro n. 557/P 2015

Spett.le  
OFFICINE F.lli Buccoliero  
Via per San Marzano  
74028 SAVA - (TA)  
**Fax n. 099 9722399**

**OGGETTO: bus n. 511 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANODOPERA OCCORRENTE PER LA SOSTITUZIONE DI N. 4 SILENTBLOCK SOSPENSIONE ANTERIORE E DELLA VASCHETTA ACQUA.**  
**CIG Z7D18494C1**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 1652/UT del 28.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 60 del 28.01.2016 per lavori di SOSPENSIONE ANTERIORE RUMAROSA;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 30.01.2016, assunto al prot. 1764 del 01.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 600,00 + IVA per la sola manodopera ed i ricambi occorrenti a carico AMAT.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 600,00 + IVA per la sola manodopera ed i ricambi occorrenti a carico AMAT.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Marchecchia

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

**(BUS AZ. 511 MANODOPERA OCCORRENTE PER LA SOSTITUZIONE DI 4 SILENTBLOCK  
SOSP. ANTERIORI E VASCHETTA ACQUA)**

Il giorno 03/02/16, alle ore 10,35, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 1753/UT DEL 01.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PIR. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO Ufficiale" - par. 220 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BUCCOLIERO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con le  
poche

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta  
**BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**  
**OFFICINA MECCANICA**  
Zona Ind. (lotto 12-16/10) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8  
74028 SAN MARZANO DI S.G. (BR) - Tel. 099/8748057  
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733  
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569  
L'Amministratore: Buccoliero Antonio  
Via Macallè 102/B

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | PILCINTROBLOCK              | 04            |            | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 2        | VAPORITTA                   | 01            |            | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |
| 19       |                             |               |            |                                        |    |

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

Il Rappresentante dell'AMAT



**F.lli BUCCELLIERO & C. snc.**  
**POSITIVO** **BUCCOLIERO COS NEGATIVO**  
**OFFICINA MECCANICA**  
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8  
74028 S. VITO (TA) Tel. 099/9748057  
Cod. Fisc. 00894030733  
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 52881 Albo Artigiani N. 25569  
Il Rappresentante dell'Ordine (Antonio)  
Via Macallè 102/B

K 1 P

F. Vito  
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. 511 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Bucalissano

LAVORO: Ispezione pilot block  
ordini e richieste segue

FATT. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 1253 data 01/02/15 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 \_\_\_\_\_

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

€ \_\_\_\_\_ oltre IVA € \_\_\_\_\_ Tot. € \_\_\_\_\_  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 03/02/15

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

IL CAPO UNITA'.....



### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> 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).

CESSIONARIO: Vito Dineo Via A. Della Porta 10/13

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 2916 del 03022016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

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

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

CONSEGNA BUS SIN

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                | IMPORTO <sup>EUR</sup> |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|          | RIF. US. DOT. N. 60 DEL<br>28/01/2016                                                  |                        |
|          | RIFORNIMENTO Litro 17.<br>LAVORI ESEGUITI SU UN<br>AEROSIL N. 511 TARGATO<br>CX BIZ XG |                        |

|                                       |          |                       |       |          |
|---------------------------------------|----------|-----------------------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE € |
| A 455                                 |          |                       |       |          |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME    |

|                                                               |  |                      |       |                      |  |
|---------------------------------------------------------------|--|----------------------|-------|----------------------|--|
|                                                               |  |                      |       |                      |  |
|                                                               |  |                      |       |                      |  |
|                                                               |  |                      |       |                      |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo<br>cedente<br>cessionario |  | DATA                 | ORA   | FIRMA DEL CONVOGNETE |  |
|                                                               |  | 03.02.16             | 09.45 | x B. [firma]         |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                      |  | NUMERO PROGRESSIVO * |       | FIRMA DEL CESSANTE   |  |
|                                                               |  |                      |       | [firma]              |  |

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 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. - 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).

