

1098



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 939

OFF. Jolly

MANUF. 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	239	21/02/2017			€ 8.859,59

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: ottomilaottocentocinquantanove,59

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

307 CIG Z9B1AD4B61, 308 CIG Z231AE06A9, 309 CIG ZA81AE3E1E,
310 CIG Z371AE3D13, 311 CIG ZB21AE3EDA, 312 CIG Z971AE3E70,
313 CIG Z18IADFDD0, 314 CIG Z511AE3A47, 315 CIG ZO61AE3AA7,
323 CIG ZD41ACE41B, 324 CIG Z1E1AD9685

IMPORTO LORDO	€ 8.859,59
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 8.859,59



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 8.859,59	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO/CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

RETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 218399235

CRO: A1005884733

DATA ORDINE: 03.03.2017

TRANSACTION ID: A100588473301030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

TARANTO
TARANTO 1

TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 07.03.2017

IMPORTO: 8.859,59

NOTE: FATT 307 CIG Z9B1AD4B61 FATT 308 CI

MANDATO NUM. 239

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Off. Jony
QR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000249748

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 237-238-239-240

Data Inserimento: 21/02/2017 - 16:17

Importo: 61066,88 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Dislo
1/3/2017
Cavalli

**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	239	21/02/2017			€ 8.859,59

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737

CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: ottomilaottococinquantanove,59

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

307 CIG Z9B1AD4B61, 308 CIG Z231AE06A9, 309 CIG ZA81AE3E1E,
310 CIG Z371AE3D13, 311 CIG ZB21AE3EDA, 312 CIG Z971AE3E70,
313 CIG Z18IADFDD0, 314 CIG Z511AE3A47, 315 CIG ZO61AE3AA7,
323 CIG ZD41ACE41B, 324 CIG Z1E1AD9685**IDENTIFICATIVO****RICHIESTA** 00146330737

IMPORTO LORDO	€	8.859,59
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	8.859,59

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€	8.859,59
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	307	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE

U.M.

Q.TA'

PREZZO

SC%

IMPORTO

IVA

VS DARE PER VERIFICA IMP.FRENANTE E
SOSPENSIONI SU VS BUS TELAIO
N.3375 AZ N.685
CIG:Z9B1AD4B61 - RIF.VS ORD.PROT.
N.12993/UT DEL 02/08/2016
LAVORO N.301/2016 DEL 02/08/2016
RIF. VS DDT N.442 - NS DDT N.238

NR

1.00

568.50

568.50

22

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

30 AGO. 2016

del

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

N. RIC.

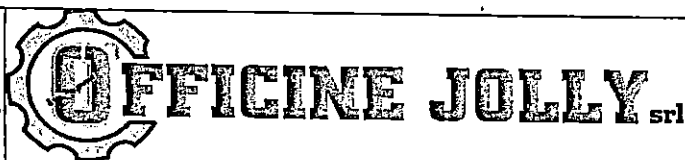
N. IVA

2139

DATA DI REGISTR.

27/09/16

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI	568.50	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22	IMPOSTA	125.07	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	568.50	ART. 15		TOTALE IMPOSTA		125.07	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 693.57		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	307	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER VERIFICA IMP.FRENANTE E SOSPENSIONI SU VS BUS TELAIO N.3375 AZ N.685 CIG:Z9B1AD4B61 - RIF.VS ORD.PROT. N.12993/UT DEL 02/08/2016 LAVORO N.301/2016 DEL 02/08/2016 RIF. VS DDT N.442 - NS DDT N.238	NR	1.00	568.50		568.50	22
Avviso per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11113</u> del <u>30 AGO. 2016</u> AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ JCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità e Finanze ☐ UES Esercizio / Servizi ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Generali / PRR, SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

N. RIC. _____	N. IVA <u>2139</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>27/09/16</u>	

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
568.50	22	22	125.07	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
568.50		125.07	693.57	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VEITTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA DESSIONARIO	

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 SET 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 28-02-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 31.10.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

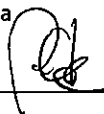
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 685

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	442	29-07-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	O	12844	01-08-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12992	02-08-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	12993	02-08-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	238	02-08-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		07.11.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 307	Data fattura: 10-08-16	Importo: 568,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24/11/2016
---------------------	---	-----------------

Prot. 12844/UT

Taranto lì 01.08.2016

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

OGGETTO: bus TELAIO 3375 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 12822 del 29.07.2016)

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 442 del 29.07.2016), preventivo di spesa inerente il **VERIFICA IMPIANTO FRENANTE E SOSPENSIONI**.

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
Ing. Pellicoro Domenico

N. 142 del 29/07/2016

☐ cessionario

1254

STATTEN

DEL

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	1
--	----------	---------	-------	-----------------	---

A VISTA

N. COLLI

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 CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE JOLLY

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



PROT. N. 800/16

Assata per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12992

del 02 AGO. 2016

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

STATTE, Li 02/08/2016

SPETT.LE

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

685

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE TELAIO N. 03375.
RIF. VS. RICHIESTA PREVENTIVO PROT. N. 12844/UT DEL 01/08/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Revisione freni III asse mediante la sostituzione delle pasticche.	18,00
Stacco/Riattacco pinze freno III asse e verifica delle stesse previo sbloccaggio.	
Azzeramento errori su diagnostica sospensioni.	
Verifica azzeramento Ecas e ripristino efficienza.	
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
J1373BFE	Kit pattini freno	1	278,00	278,00	25	208,50
TOTALE €.						208,50 + IVA

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	23,00	414,00
Revisione periodica	-	-	208,50
TOTALE €.			622,50 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

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

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 12993/UT

Taranto lì 02.08.2016

Lavoro n. 301/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: bus TELAIO 3375 Az 685- Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA IMPIANTO
FRENANTE E SOSPENSIONI.
CIG Z9B1AD4B61**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12844/UT del 01.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 442 DEL 29.07.2016.
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.08.2016, assunti al prot. 12992 del 02.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 622,50 + IVA**, di cui € 414,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica.

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

- c. **costo dell'intervento: € 568,50** di cui di cui € 360,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica (manodopera ridotta da 23,00 € a 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
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.

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 238 del 02/08/2016

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

1824

LAVOIR

Vs. ord. 12943/07 del 02/08/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

0308 16 of 25

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS: 685 DESCRIZIONE: VERIFICA IMPIANTO FRENO E SOSPENSIONI)

Il giorno 2/8/16, alle ore 10⁰⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Touy, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 12993 /UT DEL 2/8/16.

Sono presenti:

- per AMAT: Pellucchi D.C., in possesso del profilo professionale di ".....CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GREGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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	NON A SONO RILASCIATI	x	/		
2					
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)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 810/16

STATTE, Li 03/08/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE TELAIO N. 03375.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che le attività di seguito riportate sono state eseguite a perfetta regola d'arte impiegando materiali nuovi ed originali.

MANODOPERA:

- Revisione freni III asse mediante la sostituzione delle pastiche.
- Stacco/Riattacco pinze freno III asse e verifica delle stesse previo sbloccaggio.
- Azzeramento errori su diagnostica sospensioni.
- Verifica azzeramento Ecas e ripristino efficienza.

RICAMBI:

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
J1373BFE	Kit pattini freno	1

Distinti saluti.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13114
04 AGO. 2016

del

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Dati del frenometro

Marca e tipo dell'apparecchio	CARTEC BDE 4004	
N° di omologazione dell'apparecchio	AP00006EST001Ba	
N° di serie dell'apparecchio	9606065	
Data di scadenza del controllo periodico	31/01/2016	
Valore di slittamento impostato (%)	24	
Valori rilevati dal test	coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,45 Rullo dx 0,46

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo:	MERCEDES	
Targa	Telaio 03375	
Anno di prima immatricolazione	---	
Tara (kg)	0	Massa max veicolo isolato (kg)
Massa a pieno carico del veicolo (kg)	0	Massa max del treno (kg) 11661
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova	02/08/2016	Ora inizio prova Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C)	16	Pressione (kPa)	101,2	Umidità relativa (%)	47
------------------	----	-----------------	-------	----------------------	----

Tipo Impianto frenante

servizio:	pneumatico
soccorso:	pneumatico
stazionamento:	pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)**Peso dinamico (daN)**

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 1858	Serv. Asse 2 dx 1227
Totale Serv. Asse 1		Totale Serv. Asse 2: 3085	
Serv. Asse 3 sx 4472	Serv. Asse 3 dx 3882	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3 8354		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv.	11439		

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 1952	Staz. Asse 2 dx 1255
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 3207	
Staz. Asse 3 sx 4524	Staz. Asse 3 dx 3908	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3 8432		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz.	11639		

Peso statico sulle ruote (daN)

Asse 1 sx 0	Asse 1 dx 0	Asse 2 sx 2040	Asse 2 dx 1344
Totale Asse 1 0		Totale Asse 2: 3384	
Asse 3 sx 4696	Asse 3 dx 4023	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3 8719		Totale Asse 4	
Totale peso.	12103		

Sforzo comando (N)

				Limiti
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	≤700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	≤600

Forze Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 556	Serv. Asse 2 dx 238
Serv. Asse 3 sx 1616	Serv. Asse 3 dx 1113	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 2	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx 2	Serv. Asse 3 dx 1	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 10079	Serv. Asse 2 dx 9841
Serv. Asse 3 sx 22795	Serv. Asse 3 dx 21762	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 8980	Staz. Asse 2 dx 7974
Staz. Asse 3 sx 21947	Staz. Asse 3 dx 20649	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx	Serv. Asse 2 dx
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Pressione aria (kPa)

