

1098



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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 938

DBF. Jony

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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	238	21/02/2017			€ 34.105,45

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: trentaquattromilacentocinque,45

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

15 CIG ZDF11242AF, 175 CIG ZC7198E67A, 234 CIG ZC919EC031,
261 CIG ZEO1AA8678, 262 CIG Z871A53810, 263 CIG ZOO1A7C6E8,
264 CIG Z881A7F754, 265 CIG Z2E1A93C1E, 266 CIG Z701A2B5D,
267 CIG ZD61A925BF

IMPORTO LORDO	€	34.105,45
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	34.105,45



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		€	34.105,45
		€	0,00
		€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 218390453

CRO: A1005876620

DATA ORDINE: 03.03.2017

TRANSACTION ID: A100587662001030481580115800IT

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

VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTOBANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
TARANTO

DIREZ

TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL
TARANTO 1

DT REG : 07.03.2017

IMPORTO: 34.105,45

NOTE: FATT 15 CIG ZDF11242AF FATT 175 CIG

MANDATO NUM. 238

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 103



OFFICINE JOLLY srl

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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 FEB. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	15	08-01-2015	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE MOTORE SU VS BUS AZ. N.510 CIG:ZDF11242AF RIF. VS ORD. PROT. N.20111/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.974 - NS DDT N.387	NR	1.00	3872.44		3872.44	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 2125 del 05 FEB. 2015 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAC Area San. PARR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità N. RIC. _____ N. IVA 397 DATA DI REGISTR. 10 FEB. 2015						

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
3872.44	22	22	851.93	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
3872.44		851.93	4724.37

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE



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

Sede operativa: C.da Felicciolla - 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

510

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

- 9 FEB. 2015

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	15	08-01-2015	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R.D. 60 GG F.M.

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE MOTORE SU VS BUS AZ. N.510 CIG:ZDF11242AF RIF. VS ORD. PROT. N.20111/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.974 - NS DDT N.387	NR	1.00	3872.44		3872.44	22
AMAT Servizio per la mobilità nell'area di Taranto Fila n. 2125 del 05 FEB. 2015 AG: Amministratore Delegato DG: Direttore Generale DA: Direttore Amministrativo DT: Direttore Tecnico UAP: Appalti / Centrali UCM: Commerciale / Marketing UCB: Contabilità Bilancio UES: Esercizio / Soste UIS: Informatica / Statistica UMT: Manutenzione / Tecnica URU: Risorse Umane UAC: Area Con. F.F.R.R. SINISTRI RAG: Ufficio Ragioneria STO: Stato Qualità N. RIC. _____ N. IVA 397 DATA DI REGISTR. 10 FEB. 2015						

TOTALE MERCE	SPESA DI TRASPORTO	SPESA DI IMBALLO	SPESA DI INCASSO	SPESA VARIE
IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
3872.44	22	22	851.93	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
3872.44		851.93	4724.37	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

18 FEB. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
28.12.2014
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. 67 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 08/03/15

DATA 23/06/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 26 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **20111** /UT

Taranto, lì 09.10.2014

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

OGGETTO: BUS 510 – revisione motore. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZDF11242AF**

In relazione al vs. preventivo n. 986/14 dell'importo di € 6.024,87 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18981 del 22.09.2014) riferito ai lavori descritti in oggetto, tenuto conto del costo orario (€ 20,00/h + IVA anziché € 23,00/h + IVA preventivate), si emette ordine per un importo di € 3.872,44 + IVA.

Si precisa che:

- 1) i ricambi occorrenti dopo la revisione motore, il compressore revisionato e la serie smeriglio saranno forniti dall' AMAT;
- 2) i ricambi denominati " sede valvole e valvole" essendo stati preventivati in numero errato (8 anziché 4), sono stati ricalcolati;
- 3) il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Vatichecchia

prot. **23960** /UT

Taranto, lì 12.12.2014

Lavoro n° 49

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

OGGETTO: BUS 510 – lavoro aggiuntivo alla nota prot. 20111 del 09.10.2014 di € 3.872,44 + IVA (ricambi occorsi per la revisione motore). PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z361242CDE

In relazione alla nota in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.004,52 relativo a ricambi occorsi per la revisione motore, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia





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. 387 del 10/12/2014

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ *destinatario*

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCTENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, 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)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa 57.891		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/09/2014 10:45	Data chiusura 14/01/2015 11:20		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0510	Targa CX 015 XG	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 641.074
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10302 DITTA JOLLY	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
18/09/14	133.707	00003142 TURBINA MEN 231 mot DEUTZ	1,00	€ 1.475,10	€ 0,00	€ 1.475,10
18/09/14	133.707	00003146 FILTRO OLIO ME 231	1,00	€ 12,17	€ 0,00	€ 12,17
19/09/14	133.717	00002184 MANICOTTO TURBINA A DUE DIAMETRI ME231(60/70)	1,00	€ 49,92	€ 0,00	€ 49,92
24/09/14	133.770	00001191 OLIO MOTORE SINTETICO10W40	25,00	€ 3,31	€ 0,00	€ 82,76
24/09/14	133.770	00001397 OLIO CAMBIO ZF ECOFLUID A PLUS(SPIRAX/DONAX)	10,00	€ 8,64	€ 0,00	€ 86,41
06/10/14	133.841	00960084 ACCUMULATORE 190 Ah	2,00	€ 180,46	€ 0,00	€ 360,92
27/11/14	134.350	00003146 FILTRO OLIO ME 231	1,00	€ 12,30	€ 0,00	€ 12,30
27/11/14	134.350	00003182 POMPA ACQUA M. 231	1,00	€ 359,46	€ 0,00	€ 359,46
27/11/14	134.350	00002305 COMPRESSORE ARIA LP4852 me231	1,00	€ 1.552,50	€ 0,00	€ 1.552,50
27/11/14	134.350	00003724 SCAMBIATORE MOTORE(POMPA REFRIGERANTE)M231	1,00	€ 857,38	€ 0,00	€ 857,38
27/11/14	134.350	00004909 POMPA ALTA PRESSIONE M 231	1,00	€ 1.305,00	€ 0,00	€ 1.305,00
27/11/14	134.350	00003026 FILTRO ARIA ME 231	1,00	€ 47,73	€ 0,00	€ 47,73
27/11/14	134.350	00003148 FILTRO ARIA INTERNO ME 231	1,00	€ 36,01	€ 0,00	€ 36,01
27/11/14	134.350	00004910 FILTRO COMBUSTIBILE COMPLETO M 231	1,00	€ 438,75	€ 0,00	€ 438,75
02/12/14	134.395	00001581 CRISTALLO INCOLORE (LUNOTTO) ME 231	1,00	€ 27,16	€ 0,00	€ 27,16
03/12/14	134.397	00004999 VALVOLA LIMITATRICE ME240	1,00	€ 92,88	€ 0,00	€ 92,88
11/12/14	134.475	00003600 CINTURA DI SICUREZZA A 2 PUNTI 491	1,00	€ 64,13	€ 0,00	€ 64,13
11/12/14	134.475	00003754 SPALLIERA SED. DISABILE 491/M. 231	1,00	€ 236,47	€ 0,00	€ 236,47
Totali						7.097,04

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 7.097,04
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 7.097,04

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 15 DEL 08-01-15 DITTA Jolly - BUS 540

INTERVENTO DI: REVISIONE MOTORE

IMPORTO FATTURA 3.872,44

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3872,44	20111	08-10-14
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		974	10-08-14
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		387	10-12-14
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta				
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	NO			
11. Altro:				

Controllo eseguito da: data 26/1/2015 - firma [firma]

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 26/1/17 - firma [firma] pag. 1

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

57892 OK

BUS N. AZ. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: JOLLY

LAVORO: Revisione motore.

FATT. N. 15 data 08/01/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20111 data 09-10-14 ; N. 23960 data 12/12/14

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

DDT andata N. 974 data 14-09-14 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 387 data 10-12-14 ; N. _____ data _____

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

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

€ 3878,44 oltre IVA € 851,93 Tot. € 4724,37
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/06/15

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

IL CAPO UNITA'.....



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. Jovv
42

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000249748

Identificativo Pagamento: 237-238-239-240

Importo: 61066,88 €

Codice Fiscale: 02736800737

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

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visib
1/3/17
Quar

**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	238	21/02/2017			€ 34.105,45

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: trentaquattromilacentocinque,45

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2017-000002491/18

PAGAMENTO FATTURE N.

15 CIG ZDF11242AF, 175 CIG ZC7198E67A, 234 CIG ZC919EC031,
261 CIG ZEO1AA8678, 262 CIG Z871A53810, 263 CIG ZOO1A7C6E8,
264 CIG Z881A7F754, 265 CIG Z2E1A93C1E, 266 CIG Z701A2BE5D,
267 CIG ZD61A925BF

IMPORTO LORDO	€	34.105,45
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	34.105,45

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 34.105,45	
	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	175	12-05-2016	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 SU NR.10 AUTOBUS MOD. HEULIEZ CIG:ZC7198E67A - RIF. VS ORD. PROT.N.7042/UT DEL 26/04/2016 LAVORO N.148/2016 DEL 26/04/2016 N.B.AUTOBUS TARGATO 555AFN83 VERIFICA EFFETTUATA IN DATA 04/05/1	NR	10.00	30.00		300.00	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