**F.lli BUCCOLIERO s.n.c.**  
di **BUCCOLIERO Cosimo D. e Antonio**  
**OFFICINA MECCANICA**  
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Mingo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1 F.  
**74028 S.A.V.A. (TA)** Tel. 089.9748057  
Cod. Fisc. e P. IVA **00894030733**  
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25565  
**L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)**  
**Via Macallè 102/B**

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

N. 2016 del 03022016

☐ vettore      ☒ cedente      ☐ cessionario

AMAT SPA  
TARANTO

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

55

RESO LICAMBI BUS SU

VS. ORD. N.

02

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

|                                       |          |                       |       |          |
|---------------------------------------|----------|-----------------------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI            | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE € |
| A vista                               | 01       |                       |       |          |
| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME    |

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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. - 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).

**OFFICINA MECCANICA**  
**F.lli Buccoliero**  
 R.R.C.

**REVISIONI E COLLAUDI**

Officina autorizzata



Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057  
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Attestato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1764

del 01 FEB. 2016

AD Amm. Delegato ☐  
 AG Direttore Generale ☐  
 RA Direttore Amministrativo ☐  
 IT Direttore Tecnico ☐  
 AP Appalti / Contratti ☐  
 CM Commerciale / Marketing ☐  
 CB Contabilità Bilancio ☐  
 ES Esercizio / Sosta ☐  
 IS Informatica / Statistica ☐  
 MT Manutenzione / Tecnica ☒  
 RU Risorse Umane ☐  
 AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐  
 AG Ufficio Ragioneria ☐  
 STO Stan. Qualità ☐

Spett.le  
 AMAT SPA  
 VIA C. BATTISTI, 657  
 TARANTO (TA)  
 Alla cortese attenzione  
 del Sig. Paurini

**OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE**

**AUTOMEZZO: autobus 511 targato CX012XG**

| U.M. | QUANTITA' | DESCRIZIONE                                                 | PREZZO UNITARIO | SCONTO | IMPORTO |
|------|-----------|-------------------------------------------------------------|-----------------|--------|---------|
| PZ   | 4         | Silentiblock braccio oscillante sup*                        |                 |        |         |
| PZ   | 1         | Vaschetta acqua ad espansione completa di tappi e raccordi* |                 |        |         |
| HH   | 30        | Manodopera                                                  | 20,00           |        | 600,00  |

IMPONIBILE 600,00  
 IVA 22% 132,00  
**TOTALE PREVENTIVO 732,00**

Sava, lì 30/01/2016

PIG: 2701845401

**NB: PEZZI DA FORNIRE A CURA DELL'AMAT**

**FIRMA**  
**F.lli Buccoliero snc**  
**di Buccoliero Antonio D. & Antonio**  
**OFFICINA MECCANICA**  
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8  
 74028 SAVA (TA) - tel. 0999748057  
 Cod. Fisc. 00894030733  
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569  
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)  
 Via Macellè 102/B

Allegato 11

**RICHIESTA DI ACQUISTO RICAMBI PER AUTOBUS IN LAVORAZIONE C/O**

**DITTE ESTERNE** (bus az. 511 , modello ME 231 )

In lavorazione c/o BUCCOLIERO

COMMESSA N. 71240 R

Natura dell'intervento: SOSPENSIONE

**Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio**

| N° | DESCRIZIONE          | CODICE RIFERIMENTO | Q.tà | NOTE |
|----|----------------------|--------------------|------|------|
| 1  | SILENTBLOCK ,        | 115430             | 04   |      |
| 2  | VASCHETTA ESPANSIONE | 480299             | 01   |      |
| 3  |                      |                    |      |      |
| 4  |                      |                    |      |      |
| 5  |                      |                    |      |      |
| 6  |                      |                    |      |      |
| 7  |                      |                    |      |      |
| 8  |                      |                    |      |      |
| 9  |                      |                    |      |      |
| 10 |                      |                    |      |      |
| 11 |                      |                    |      |      |
| 12 |                      |                    |      |      |
| 13 |                      |                    |      |      |
| 14 |                      |                    |      |      |
| 15 |                      |                    |      |      |