Pressione max circuito :

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
--------------	--------------	--------------	--------------

Ovalizzazione in %

Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 2 dx	Serv. Asse 2 sx
Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 4 dx	Serv. Asse 4 sx

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2 65	Serv. Asse 3 53	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 53	Staz. Asse 3 51	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)**Limiti**

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2 8	Serv. Asse 3 6	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 14	Staz. Asse 3 7	Staz. Asse 4	

Efficienza frenante**Misure****Limiti**

servizio	56 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	%	%
soccorso con forze estrapolate	%	%
stazionamento (veicolo isolato)	52 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)**Misure****Limiti**

servizio	8 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	14 %	

Responsabile tecnico	BOCCUNI IVANO
----------------------	---------------

Snap-on Equipment GmbH	Konrad Zuse Strasse 1
Testing Division	DE - 84579 Untereukirchen

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contratto Feliciolla
 Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
 20060 STATTE (TA)
 Partita IVA 02736800737

Taranto il 02.08.2016Prot. 12993/UTLavoro n. 301/2016
OFFICINE JOLLY
 C/da Feliciolla
 74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus TELAIO 3375 Az 685- Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA IMPIANTO FRENANTE E SOSPENSIONI.
CIG Z9B1AD4861

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12844/UT del 01.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 442 DEL 29.07.2016.
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.08.2016, assunti al prot. 12992 del 02.08.2016, indica il costo dell'intervento in € 622,50 + IVA, di cui € 414,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica.

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

- c. **costo dell'intervento: € 568,50** di cui di cui € 360,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica (manodopera ridotta da 23,00 € a 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
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.

DP

Per conferma

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

Il Direttore Generale
 Ing. Giovanni Natichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------------------	-----------------	---------

Marca e tipo dell'apparecchio CARTEC BDE 4004		
N° di omologazione dell'apparecchio AP00006EST001Ba		
N° di serie dell'apparecchio 9606065		
Data di scadenza del controllo periodico 31/01/2016		
Valore di slittamento impostato (%) 24		
Valori rilevati dal test coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,45	Rullo dx 0,46

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: MERCEDES		
Targa		Telaio 03375
Anno di prima immatricolazione —		
Tara (kg) 0		Massa max veicolo isolato (kg)
Massa a pieno carico del veicolo (kg) 0		Massa max del treno (kg) 11661
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 02/08/2016	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C) 16	Pressione (kPa) 101.2	Umidità relativa (%) 47
----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Tipo Impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)

Peso dinamico (daN)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 1858	Serv. Asse 2 dx 1227
Totale Serv. Asse 1		Totale Serv. Asse 2: 3085	
Serv. Asse 3 sx 4472	Serv. Asse 3 dx 3882	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3 8354		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv. 11439			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 1952	Staz. Asse 2 dx 1255
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 3207	
Staz. Asse 3 sx 4524	Staz. Asse 3 dx 3908	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3 8432		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 11639			

Peso statico sulle ruote (daN)

Asse 1 sx 0	Asse 1 dx 0	Asse 2 sx 2040	Asse 2 dx 1344
Totale Asse 1 0		Totale Asse 2: 3384	
Asse 3 sx 4696	Asse 3 dx 4023	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3 8719		Totale Asse 4	
Totale peso 12103			

Sforzo comando (N)

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	Limiti
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=700
				<=600

Forze Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 556	Serv. Asse 2 dx 238
Serv. Asse 3 sx 1616	Serv. Asse 3 dx 1113	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 2	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx 2	Serv. Asse 3 dx 1	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx 10079	Serv. Asse 2 dx 9841
Serv. Asse 3 sx 22795	Serv. Asse 3 dx 21762	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 8980	Staz. Asse 2 dx 7974
Staz. Asse 3 sx 21947	Staz. Asse 3 dx 20649	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx	Serv. Asse 2 dx
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Pressione aria (kPa)

Pressione max circuito :			
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4

Ovalizzazione in %

Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 2 dx	Serv. Asse 2 sx
Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 4 dx	Serv. Asse 4 sx

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2 65	Serv. Asse 3 53	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 53	Staz. Asse 3 51	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)**Limiti**

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2 8	Serv. Asse 3 6	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 14	Staz. Asse 3 7	Staz. Asse 4	

Efficienza frenante**Misure****Limiti**

servizio	56 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	%	%
soccorso con forze estrapolate	%	%
stazionamento (veicolo isolato)	52 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)**Misure****Limiti**

servizio	8 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	14 %	

Responsabile tecnico	BOCCUNI IVANO
----------------------	---------------

Snap-on Equipment GmbH Testing Division
--

Konrad Zuse Strasse 1 DE - 84579 Unterneukirchen


OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contratto Feliciolla
 Tel 099 474 744 Fax 099 4744888
 74100 STATTE (TA)
 Partita IVA 02736800737



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

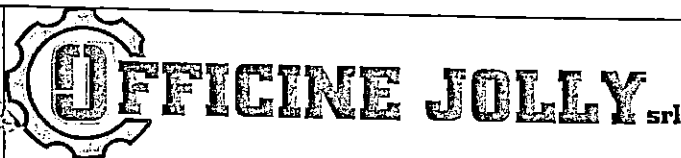
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	308	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					VERIFICA IMP.FRENANTE

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER VERIFICA IMP.FRENANTE AMAT SU VS BUS AZ. N.643 CIG:Z231AE06A9 RIF. VS ORD. PROT. N.13224/UT DEL 05/08/2016 - LAVORO N.311/2016 DEL 05/08/2016	NR	1.00	30.00		30.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11334</u> del <u>30 AGO. 2016</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Finanza ☐ UES Esercizio / Sesta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						
N. RIC. _____ N. IVA <u>2138</u> DATA DI REGISTR. <u>27/09/16</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 30.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 6.60		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 30.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 6.60			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 36.60	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TITO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	308	10-08-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		VERIFICA IMP.FRENANTE

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
-------------	------	-------	--------	-----	---------	-----

VS DARE PER VERIFICA IMP.FRENANTE
AMAT SU VS BUS AZ. N.643
CIG:Z231AE06A9
RIF. VS ORD. PROT. N.13224/UT
DEL 05/08/2016 - LAVORO N.311/2016
DEL 05/08/2016

NR

1.00

30.00

30.00

22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

30 AGO. 2016

- AD Amm.le Delegata ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti e Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Finanziaria ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 2138
DATA DI REGISTR. 27/09/16

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
30.00	22	22	6.60	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
30.00		6.60	36.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

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 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-01-2017	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 13224/UT

Taranto li 05.08.2016

Lavoro n. 311/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 643.
CIG Z231AE06A9

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni per la VERIFICA IMPIANTO FRENATE il 04/08/2016, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 04.08.2016, assunto al prot. 131186 del 05.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 30,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 30,00 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



MARCHETTI
autogrù spa



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 817/16

STATTE, LI 04/08/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: VERIFICA IMPIANTO FRENANTE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 643.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE
Verifica efficienza impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.
Importo € 30,00 + IVA

Distinti saluti.

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

Prot. n. 13186

del 05 AGO. 2016

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

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

☎ 099.47.44.745

☎ 099.47.44.888

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	309	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					COLLAUDO

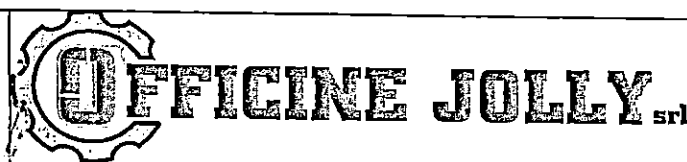
CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE M.C.T.C.BUS 658 - CIG:ZA81AE3E1E RIF. VS ORD. PROT.N.13285/UT DEL 08/08/2016 - LAVORO N.315/2016 DEL 08/08/2016 RIF. VS DDT N.____ - NS DDT N.219	NR	1.00	200.00		200.00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>14415</u> del <u>30 AGO 2016</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>2135</u> DATA DI REGISTRAZ. <u>27/09/16</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 200.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 44.00		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 200.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 44.00			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 244.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	309	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				COLLAUDO	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'AFFOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE M.C.T.C.BUS 658 - CIG: ZA81AE3E1E RIF. VS ORD. PROT. N. 13285/UT DEL 08/08/2016 - LAVORO N. 315/2016 DEL 08/08/2016 RIF. VS DDT N. ___ - NS DDT N. 219	NR	1.00	200.00		200.00	22
Area per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11115 30 AGO 2016 Adm. Delegato Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Appalti / Contratti Commerciale / Marketing Contabilità / Bilancio Esercizio / Sost. Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane Affari Gen. PP.RR. SINISTRA Ufficio Ragioneria Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 2135 DATA DI REGISTRAZIONE 27/09/16						

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
IMPONIBILI	200.00	COD. I.V.A.	22	ARTICOLO I.V.A.	22	IMPOSTA	44.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI	200.00	ART. 15		TOTALE IMPOSTA		44.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 244.00		
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI	PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE		
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

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 28-01-2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-02-2017	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot.13285/UT

Taranto li 08.08.2016

Lavoro n. 315/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

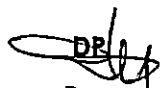
OGGETTO: COLLAUDO ANNUALE MTCT BUS 658
CIG ZA81AE3E1E

Visto

- a. ns richiesta di revisione periodica annuale del bus in oggetto
- b. Vs preventivo nr 705/16 del 18/7/2016, assunto al prot. 12523 del 22/7/2016 indicante il costo complessivo in **€ 209 + IVA** di cui 140,00 € per il costo della revisione e 69,00 € per la manodopera

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

- c. **costo dell'intervento: € 200, + IVA**, (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00)
- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
- 2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile;
- 3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
- 4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
- 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile


DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mallichecchia



Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Torino SpA
74123 ARRETO - Via Cesare Battisti 657
Tel. 011/53061 - Fax 011/7794247
E-mail: arreto@asm3.it

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

OFFICINE JOLLY
STATTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

P. L. J.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 40 del 2007 2006

a mezzo:

□ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

1 DE 40

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO

1

Bus 658 x COLLAUDO RTCT

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. GOLU

PESO KG

PORTO

A VIST A

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffett 6512D3033 (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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

1204

Vs. ord. Advenne del 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11

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

VETTORI				FIRMA
				FIRMA

	FIRMA DEL DESTINATARIO
	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



BredaMenarinibus



MARSHET
01/09/20



ROYALTE ITALIANA
ILLO STATO ITALIANO

PROT. N. 705/16 REV 1

[illegible]

STATTE, Li 18/07/2016

SPETTLE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZLE N. 658.

REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRSI IN DATA 20/07/2016

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la us. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RİEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	23,00	69,00
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE €.			209,00 + IVA

N.B.: Preventivo per la sola revisione periodica, dopo il precollaudò sarà ns. cura comunicarVi eventuali lavorazioni aggiuntive.

Distinti saluti.

OFFICINE HOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Felicioja - 74010 Storte (TA)

 099.47.44.745

 099.47.44.888

 officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com**f Officine Jolly Srl**

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	310	10-08-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		IMMATRICOLAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER IMMATRICOLAZIONE BUS AZ.N.678-682-683-684 HEULIEZ CIG:Z371AE3D13 - RIF. VS ORD. PROT. N.13284/UT DEL 08/08/2016 LAVORO N.314/2016 DEL 08/08/2016 RIF. VS DDT N.414-416-412-413 RIF. NS DDT N.220-227-226-222	NR	1.00	837.70		837.70	22
N. RIC. N. IVA 2019 DATA DI REGISTR. 16/09/16 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 16259 del 01 SET. 2016 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

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

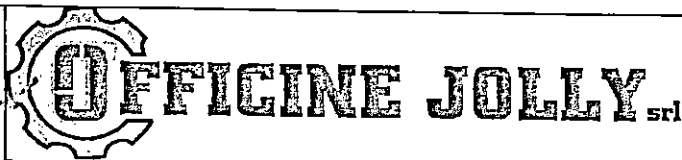
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
837.70	22	22	184.29	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
837.70		184.29	1021.99

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	310	10-08-2016	FATTURA
SPECIAZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO	
				IMMATRICOLAZIONI	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER IMMATRICOLAZIONE BUS AZ.N.678-682-683-684 HEULIEZ CIG:Z371AE3D13 - RIF. VS ORD. PROT. N.13284/UT DEL 08/08/2016 LAVORO N.314/2016 DEL 08/08/2016 RIF. VS DDT N.414-416-412-413 RIF. NS DDT N.220-227-226-222	NR	1.00	837.70		837.70	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16259

del 01 SET. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 2048

DATA DI REGISTRA. 16/09/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
837.70	22	22	184.29	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
837.70		184.29	1021.99	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

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

19 SET 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-02-2017

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

13.10.2016

NOTE:

IMMATRICOLAZIONE 4 HEULIEZ

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 678-682-683-684

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	413	19-7-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0	12332	19-07-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	13284	28-08-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	222	21-7-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07.11.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 310	Data fattura: 10-08-16	Importo: 837,70
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24/11/16
---------------------	--	------------------

Prot.13284/UT

Taranto li **08.08.2016**

Lavoro n. 314/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER IMMATRICOLAZIONE BUS AZ. 678-682-683-684. HEULIEZ
CIG Z371AE3D13

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito l'immatricolazione dei bus az. 678-682-683-684, comunicando preventivi di spesa;
- b. BUS 683: preventivo 714/16 protocollo 12332 del 19/7/2016: costo complessivo di 210,00 € per la sola manodopera
- c. BUS 682: preventivo 741/16 protocollo 12524 del 22/7/2016: costo complessivo di 465,70 € di cui € 97,70 per i ricambi e € 368,00 per la manodopera
- d. BUS 678: preventivo 713/16 protocollo 12333 del 19/7/2016: costo complessivo di 210,00 € per la sola manodopera
- e. BUS 684: preventivo 715/16 protocollo 12334 del 19/7/2016: costo complessivo di 210,00 € per la sola manodopera

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

- f. **costo dell'intervento: € 837,70 + IVA** (manodopera considerata a 20,00 €);
- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
- 2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
- 3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
- 4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
- 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile


DP
Per conferma


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marichecchia

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'Arca di T. 099.73561
74121 TARANTO - Via Cavour, 10
Tel. 099.73561 - Fax 099.735447
Partita Iva 00145330723

N. 614 del 15072016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
 PIRSA JOCCY
 STATE (PA)

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

1 DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in control☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL GENI

N. COLL

PE\$O KG

PORTO	
-------	--

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE	1904/16	ORA	11
------	---------	-----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NÚMERO PROGRESSIVO 03

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
- (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 220 del 20.7.2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

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

ARAT SPA

VIA C. BATTISTI 657

FUJIO, TABANCO

1824

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. Adriano del 11 11 11 11 11 ☐ in conto ☐ a saldo

$$1 \text{ HATMCOCAUON2}$$

Vs. ord. AFWZine

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TERIORE DEI BENI
ANISA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO _____

FIRMA DEL CONDUCTENTE

220746 2815

Roller Q

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 226 del 22/07/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATA SPA
VIA C. BATTISTI 657
74001 TARANTO

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

1524

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. A Perleone del

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ in conto ☒ a saldo

A large, stylized, handwritten letter 'Z' is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The letter is formed by a single continuous black line. It starts with a small loop at the top left, then curves to the right and down, forming a long diagonal stroke, and finally curves back up and to the right to complete the letter.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI



KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

7407261545

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA *[Signature]*

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Steven A. ...

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Alenda per la Mobilità nell'Area Metropolitana

74121 TAPAS HC - 9 Ctr

10. Chlorophyll is the green pigment in plants that captures light energy.

February 1941

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

Differenza

550/12 (15)

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 616 del 11/07/2016

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

DEM

VS. ORD. N.

DÉL

 in canto!

☐ a saldo :

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI D. U. S. K.		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 19.07.16		ORA 12.00	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO °	FIRMA DEL CESSIOMARIO 	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 207 del 22 07 2016

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

1A24

1. NOTA ACORDA

Vs. ord. A Persone del 11/11/2011 ☐ in conto ☒ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	✓	✓	✓	

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

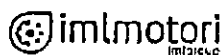
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 713/16

STATTE, Li 19/07/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: IMMATRICOLAZIONE VS. AUTOBUS MOD. HEULIEZ TELAIO N. 000251. 648

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.	4,00
	Controlli funzionalità e di sicurezza generali.	
	Assistenza al collaudo.	3,00
	TOTALE ORE	7,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	7,00	30,00	210,00
Azionda per la mobilità nell'area di Taranto			TOTALE € 210,00 + IVA

Si conferma ns. disponibilità per mercoledì 20/07/2016.

Distinti saluti.

Prot. n. 12333
19 LUG. 2016

Ad Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
CAP Appalti / Contratti ☐
CCM Commerciale / Marketing ☐
CCB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
AG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 714/16

STATTE, Li 19/07/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: IMMATRICOLAZIONE VS. AUTOBUS MOD. HEULIEZ TELAIO N. 000257.

683

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.	4,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE ORE	7,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	7,00	210,00	210,00
TOTALE € 210,00 + IVA			

Si conferma ns. disponibilità per mercoledì 20/07/2016.

Distinti saluti.

Pril. n. 12332
del 19 LUG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
CA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UPP Appalti / Contratti
UMI Commerciale / Marketing
UES Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
ES Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
UM Risorse Umane
MG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Felicicola - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



**S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



**IVECO
MOTORS**



PROT. N. 715/16

STATTE, Li 19/07/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: IMMATRICOLAZIONE VS. AUTOBUS MOD. HEULIEZ TELAIO N. 000250.

684

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.	4,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE ORE	7,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO 20€	TOTALE
Manodopera	7,00	30,00	210,00
			TOTALE € 210,00 + IVA

Si conferma ns. disponibilità per mercoledì 20/07/2016.

Distinti saluti.

Prot. n. 12334
19 LUG. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- USM Commerciale / Marketing ☐
- USB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UIT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Regionale ☐
- UAG Capo Guardia ☐

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA
 7412...
 1241
 140530/53

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

N. 413 del 19/04/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFFA JOCCY.
STAFFE (TD)

1PEN

DEL

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

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI <i>A V, SDO</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
--	----------	---------	-------	----------

PORTO**TOTALE €****FIRME**

DATE 12/07/16 DRA 10 K

FIRMA DEL CESSIONARIO

NUMERO PROGRESSIVO 07

FIRMA DEL CESIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy, Efficiency, Environment



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
S. R. L. - S. R. L. - S. R. L.