9397

del

03 GIU. 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 ☐

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
300.00	22	22	66.00	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
300.00		66.00	366.00	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
		N. RIC. N. IVA 1402		
		DATA DI REGISTRAZIONE 20 GIU. 2016		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	

STATTE, LI 31/05/2016

SPETT.LE

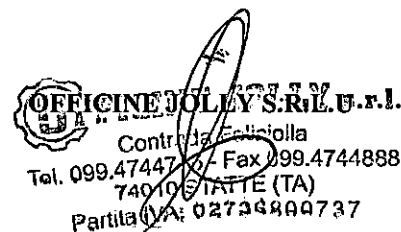
AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: FATTURE EMESSE MAGGIO 2016.

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
175	12/05/2016	366,00
176	12/05/2016	807,13
182	16/05/2016	1.588,20
183	16/05/2016	12.445,46
188	23/05/2016	6.377,20
189	23/05/2016	1.263,87
190	23/05/2016	1.329,00
191	23/05/2016	2.194,36
192	23/05/2016	1.329,00
193	23/05/2016	897,94
194	23/05/2016	793,81
195	23/05/2016	6.019,84
205	27/05/2016	4.690,59
206	31/05/2016	4.098,93
207	31/05/2016	439,20
208	31/05/2016	1.390,94
209	31/05/2016	1.390,94
215	31/05/2016	1.153,83

Distinti saluti.


Contr. da Feliciolla
Tel. 099.474470 / 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

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com

**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

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	TITOLO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	175	12-05-2016	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 SU NR.10 AUTOBUS MOD. HEULIEZ CIG:ZC7198E67A - RIF. VS ORD. PROT.N.7042/UT DEL 26/04/2016 LAVORO N.148/2016 DEL 26/04/2016 N.B.AUTOBUS TARGATO 555AFN83 VERIFICA EFFETTUATA IN DATA 04/05/1	NR	10.00	30.00		300.00	22
<i>Amat</i> Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9397 del 0.3 GIU 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. P.P.R.R. 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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.		
300.00	22	22	66.00			
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO			
300.00		66.00	366.00			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		N. RIC. _____ N. IVA 1102		
				DATA DI REGISTRAZIONE 20 GIU 2016		
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 27.02.2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 11/8/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prot. 7042 /UT

Taranto li 26.04.2016

Lavoro n. 148/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA IMPIANTO FRENATE SU N°10 AUTOBUS MOD. HEULIEZ.
CIG ZC7198E67A

Tenuto conto che, i preventivi come in oggetto, per la "**VERIFICA IMPIANTO FRENANTE SU N°10 AUTOBUS MOD. HEULIEZ**", sono pervenuti ed assunti al ns protocollo aziendale come segue:

	OFFERTA	DDT ANDATA	DDT RET	DDT
COMPLETO 1) TARGA AS-723-CK _____ PROT. 6291 DEL 12/04/2016;	SI			
COMPLETO 2) TARGA DL-940-KC _____ PROT. 5441 DEL 29/03/2016;	SI			
COMPLETO 3) TARGA 638-AFH-83 _____ PROT. 4636 DEL 14/03/2016;				
COMPLETO 4) TARGA 635-AFH-83 _____ PROT. 4832 DEL 16/03/2016;				
COMPLETO 5) TARGA 632-AFH-83 _____ PROT. 4834 DEL 16/03/2016;				
COMPLETO 6) TARGA CN-360-YJ _____ PROT. 4200 DEL 07/03/2016;	SI	MADE	SI	SI
COMPLETO 7) TARGA CN-329-YJ _____ PROT. 4822 DEL 15/03/2016;				
COMPLETO 8) TARGA CN-394-YJ _____ PROT. 4391 DEL 08/03/2016;				
COMPLETO 9) TARGA 605-AFH-83 _____ PROT. 4486 DEL 10/03/2016;				

ANCORA DA EFFETTUARE ALLA DATA ODIERNA

10) TARGA 555AFN83

Si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni: € 300,00 oltre IVA.