Taranto, lì 30/01/16

Il Coordinatore dell'ufficio tecnico

Il Responsabile Area tecnica

**NOTA: TRATTASI DI BUS GIA' IN LAVORAZIONE (RICAMBIO URGENTE)**

Prot. 1652 /UT

Taranto li 28.01.2016

Spett.le  
F.lli Buccoliero  
Z.I. Via per San Marzano  
Sava (TA)  
**Fax n. 099 9722399**

**OGGETTO: bus n. 511 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1631 del 28.01.2016).**

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 60 del 28.01.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SOSPENSIONE ANTERIORE RUMOROSA.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
  - denominazione;
  - prezzo di listino;
  - sconto commerciale da applicare;
  - prezzo netto;
  - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

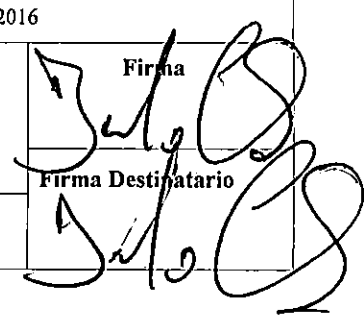
Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica



X Ricevuta  


|                                                                                                                                                                |  |                                       |           |                                                                                                                                                          |                       |                                                                                                                      |          |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|
| <b>Azienda Mobilità Area Taranto SpA</b><br><br>Via Cesare Battisti, 657<br>Taranto 74100 TA<br>P.I. 00146330733      C.F. 00146330733                         |  |                                       |           | <b>BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.</b><br>OFFICINA MECCANICA<br>ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8<br>SAVA 74028 TA<br>P.I. 00894030733      C.F. 00894030733 |                       |                                                                                                                      |          |      |
| <b>Ddt Emesso a Fornitore</b>                                                                                                                                  |  | Nostro Riferimento<br>2016/AEF/000011 |           | Data Doc.<br>01/02/2016                                                                                                                                  | Numero Doc.<br>000011 | Pag.<br>1                                                                                                            |          |      |
| Causale      SNOE      Scarico Lav Off Ext o Fornit<br>Deposito      SEDE      SEDE                                                                            |  |                                       |           | Luogo di destinazione                                                                                                                                    |                       |                                                                                                                      |          |      |
| <b>Proprietario della merce</b><br>Azienda Mobilità Area Taranto SpA<br>Via Cesare Battisti, 657<br>74100 Taranto TA<br>P.I. 00146330733      C.F. 00146330733 |  |                                       |           |                                                                                                                                                          |                       |                                                                                                                      |          |      |
| Articolo                                                                                                                                                       |  | Descrizione                           |           | U.M.                                                                                                                                                     | Qta                   | Imponibile                                                                                                           | Commessa | Bene |
| 00003476                                                                                                                                                       |  | SILENTBLOC SOSPENSIONE M. 231         |           | PZ                                                                                                                                                       | 4,00                  | € 215,60                                                                                                             | 71210    | 0511 |
| 00003270                                                                                                                                                       |  | VASCHETTA ACQUA RADIATORE ME231/240   |           | PZ                                                                                                                                                       | 1,00                  | € 494,90                                                                                                             | 71210    | 0511 |
| 3 f??<br><br>2 tappi (Beni)                                                                                                                                    |  |                                       |           |                                                                                                                                                          |                       |                                                                                                                      |          |      |
| Trasporto a cura del                                                                                                                                           |  |                                       |           | Porto                                                                                                                                                    |                       | Data e Ora Ricevimento<br>01/02/2016                                                                                 |          |      |
| Vettore                                                                                                                                                        |  |                                       | Indirizzo |                                                                                                                                                          |                       | Firma<br><br>Firma Destinatario |          |      |
| Nr. Colli<br>0                                                                                                                                                 |  | Aspetto dei Beni                      |           | Causale Trasporto                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                      |          |      |