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIA DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 741/16

Avviso di motivazione del prezzo di vendita
72527
721106.2016
AD Amministratore
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AP Apporti e Controlli
UEM Coordinatore Manutenzione
UEP Coordinatore Piani
UEG Coordinatore Sedi
UEI Informatica e Statistica
UEM Manutenzione e Tecnica
UEG Manutenzione SPM, SPM, SPM
UEG Manutenzione SPM, SPM, SPM
UEG Manutenzione SPM, SPM, SPM
UEG Manutenzione SPM, SPM, SPM

STATTE, LI 22/07/2016

SPETT.LE

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

682

OGGETTO: LAVORI AGGIUNTIVI ESEGUITI VS. AUTOBUS AZ.LE N. 682
MOD. HEULIEZ TELAIO N. 000247.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Ripristino funzionalità impianto pneumatico porte.	16,00
Diagnostica e sostituzione del cablaggio in corto su valvola Ecas.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
031-796	Cablaggio elettrico	1	97,70	97,70	-	97,70
TOTALE						97,70

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	23,00	368,00
Ricambi	-	-	97,70
TOTALE €.			465,70 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESU/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F.P. I. 02736800737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 712/16

STATTE, LI 19/07/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: IMMATRICOLAZIONE VS. AUTOBUS MOD. HEULIEZ TELAIO N. 000247. A2. 682

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.	4,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE ORE	7,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	7,00	30,00	210,00
TOTALE € 210,00 + IVA			

Si conferma ns. disponibilità per mercoledì 20/07/2016.

Distinti saluti.

19 LUG. 2016

Amat
/R Amministratore Delegato
/G Direttore Generale
/A Direttore Amministrativo
/T Direttore Tecnico
/P Appalti / Contratti
/CM Commerciale / Marketing
/CO Contabilità Bilancio
/ES Esercizio / Sosta
/IS Informatica / Statistica
/MT Manutenzione / Tecnica
/RU Risorse Umane
/AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
/RAG Ufficio Ragioneria
/SQ Staff Qualità

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

**OFFICINE JOLLY srl**

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	311	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					COLLAUDO
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE MCTC BUS AZ N.661 - CIG:ZB21AE3EDA RIF. VS ORD. PROT. N.13325/UT DEL 08/08/2016 - LAVORO N.321/2016 DEL 08/08/2016 RIF VS DDT N.422-NS DDT N.225	NR	1.00	200.00		200.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14260
01 SET. 2016

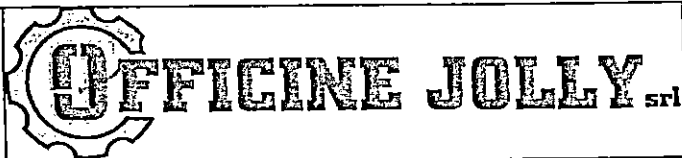
del

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

N. RIC. _____ N. IVA 2018

DATA DI REGISTR. 16/09/16

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI 200.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 44.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 200.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 44.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 244.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	311	10-08-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE MCTC BUS AZ N.661 - CIG:ZB21AE3EDA RIF. VS ORD. PROT. N.13325/UT DEL 08/08/2016 - LAVORO N.321/2016 DEL 08/08/2016 RIF VS DDT N.422-NS DDT N.225	NR	1.00	200.00		200.00	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>2018</u> DATA DI REGISTR. <u>16/09/16</u> AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>14260</u> <u>01 SET. 2016</u> del - AD Amm.re Delegato ☐ - DG Direttore Generale ☐ - DA Direttore Amministrativo ☐ - DT Direttore Tecnico ☐ - UAP Appalti / Contratti ☐ - UCM Commerciale / Marketing ☐ - UCB Contabilità Generale ☐ - UES Esercizio / Sesta ☐ - UIS Informatica / Statistica ☐ - UMT Manutenzione / Tecnica ☐ - URU Risorse Umane ☐ - UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ - RAG Ufficio Ragioneria ☐ - STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI 200.00	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 44.00	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI 200.00	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 44.00	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 244.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI			
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO

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 19-05-2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 28-02-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

13.10.2016

NOTE:

CONFERIMENTO INCARICO

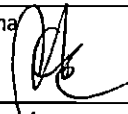
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	422	21-07-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12328	19-01-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	13325	08-08-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	225	21-07-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 27-11-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 311	Data fattura: 10-08-16	Importo: 200,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 24/11/2016
---------------------	---	--------------------



OFFICINE JOLLY

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 709/16 REV_1

STATTE, Li 18/07/2016

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SPETT.LE

Prot. n. 12338
del 19 LUG. 2016

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

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
JAP Appalti / Contratti
L Commercial / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
US Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Quantà

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 661

REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRSI IN DATA 21/07/2016

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	23,00	69,00
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE €.			209,00 + IVA

N.B.: Preventivo per la sola revisione periodica, dopo il precollaudo sarà ns. cura comunicarVi eventuali lavorazioni aggiuntive.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F.P. I. 02736800737



OFFICINE JOLLY
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Concessionary



PROT. N. 709/16

STATTE, Li 18/07/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: CONTROLLI GENERALI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS HEULIEZ PER NAZIONALIZZAZIONE.

AUTOBUS 662

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE	
Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.	4,00	
Controlli funzionalità e di sicurezza generali.		
Assistenza al collaudo.	3,00	
TOTALE ORE	7,00	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12766

del 19 LUG. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
IG	Direttore Generale	☐
RA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
CC	Contratti	☐
USM	Commerciale / Marketing	☐
UES	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IPS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
UAV	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
UAG	Staff Qualità	☐

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	7,00	30,00	210,00
			TOTALE € 210,00 + IVA

Si conferma ns. disponibilità per mercoledì 20/07/2016.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.47.44.745

☎ 099.47.44.888

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Prot.13325/UT

Taranto li 08.08.2016

Lavoro n. 321/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

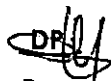
OGGETTO: COLLAUDO ANNUALE MTCT BUS 661
CIG ZB21AE3EDA

Visto

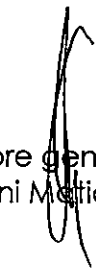
- a. ns richiesta di revisione periodica annuale del bus in oggetto
- b. Vs preventivo nr 709/16 REV 1 del 18/7/2016, assunto al prot. 12338 del 19/7/2016 indicante il costo complessivo in € 209 + IVA di cui 140,00 € per il costo della revisione e 69,00 € per la manodopera

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

- c. **costo dell'intervento: € 200, + IVA**, (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00)
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
 2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
 3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
 4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile


DP

Per conferma


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 199 del 21.07.2016

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
STALLE (1A)

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

3 IDEH
B.J. ->

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	AUTOBUS AT. 661 NE COLLAUDO	
ORÉ 08.55 - J.U.O P.F. - 30 - di g. b.		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>1</u> <u>U.S.A</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---	----------	---------	-------	----------	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA: <u>21.07.16</u> ORA: <u>17.00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	---	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	-----------------------------------	-----------------------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. MS del 21.07.2016

1824

WUAND

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AUSTA	✓	✓	✓	0

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

212716 1400

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Stampa illeggibile (probabilmente un timbro o un'etichetta)

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

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



SPETTLE

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

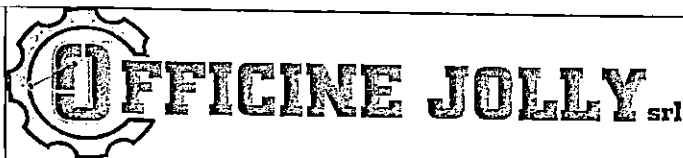
DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

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

N. RIC. _____ N. IVA 2017
DATA DI REGISTR. 16/09/16

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 200.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 44.00		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 200.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 44.00			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 244.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	312	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					COLLAUDO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE MCTC BUS AZ N.662 - CIG:Z971AE3E70 RIF. VS ORD. PROT. N.13324/UT DEL 08/08/2016 - LAVORO N.320/2016 DEL 08/08/2016 RIF. VS DDT N.423 - NS DDT N.224	NR	1.00	200.00		200.00	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 16261 del 01 SET. 2016 AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commercial / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 2017 DATA DI REGISTRAZIONE 16/09/16						

TOTALE MERCE		SPESÉ DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 200.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 44.00		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 200.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 44.00			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 244.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

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 MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 19 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-12-2017	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: CONFERIMENTO INCARICO	
--------------------------------	--

A-5000 PERI. "KALAM" ARANG T. 1004
 741.1. F. 11. C. 1004
 1004.1. F. 11. C. 1004
 F. 11. C. 1004

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 423 del 19/04/2010

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Disco Jockey
Stable (ID)

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

2 DEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	DUBBUS AT. 662. 7EX COCCADO	-
	Rif. 34 di good	

ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI D V1SG	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
---------------------------------------	----------	---------	-------	----------	--

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

[illegible]

		
--	---	---

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 21/07/16	ORA 09:03	FIRMA DEL CONDUTTORE [Firma]
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	---------------------------------

ANNOGAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ¹⁰	FIRMA DEL COSSIGNARIO
		

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

¹N.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).

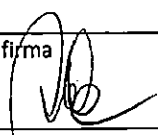
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 662

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

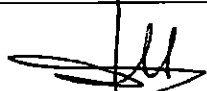
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	423	24.7.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	12521	22.7.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	13324	28.8.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	224	21.7.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		27.11.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura: 312	Importo: 200,00
-----------------------	--------------	-------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 27/11/16
---------------------	---	---------------

UFFICI E JOLLYS.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**MWM**

Group: Elicopter, Concessionari

imimotori

Integrati

**IVECO**

MOTORS

FPT

INDUSTRIAL

BredaMenarinibus
A Ferroviaria Company**RFI**
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 708/16 REV_1

22 LUG 2016

1252V

01 Autore Bangio
02 Breda Menarinibus
03 Breda Menarinibus
04 Breda Menarinibus
05 Breda Menarinibus
06 Breda Menarinibus
07 Breda Menarinibus
08 Breda Menarinibus
09 Breda Menarinibus
10 Breda Menarinibus
11 Breda Menarinibus
12 Breda Menarinibus
13 Breda Menarinibus
14 Breda Menarinibus
15 Breda Menarinibus
16 Breda Menarinibus
17 Breda Menarinibus
18 Breda Menarinibus
19 Breda Menarinibus
20 Breda Menarinibus
21 Breda Menarinibus
22 Breda Menarinibus
23 Breda Menarinibus
24 Breda Menarinibus
25 Breda Menarinibus
26 Breda Menarinibus
27 Breda Menarinibus
28 Breda Menarinibus
29 Breda Menarinibus
30 Breda Menarinibus

STATTE, Li 18/07/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)**OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 662.****REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRSI IN DATA 21/07/2016**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollauda generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	23,00	69,00
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE € 209,00 + IVA			200,00

N.B.: Preventivo per la sola revisione periodica, dopo il precollauda sarà ns. cura comunicarVi eventuali lavorazioni aggiuntive.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Felicijolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Prot.13324/UT

Taranto li 08.08.2016

Lavoro n. 320/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: COLLAUDO ANNUALE MTCT BUS 662
CIG Z971AE3E70

Visto

- a. ns richiesta di revisione periodica annuale del bus in oggetto
- b. Vs preventivo nr 708/16 del 18/7/2016, assunto al prot. 12521 del 22/7/2016 indicante il costo complessivo in **€ 209 + IVA** di cui 140,00 € per il costo della revisione e 69,00 € per la manodopera

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

- c. **costo dell'intervento: € 200, + IVA**, (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00)
- 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
- 2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
- 3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
- 4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
- 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile

DP

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 224 del 21/07/2016

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAS SPA
VIA EDUARDI 65
FUMMO, TADANO

1A25

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. APERWINE del

--	--	--	--	--	--	--

☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ destinatario

☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

21	27	16	13	00
----	----	----	----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

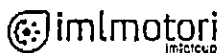
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 708/16 REV_1

STATTE, Li 18/07/2016 ~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SPETT.LE

Prot. n. 12331

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65
74100 TARANTO (TA)

19 LUG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
WFP Appalti / Contratti
COM Commerciale / Marketing
CGB Contabilità Bilancio
JES Esercizio / Sosta
IS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
JAG Affari Gen. PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Regioneria
STG Staff Quantà

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 662

REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRSI IN DATA 21/07/2016

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	23,00	69,00
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE € 209,00 + IVA			

N.B.: Preventivo per la sola revisione periodica, dopo il precollaudo sarà ns. cura comunicarVi eventuali lavorazioni aggiuntive.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

PROT. N. 708/16

STATTE, LI 18/07/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: CONTROLLI GENERALI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS HEULIEZ PER NAZIONALIZZAZIONE.

AUTOBUS 661

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE	
Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.	4,00	UFF Appalti / Contratti
Controlli funzionalità e di sicurezza generali.		UCB Commerciale / Marketing
Assistenza al collaudo.	3,00	UES Contabilità Bilancio
		UES Esercizio / Sosta
		UMT Informatica / Statistica
		URU Manutenzione / Tecnica
		URU Risorse Umane
		UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
		RAG Ufficio Ragioneria
		STO Staff Qualità
TOTALE ORE	7,00	

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	7,00	30,00	210,00
			TOTALE € 210,00 + IVA

Si conferma ns. disponibilità per mercoledì 20/07/2016.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Felicciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.47.44.745

☎ 099.47.44.888

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 **Officine Jolly Srl**

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C. BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	313	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ N.565 CIG:Z18IADFDD0 - RIF. VS ORD. PROT.N.13801/UT DEL 04/08/2016 LAVORO N.306/2016 DEL 04/08/2016	NR	1.00	273.71		273.71	22
N. RIC. _____ N. IVA 2016 DATA DI REGISTR. 16/08/16 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11262 del 01 SET. 2016 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Finanziaria ☐ UES Esercizio / Sport ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SUSTAR ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE		SPESA DI TRASPORTO		SPESA DI IMBALLO		SPESA DI INCASSO		SPESA VARIE	
IMPONIBILI 273.71		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 60.21		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 273.71		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 60.21			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 333.92	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	313	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ N.565 CIG:Z18IADFDD0 - RIF. VS ORD. PROT.N.13801/UT DEL 04/08/2016 LAVORO N.306/2016 DEL 04/08/2016	NR	1.00	273.71		273.71	22
N. RIC. _____ N. IVA <u>2016</u> DATA DI REGISTR. <u>16/08/16</u> AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11262</u> <u>01 SET. 2016</u> di AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCS Contabilità Finanziaria ☐ UES Esecuzioni / Servizi ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. S.M.I.S.T.R. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 273.71		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 60.21		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 273.71		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 60.21			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 333.92	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

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

19 SET. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28.02.2017

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

13.4.2016

NOTE:

LAVORO EFFETTUATO C/O ARAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

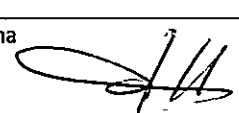
76668

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13115	24-08-16	/
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	13201	24-08-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		07-11-16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>313</u>	Data fattura: <u>10-08-16</u>	Importo: <u>27371</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		26/11/16

Prot. 13201 /UT

Taranto li 04.08.2016

Lavoro n. 306/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 565.

CIG **2181ADFDDO**

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni per la SOSTITUZIONE BULBO PRESSIONE OLIO il 03/08/2016, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 03.08.2016, assunto al prot. 13115 del 04.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 291,71 + IVA**, di cui € 138,00 per la manodopera ed € 153,71 per i ricambi occorrenti;

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

- c. **costo dell'intervento: € 273,71 + IVA** di cui € 120,00 per la manodopera ed € 153,71 per i ricambi occorrenti (MANODOPERA RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 € L'ORA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile



Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia



Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



STATTE, Li 03/08/2016

PROT. N. 812/16

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: PRONTO INTERVENTO SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 565 IN DATA ODIERNA.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le lavorazioni di seguito riportate:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento.	6,00
Diagnosi anomalia.	
Sostituzione bulbo pressione olio.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	6,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04213842	Sensore pressione	1	180,84	180,84	15	153,71
TOTALE						153,71

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	6,00	23,00 29,00	138,00 174,00
Ricambi	-	-	153,71
TOTALE € 291,71 + I.V.A.			

Distinti saluti.

13/115
04 AGO 2016
Amministratore
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appl. / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sost.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Ricerca Umane
Affari Gen. / P.P. RR. SIMS/RI
Ufficio Ragioneria
Suff. Qualità

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



Partida No. 027368007217

Note per il Tecnico riparatore:

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.



76661

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **14/09/2016**Numero **39.771**

Data registrazione:

Autobus **0565****14/09/2016 13:54:38**Autista **LOCHI -VINCENZO**Località avaria: **TAMBURI**inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA

**LE PORTE GIUNTI IN FERMATA NON SI APRONO.
LE SOSPENSIONI NON SI LIVELLANO DI CONSEGUENZA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:**GIOLLI (GARANZIA)**



76554



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/09/2016**

Numero **39.668**

Data registrazione:

Autobus **0565**

10/09/2016 17:21:06

Autista **GIANNOTTA -MAURIZIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **VETTURA FUORI LIVELLO, PORTE NON FUNZIONANO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

Jolly

Taranto li 04.08.2016Prot. 13001/UTLavoro n. 306/2016
OFFICINE JOLLY
 C/da Fellicciolla
 74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 565.
CIG 2481ADFDDO

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni per la SOSTITUZIONE BULBO PRESSIONE OLIO il 03/08/2016, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 03.08.2016, assunto al prot. 13115 del 04.08.2016, indica il costo dell'intervento in € 291,71 + IVA, di cui € 138,00 per la manodopera ed € 153,71 per i ricambi occorrenti;
 Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 - c. costo dell'intervento: € 273,71 + IVA di cui € 120,00 per la manodopera ed € 153,71 per i ricambi occorrenti (MANODOPERA RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 € L'ORA):
 1. tempo di esecuzione dell'intervento: LAVORO GIA' EFFETTUATO;
 2. penale per ritardata consegna: non applicabile
 3. garanzia sull'intervento: 1 anno;
 4. consegna autobus: a vs carico presso Amat
 5. redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": non applicabile

DP/01

Per conferma

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 C/da Fellicciolla
 Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA. 02736800737

 Il Direttore generale
 Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------------------	-----------------	---------



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	314	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE

U.M.

Q.TA'

PREZZO

SC%

IMPORTO

IVA

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O
AMAT SU VS BUS AZ.N.523
CIG:Z511AE3A47 - RIF. VS ORD. PROT.
N.13281/UT DEL 08/08/2016
LAVORO N.317/2016 DEL 08/08/16

NR

1.00

120.00

120.00

22

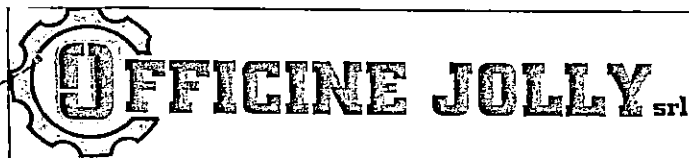
Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **16263**
del **01 SET. 2016**

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

N. RIC. _____ N. IVA **2015**
DATA DI REGIST. **16/09/16**

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 120.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 26.40		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 120.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 26.40			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 146.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



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

SPETT.LE
AMAT S.P.A.
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA
DESTINAZIONE
VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	314	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.523 CIG:Z511AE3A47 - RIF. VS ORD. PROT. N.13281/UT DEL 08/08/2016 LAVORO N.317/2016 DEL 08/08/16	NR	1.00	120.00		120.00	22
Stampa: Azienda per la mobilità nel Taranto Prot. n. 16263 01 SET. 2016 dell'AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Finanziaria UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMI Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 2015 DATA DI REGISTRO 16/08/16						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 120.00		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 26.40		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 120.00		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 26.40			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 146.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

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 19 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-02-2017	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

LAVORO EFFETTUATO C/O AVAT.

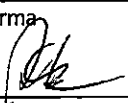
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

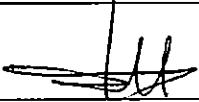
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0	13264	08-08-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	13281	08-08-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07-11-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 316	Data fattura: 10-08-16	Importo: 120,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 7/11/16
---------------------	---	--------------

Prot. 13281/UT

Taranto lì 08.08.2016

Lavoro n. 317/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 523.

CIG Z511AE3A47

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni per la TARATURA CENTRALINA ECAS, comunicando preventivo di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 05.08.2016, assunto al prot. 13264 del 08.08.2016, indica il costo dell'intervento in € 138,00 + IVA;

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

- c. **costo dell'intervento: € 120,00 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricheckchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------



OFFICINE JOLLY

S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



MARCHETTI
Autogrups



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 820/16

STATTE, LI 05/08/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **13264**

del **08 AGO. 2016**

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

**OGGETTO: PRONTO INTERVENTO C/O AMAT SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 523
IN DATA 04/08/2016.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Amat.	6,00
Diagnosi anomalia.	
Esecuzione taratura livellamenti su centralina Ecas.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	6,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	6,00	23,00 20 €	138,00
			TOTALE € 138,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Via Feliciolla, 74010 Statte (TA)
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88
Partita IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

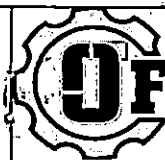
☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

252

COD. CLIENTE	NUM. PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	315	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER NAZIONALIZZAZIONE DI N.3 TORPEDONI MERCEDES AZ.N.685 686 E 687 - CIG:ZO61AE3AA7 RIF. VS ORD. PROT.N.13354/UT DEL 09/08/2016 - LAVORO N.316/2016 REV. 01 DEL 09/08/2016 RIF. VS DDT N.433-434-435 RIF. NS DDT N.231-233-232	NR	1.00	720.00		720.00	22
685 3375 686 3395 687 3410 6282331310 2070 N. RIC. N. IVA DATA DI REGISTR.						
002002.00100 002002.00101 002002.00102 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 11346 del 02 SET. 2016 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit. UIS Informatica / Statistica UMI Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SOSTIT. RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
720.00	22	22	158.40	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
720.00		158.40	878.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE			FIRMA CESSIONARIO



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

252

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	315	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER NAZIONALIZZAZIONE DI N.3 TORPEDONI MERCEDES AZ.N.685 686 E 687 - CIG:ZO61AE3AA7 RIF. VS ORD. PROT.N.13354/UT DEL 09/08/2016 - LAVORO N.316/2016 REV. 01 DEL 09/08/2016 RIF. VS DDT N.433-434-435 RIF. NS DDT N.231-233-232	NR	1.00	720.00		720.00	22
685 3375 686 3395 687 3410 628231310 2070 N. RIC. _____ N. IVA _____ DATA DI REGISTR. _____						
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pro. n. 11346 del 02 SET. 2016 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCH Commercialista / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Scelta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPRR, SOSTRUTTI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLAGGIO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
720.00	22	22	158.40	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
720.00		158.40	878.40	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE	FIRMA VETTORE		FIRMA CESSIONARIO	

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 22 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-02-2017	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot.13354/UT

Taranto lì **09.08.2016**

Lavoro n. 316/2016 REV 01

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

Il presente ordine annulla e sostituisce il prot. 13282/UT

**OGGETTO: CONSUNTIVO PER LA NAZIONALIZZAZIONE N°3 TORPEDONI MERCEDES AZ.685-686-687
CIG Z061AE3AA7**

Visto che:

- a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito la NAZIONALIZZAZIONE DI N°3 TORPEDONI, comunicando preventivi di spesa;
- b. preventivo, pervenuto in data 27.07.2016, assunto al prot. 12771 del 27.07.2016, indica il costo complessivo degli interventi in **€ 276,00 + IVA per ciascun bus**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 720,00 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile



Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	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

At. sendo pela Mobilidade na Área de Trabalho SpA
74121 B.R. 110 - Vila Cesarina - Jd. 7
Tel. 003.93501 - Fax. 009.779147
Partida Iva 00146330703

N. 433 del 21/10/1996

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

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

DIRA JOCKY
STRE (TD)

PET

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Visto					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E.ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 21/01/16	ORA 12:15	FIRMA DEL CONDUCENTE T. P. L.
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDEnte: ~~Data, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA~~

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 6134 del 27/01/2016

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente☐ cessionário

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

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

Dilla Jockey
Halle (n)

12/17

CAUSALE DEL TRASPORTO

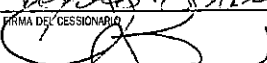
VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saída

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo			cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			14/04/16		15	
ANNOTAZIONI o VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO "		FIRMA DEL CESSIONARIO
						

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesareo 11 - Tel. 099/73501
Tel. 099.73501 - Fax 099.739241
Partita Iva 00146330733

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

N. 433 del 27-01-2010

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFFA JOCKY
STAKE (9A)

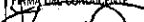
IDEAT

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>Δ VIKO</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA <u>24/07/16</u> ORA <u>12.15</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 232 del 27/07/2016

1

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 233

del 24072016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

LYAT SPA

Via C. Battisti, 654

Philo Tando

CAUSALE DEL TRASPORTO

NATIONALIZZAZIONE

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

2 DE 40

[illegible]

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
01	AUTOBUS A.E.I.E n° 686. Ref. VS. DDT n° 439 DEL 27/07/2016	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

PORTO	
-------	--

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ destinatario☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

270416 17:30

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Belaricelli G
di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 231 del 27/07/2016

ANAT SPA
VIAC. BASTI, 684
75100 SANATO

1234

NATIONALIZATION

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AUSSA	1	—	—	.

DATA E ORA DEL RITIRO 27/08/16 14:30	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
---	--

		FIRMA
--	--	-------

		FIRMA
--	--	-------

FIRMA DEL DESTINATARIO

3105/3072
170
L. 13/04/79
D.M. 13/4/79
D.D. 22/02/06
Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

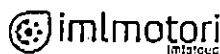
N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)



OFFICINE JOLLY
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica e Confindustria



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 779/16

STATTE, Li 27/07/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: NAZIONALIZZAZIONE DI N. 3 AUTOBUS TORPEDONI.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica impianto frenante su Ns. banco prova freni a rulli omologato ex art.80 C.d.S.	9,00
Controlli funzionalità e di sicurezza generali.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE ORE	12,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	23,00	276,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto			
TOTALE € 276,00 + IVA cad/uno autobus			

Distinti saluti.

Prot. n. 12774
del 27 LUG. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Amm. Con. C.T.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.47.44.745

☎ 099.47.44.888

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F.P. I. 02736800737

**OFFICINE JOLLY** srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	323	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

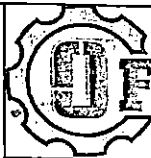
CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPoggio

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SISTEMA INIEZIONE SU VS BUS AZ.N.565 CIG:ZD41ACE41B - RIF. VS ORD. PROT. N.12814/UT/DP DEL 29/07/2016 LAVORO N.292/2016 DEL 29/07/2016 RIF. VS DDT N.408 - NS DDT N.235	NR	1.00	3543.56		3543.56	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12345 del 02 SET, 2016 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SOSTI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità N. RIC. N. IVA 0027 DATA DI REGIST. 16/08/16						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 3543.56		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 779.58		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 3543.56		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 779.58			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4323.14	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

**OFFICINE JOLLY srl**

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657

TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	323	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO SISTEMA INIEZIONE SU VS BUS AZ.N.565 CIG:ZD41ACE41B - RIF. VS ORD. PROT. N.12814/UT/DP DEL 29/07/2016 LAVORO N.292/2016 DEL 29/07/2016 RIF. VS DDT N.408 - NS DDT N.235	NR	1.00	3543.56		3543.56	22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>11347</u> del <u>02 SET. 2016</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità / Bilancio ☐ UES Esercizio / Scelta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.U.S.T. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>8027</u> DATA DI REGIST. <u>16/09/16</u>						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3543.56	22	22	779.58	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
3543.56		779.58	4323.14	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA DESSIONARIO	

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 18 SEP. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-07-2017	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	408	18-07-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	0	12260	18-07-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0	12590	25-07-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	12814	29-07-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	235	01-08-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07-11-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 323	Data fattura: 10-08-16	Importo: 3.543,56
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 28/11/16
---------------------	---	------------------

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 Metropolitana
74121 TARANTO - C.A.P. 74100
Tel. 083.73351 - 083.744241
P.O. Box 333

N. 700 del 10/07/2000

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

Diff Jockey
SABIE (a)

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

115

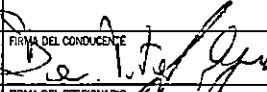
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	DUFODUS AT. 565 NON FENDR	
	(GASOLIO) 18 LITRI BICIOTTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			18/09/16	10:09	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *			FIRMA DEL CESSIARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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).

Prot. 12260 /UT

Taranto lì 19.07.2016

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

OGGETTO: bus n. 565 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11949 del 13.07.2016)

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 408 del 18.07.2016), preventivo di spesa inerente il **NON RENDE**.

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
Ing. Pellicoro Domenico

Prot. 12814/UT/dp

Taranto li 29.07.2016

Lavoro n. 292/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino sistema iniezione.
CIG ZD41ACE41B

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12260/UT del 19.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 408 DEL 18.07.2016.
- b. il preventivo nr 475, pervenuto in data 22.07.2016, assunti al prot. 12590 del 25.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.627,56 + IVA**, di cui € 644,00 per la manodopera ed € 2.983,56 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 3543,56** di cui € 2983,56 per i ricambi, € 560,00 per la manodopera ed (ridotta da 23,00 € a 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
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.

DP 
Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 235 del 0,1 | 0,8 | 2,0 | 16

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

ARAT SPA
VIA EBASTISTI 65F
FUMO - ARANTO -

Vs. ord. 12814/07 del 28/07/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

- 40 LITRE

DEI BENI
D. V. 57A

TOTALE €

☒ destinatario ☐ mittente

010816	1500
--------	------

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

MINISTERO DELLE INFRASTRUTTURE E DEI TRASPORTI
DIREZIONE REGIONALE DEL TRASPORTO
REGIONE LIGURIA
SEZIONE REGIONALE DEL TRASPORTO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

[Firma illeggibile]

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

[Firma illeggibile]

[Firma illeggibile]

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

(BUS 565 RIPRISTINO SISTEMA INIEZIONE)

Il giorno 10/08/2016, alle ore 1520, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 12814/UT DEL 29.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHRA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "... CAPO TECNICO ..." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GRECO FABIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... LAVORI 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
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciola
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STAMTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

*NON CI SONO RICAMBI
INIETTORI RIVISORI*

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Rappresentante della ditta

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STAFFE (TA)
Partita IVA 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

in relazione a Vs preventivo 745/2016 del 22/7/2016 relativo alla revisione di nr 06 iniettori
Vi comunichiamo che in gennaio 2016, con protocollo 580/UT vi abbiamo già
commissionato la revisione di 4 iniettori.

attendiamo Vs chiarimenti



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

☎ 099 7356-230 📠 099 7356-252 📞 348-4913604

✉ unitatecnica@amat.ta.it 🌐 www.amat.ta.it

Il 22/07/2016 14:30, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Alleghiamo alla presente quanto in oggetto.

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL
C.DA FELICIOLO, SNC
74010 STATTE (TA) ITALIA
P.IVA 02736800737

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com



S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 745/16

Spazio per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. 12590

del 25 LUG. 2016

AD	Amministratore Delegato
DS	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
AP	Appalti / Contratti
CC	Commerciale / Marketing
CB	Contabilità Bilancio
ES	Esercizio / Sosta
IS	Informatica / Statistica
MT	Manutenzione / Tecnica
RU	Risorse Umane
AG	Alleg. Gen. - P.P.R. - SINISTRI
AG	Ufficio Regionale
ST	Staff Qualità

STATTE, Li 22/07/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.
RIF. VS. DDT N. 408 DEL 18/07/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per le lavorazioni di seguito riportate:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	1,00
Smontaggio/Rimontaggio iniettori.	8,00
Revisione di n. 6 iniettori.	18,00
Esecuzione prove di funzionalità.	1,00
TOTALE	28,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04902825/R	Iniettore revisionato	6	495,00	2.970,00	-	2.970,00
02111985	Parafiamma iniettore	6	2,66	15,96	15	13,56
				TOTALE		2.983,56

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	28,00	23,00	644,00
Ricambi	-	-	2.983,56
			TOTALE € 3.627,56 + I.V.A.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F.P. I. 02736800737



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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	324	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER VERIFICA IMP. FRENANTE SU VS BUS TELAIO N.03410 AZ.N.687 CIG:Z1E1AD9685 RIF. VS ORD.PROT.N.13069/UT DEL 03/08/2016 - LAVORO N.303/2016 DEL 03/08/2016 RIF. VS DDT N.449 - NS DDT N.239	NR	1.00	568.50		568.50	22
N. RIC. N. IVA 2022 DATA DI REGISTR. 16/09/16						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

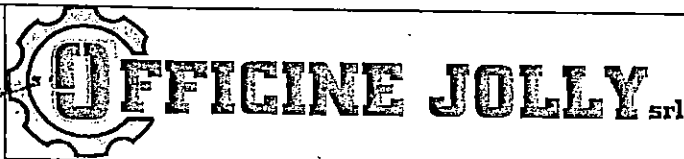
Prot. n.

16368
02 SET. 2016

del

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.N.S.T. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 568.50		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 125.07		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 568.50		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 125.07			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 693.57	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	



SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	324	10-08-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

BANCA D'APPoggio

R. D. 60 GG

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER VERIFICA IMP. FRENANTE SU VS BUS TELAIO N.03410 AZ.N.687 CIG:Z1E1AD9685 RIF. VS ORD.PROT.N.13069/UT DEL 03/08/2016 - LAVORO N.303/2016 DEL 03/08/2016 RIF. VS DDT N.449 - NS DDT N.239	NR	1.00	568.50		568.50	22
N. RIC. _____ N. IVA 2022 DATA DI REGISTR. 16/09/16						

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11318
02 SET. 2016

del

AD Amm.re Delegata ☐

DG Direttore Generale ☐

DA Direttore Amministrativo ☐

DT Direttore Tecnico ☐

UAF Appalti / Contratti ☐

UCM Commerciale / Marketing ☐

UCB Contabilità Bilancio ☐

UES Esercizio / Società ☐

UIS Informatica / Statistica ☐

UMT Manutenzione / Tecnica ☐

URU Risorse Umane ☐

UAG Affari Gen. PP.RR. ☐

RAG Ufficio Ragioneria ☐

STQ Staff Qualità ☐

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 568.50		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 125.07		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 568.50		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 125.07			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 693.57	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI				ANNOTAZIONI / VARIAZIONI					
N° COLLI		PESO KG.		DATA PARTENZA		ORA PARTENZA		FIRMA CONDUCENTE —	
VETTORE				FIRMA VETTORE				FIRMA CESSIONARIO	

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 19 SET 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28.02.2017	FIRMA

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 687

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	448	02-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	QC	13113	02-08-16	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	13069	03-08-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	239	03-08-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07-11-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 324	Data fattura: 10-08-16	Importo: 568,50
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 7/11/16
---------------------	--	-----------------

OFFICINE JOLLY

**S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI**

**MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI**



MWM
Energy Efficiency. Environment.

**IVECO
MOTORS**

BredaMenarinibus



FERROVIARIA ITALIANA
DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 806/16

STATTE, Li 02/08/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SE VS. A TENDERE AZIENDA

In riferimento all'og

	Revisione fra
	Stacco/Riatta
	Azzeramento
	Verifica azze

CODICE	DESCRIZIONE
J1373BFE	Kit per la...

DE
Manodopera
Revisione pe

Distinti saluti.

OFFICINA MECCANICA
Collaudi

[illegible]

(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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 449 del 20/08/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA Jockey
Jockey (1A)

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

11/5/14

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRD. N.

DEL

 in centre

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

ERIORE DEI BENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME****Consegna o inizio trasporto a mezzo**

cedente
cessionario

DATA · 2

2

ORA

1

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (n)

FIRMA DEL/CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



PROT. N. 806/16

Prot. n. 13061
03 AGO. 2016

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità / Bilancio
Esercizio / Sostit.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Li 02/08/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE TELAIO N. 03410.
RIF. VS. DDT N. 449 DEL 02/08/2016.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Revisione freni III asse mediante la sostituzione delle pastiche.	18,00
Stacco/Riattacco pinze freno III asse e verifica delle stesse previo sbloccaggio.	
Azzeramento errori su diagnostica sospensioni.	
Verifica azzeramento Ecas e ripristino efficienza.	
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
J1373BFE	Kit pattini freno	1	278,00	278,00	25	208,50
TOTALE €. 208,50 + IVA						

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	23,00 29,00	414,00 360,00
Revisione periodica	-	-	208,50
TOTALE €. 622,50 + IVA 568,50			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

099.47.44.745

099.47.44.888

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Prot. 13069/UT

Taranto li 03.08.2016

Lavoro n. 303/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus TELAIO 03410 AZ 687- Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA IMPIANTO FRENANTE.
CIG Z1E1AD9685

Visto che:

- a. In data 02.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 449 DEL 02.08.2016.
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.08.2016, assunti al prot. 13061 del 03.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 622,50 + IVA**, di cui € 414,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica.

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

- c. **costo dell'intervento: € 568,50** di cui di cui € 360,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica (manodopera ridotta da 23,00 € a 20,00 €);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
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. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
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.

DP 
Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia 

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 239 del 03/08/2016

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

$$u \in \mathcal{H}$$

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
	1			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
23/08/16 10:32	[Signature]

VETTORI

		FIRMA
--	--	-------

		FIRMA
--	--	-------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FORMA DE DESTINATARIO

11/02/2006 10:00:00
BAGNATA 0001
(Al) 11/02/2006
12/02/2006 10:00:00

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS: 687 DESCRIZIONE: VERIFICA IMPIANTO FRENANTE)

Il giorno 3/8/16, alle ore 11¹⁵, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOMY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 13069 /UT DEL 3/8/16.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLUCCI Deo, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI COME DA ORDINE ALLEGATO RAPPORTO FRENOMETICO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

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	NON CI SONO RICAMBI				
2					
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)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Dati del frenometro

Marca e tipo dell'apparecchio CARTEC BDE 4004		
N° di omologazione dell'apparecchio AP00006EST001Ba		
N° di serie dell'apparecchio 9606065		
Data di scadenza del controllo periodico 31/01/2016		
Valore di slittamento impostato (%) 24		
Valori rilevati dal test coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,45	Rullo dx 0,46

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: MERCEDES		
Targa		(Telaio 03410)
Anno di prima immatricolazione —		
Tara (kg) 0	Massa max veicolo isolato (kg)	
Massa a pieno carico del veicolo (kg) 0	Massa max del treno (kg) 16504	
Categoria	Percentuale di carico (%) 0	
Pressione riferimento (kPa)	Esito finale prova IRREGOLARE	
Data prova 27/07/2016	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C) 16	Pressione (kPa) 101.2	Umidità relativa (%) 47
----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso NONE

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)**Peso dinamico (daN)**

Serv. Asse 1 sx 2071	Serv. Asse 1 dx 2500	Serv. Asse 2 sx 1790	Serv. Asse 2 dx 1445
Totale Serv. Asse 1 4571		Totale Serv. Asse 2: 3235	
Serv. Asse 3 sx 4496	Serv. Asse 3 dx 3888	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3 8384		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv. 16190			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 1798	Staz. Asse 2 dx 1432
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 3230	
Staz. Asse 3 sx 4516	Staz. Asse 3 dx 3875	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3 8391		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 11621			

Peso statico sulle ruote (daN)

Asse 1 sx 2250	Asse 1 dx 2261	Asse 2 sx 1736	Asse 2 dx 1525
Totale Asse 1 4511		Totale Asse 2: 3261	
Asse 3 sx 4693	Asse 3 dx 3986	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3 8679		Totale Asse 4	
Totale peso 16451			

Sforzo comando (N)**Limiti**

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	≤700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	≤600

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 6729	Serv. Asse 1 dx 6543	Serv. Asse 2 sx 437	Serv. Asse 2 dx 291
Serv. Asse 3 sx 2146	Serv. Asse 3 dx 1748	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 15	Serv. Asse 1 dx 14	Serv. Asse 2 sx 1	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx 3	Serv. Asse 3 dx 2	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 15245	Serv. Asse 1 dx 15510	Serv. Asse 2 sx 10066	Serv. Asse 2 dx 10291
Serv. Asse 3 sx 19748	Serv. Asse 3 dx 21272	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 9629	Staz. Asse 2 dx 9205
Staz. Asse 3 sx 20596	Staz. Asse 3 dx 21060	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx	Serv. Asse 2 dx
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Pressione aria (kPa)

Pressione max circuito :

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
--------------	--------------	--------------	--------------

Ovalizzazione in %

Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 2 dx	Serv. Asse 2 sx
Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 4 dx	Serv. Asse 4 sx

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1 67	Serv. Asse 2 63	Serv. Asse 3 49	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 58	Staz. Asse 3 50	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)

Limiti

Serv. Asse 1 3	Serv. Asse 2 7	Serv. Asse 3 7	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 7	Staz. Asse 3 6	Staz. Asse 4	

Efficienza frenante

Misure

Limiti

servizio	57 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	NONE %	>=NONE %
soccorso con forze estrapolate	NONE %	>=NONE %
stazionamento (veicolo isolato)	37 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)

Misure

Limiti

servizio	7 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	7 %	

Responsabile tecnico BOCCUNI IVANO

Snap-on Equipment GmbH
Testing DivisionKonrad Zuse Strasse 1
DE - 84579 Untereukirchen

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



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



MARCHETTI
ologru spa



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 811/16

STATTE, LI 03/08/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE TELAIO N. 03410.

In riferimento all'oggetto, Vi comuniciamo che le attività di seguito riportate sono state eseguite a perfetta regola d'arte impiegando materiali nuovi ed originali.

MANODOPERA:

- Revisione freni III asse mediante la sostituzione delle pastiche.
- Stacco/Riattacco pinze freno III asse e verifica delle stesse previo sbloccaggio.
- Azzeramento errori su diagnostica sospensioni.
- Verifica azzeramento Ecas e ripristino efficienza.

RICAMBI:

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
J1373BFE	Kit pattini freno	1

Distinti saluti.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13113

del 04 AGO. 2016

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.47.44.745

☎ 099.47.44.888

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

DRA : 21/02/2010 01:04
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA, DRA
FAX N./NOME
DURATA
PAGINE
RISULT
MODO

21/02 01:03
00994744888
00:00:19
01
OK
STANDARD
ECM

Dati del trenometro

Marca e tipo dell'apparecchio CARTEC BDE 4004	004	
N° di omologazione dell'apparecchio AP00006EST001Ba		
N° di serie dell'apparecchio 9606065		
Data di scadenza del controllo periodico 31/01/2016		
Valore di slittamento impostato (%) 24		
Valori rilevati dal test coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,45	Rullo dx 0,46

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: MERCEDES		
Targa	Telaio 03410	
Anno di prima immatricolazione ---		
Tara (kg) 0	Massa max veicolo isolato (kg)	
Massa a pieno carico del veicolo (kg) 0	Massa max del treno (kg) 16489	
Categoria	Percentuale di carico (%) 0	
Pressione riferimento (kPa)	Esito finale prova REGOLARE	
Data prova 02/08/2016	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C) 16	Pressione (kPa) 101.2	Umidità relativa (%) 47
----------------------------	------------------------------	--------------------------------

Tipo Impianto frenante

servizio: pneumatico	
soccorso: pneumatico	
stazionamento: pneumatico	

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso NONE

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)**Peso dinamico (daN)**

Serv. Asse 1 sx 2302	Serv. Asse 1 dx 2362	Serv. Asse 2 sx 1754	Serv. Asse 2 dx 1528
Totale Serv. Asse 1 4664	Totale Serv. Asse 2: 3282		
Serv. Asse 3 sx 4387	Serv. Asse 3 dx 3843	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3 8230	Totale Serv. Asse 4		
Totale peso serv. 16176			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 1783	Staz. Asse 2 dx 1484
Totale Staz. Asse 1:	Totale Staz. Asse 2 3267		
Staz. Asse 3 sx 4397	Staz. Asse 3 dx 3828	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3 8225	Totale Staz. Asse 4		
Totale peso Staz. 11492			

Peso statico sulle ruote (daN)

Asse 1 sx 2147	Asse 1 dx 2214	Asse 2 sx 1790	Asse 2 dx 1489
Totale Asse 1 4361	Totale Asse 2: 3279		
Asse 3 sx 4571	Asse 3 dx 3953	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3 8524	Totale Asse 4		
Totale peso 16164			

Sforzo comando (N)**Limiti**

Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=600

Forze Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 517	Serv. Asse 1 dx 503	Serv. Asse 2 sx 397	Serv. Asse 2 dx 318
Serv. Asse 3 sx 1987	Serv. Asse 3 dx 2172	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 1	Serv. Asse 1 dx 1	Serv. Asse 2 sx 1	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx 2	Serv. Asse 3 dx 3	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

OFFICINE JOLLY S.r.l.
 Contratti e Collaudi
 099.4744748 - Fax 099.4744363
 74010 STAYE (BA)
 Partita IVA: 02736800737

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 13828	Serv. Asse 1 dx 15007	Serv. Asse 2 sx 11430	Serv. Asse 2 dx 12450
Serv. Asse 3 sx 20464	Serv. Asse 3 dx 22093	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 9629	Staz. Asse 2 dx 9921
Staz. Asse 3 sx 21060	Staz. Asse 3 dx 20490	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx	Serv. Asse 2 dx
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Pressione aria (kPa)

Pressione max circuito:			
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4

Ovalizzazione in %

Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 2 dx	Serv. Asse 2 sx
Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 4 dx	Serv. Asse 4 sx

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1 62	Serv. Asse 2 73	Serv. Asse 3 52	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 60	Staz. Asse 3 51	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)**Limiti**

Serv. Asse 1 8	Serv. Asse 2 8	Serv. Asse 3 8	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 8	Staz. Asse 3 3	Staz. Asse 4	

Efficienza frenante**Misure****Limiti**

servizio	59 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	NONE %	>=NONE %
soccorso con forze estrapolate	NONE %	>=NONE %
stazionamento (veicolo isolato)	38 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)**Misure****Limiti**

servizio	8 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	8 %	

Responsabile tecnico	BOCCUNI IVANO
----------------------	---------------

Snap-on Equipment GmbH	Konrad Zuse Strasse 1
Testing Division	DE - 84579 Unterneukirchen

OFFICINE JULE S.R.L.
 Contrada Follidello
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744883
 74010 STAKE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

Taranto li 03.08.2016Prot. 13069/UTLavoro n. 303/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus TELAIO 03410 AZ 687- Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA IMPIANTO FRENANTE.
CIG Z1E1AD9685

Visto che:

- a. In data 02.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviati con d.d.t 449 DEL 02.08.2016.
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.08.2016, assunti al prot. 13061 del 03.08.2016, indica il costo dell'intervento in € 622,50 + IVA, di cui € 414,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica.

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

- c. **costo dell'intervento: € 568,50** di cui di cui € 360,00 per la manodopera ed € 208,50 per la revisione periodica (manodopera ridotta da 23,00 € a 20,00 €):
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
 - penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 - garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 - consegna autobus:** a vs carico presso Amat
 - 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.**

Per conferma

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla

Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STATTE (TA)

Partita IVA 02737800737

Mod. 3/2015 - AT

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01