DP *[Signature]*

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

PER ACCETTAZIONE

Prot. 7042 /UT

Taranto li 26.04.2016

Lavoro n. 148/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di VERIFICA IMPIANTO FRENATE SU N°10 AUTOBUS MOD. HEULIEZ.
CIG ZC7198E67A**

Tenuto conto che, i preventivi come in oggetto, per la "VERIFICA IMPIANTO FRENANTE SU N°10 AUTOBUS MOD. HEULIEZ", sono pervenuti ed assunti al ns protocollo aziendale come segue:

- 1) TARGA AS-723-CK _____ PROT. 6291 DEL 12/04/2016;
- 2) TARGA DL-940-KC _____ PROT. 5441 DEL 29/03/2016;
- 3) TARGA 638-AFH-83 _____ PROT. 4636 DEL 14/03/2016;
- 4) TARGA 635-AFH-83 _____ PROT. 4832 DEL 16/03/2016;
- 5) TARGA 632-AFH-83 _____ PROT. 4834 DEL 16/03/2016;
- 6) TARGA CN-360-YJ _____ PROT. 4200 DEL 07/03/2016;
- 7) TARGA CN-329-YJ _____ PROT. 4822 DEL 15/03/2016;
- 8) TARGA CN-394-YJ _____ PROT. 4391 DEL 08/03/2016;
- 9) TARGA 605-AFH-83 _____ PROT. 4486 DEL 10/03/2016;

ANCORA DA EFFETTUARE ALLA DATA ODIERNA

10) TARGA 555AFN83

Si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni: € 300,00 oltre IVA.

DP

PER ACCETTAZIONE
OFFICINE JOLLY S.R.L.
(Amministratore Unico)

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


Dati del frenometro

AS723 ex

1

N° di omologazione dell'apparecchio AP00006EST001Ba

N° di serie dell'apparecchio 9606065

Data di scadenza del controllo periodico 31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo HEULIEZ

Targa AS-723-CK BUS

Telaio ---

Anno di prima immatricolazione ---

Tara in 0 kg

Massa veicolo in prova in 18415 kg

Massa rimorchiabile 18872 kg

Condizioni ambientali

Temperatura 16 °C

Pressione 101.2 kPa

Umidità relativa 47 %

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico

soccorso: pneumatico

stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

TT

Ovalizzazione

Ant.dx %

Ant.sx %

Post.dx %

Post.sx %

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx 1715

Ant.sx 1700

Post.dx 2716

Post.sx 3131

Asse anteriore 3415

Asse posteriore 5847

RISULTATI

Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)

Sforzo sul pedale (N):

Sforzo sul pedale (N):

Ant.dx. 9219

Ant.sx. 9351

Post.dx. 12225

Post.sx. 14623

Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):

Ruota Dx. 9020 N

Ruota Sx. 14252 N

Efficienza frenante %

Misure

Limiti

servizio

52

soccorso

10 / 14

stazionamento (veicolo isolato)

25

stazionamento (veicolo più rimorchio)

25

Squilibrio dinamico di frenatura %

Misure

Limiti

servizio anteriore

7

servizio posteriore

16

soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)

7 / 16

stazionamento

37

inizio operazioni di misura:

termine operazioni di misura:

responsabile tecnico: BOCCUNI IVANO

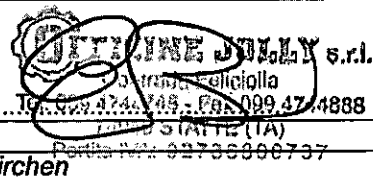
Snap-on Equipment GmbH

Testing Division

firma per esteso:

Konrad Zuse Strasse 1

DE - 84579 Unterneukirchen



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

N. 107 del 15/04/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. A PERSONE del  ☐ in conto ☐ a saldo

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO 18.04.6 M 30	FIRMA DEL CONDUCENTE 
VETTORI - (spazio vuoto)			FIRMA (spazio vuoto)
			FIRMA (spazio vuoto)
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI (spazio vuoto)			FIRMA DEL DESTINATARIO 

A. C. C. A. P. C. L. A. M. S. T. F. R.
 C. A. P. C. A. D. I. T. A. R. A. I. O. S. P. A.
 V. L. C. S. B. I. T. U. S. T. F. R.
 V. L. C. S. B. I. T. U. S. T. F. R. C. B. I. T. U. S. T. F. R.
 C. B. I. T. U. S. T. F. R.

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

10 11 12 13 14 15 16

N. 192 del 12/04/2016

à mezzo

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Data, Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Dirra Jolly
Sally (10)

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dal luogo del download) E VALUTAZIONE

1211

CANALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.º	DEL	☐ In cento
		☐ Solido

[illegible]

ASPETTO ESTERNO DEL BOM	NO. COLLE	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VING				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONCEDENTE
cessionario			12.04.16	08.30	
MODIFICAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CONCESSIONARIO	

6512D3033 (a)

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

1

Dati del frenometro

DL 940 KC

②

N° di omologazione dell'apparecchio AP00006EST001Ba
N° di serie dell'apparecchio 9606065
Data di scadenza del controllo periodico 31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo HEULIEZ
Targa DL-940-KC BUS 101 Telaio ---
Anno di prima immatricolazione ---
Tara in 0 kg Massa veicolo in prova in 8381 kg Massa rimorchiabile 8553 kg

Condizioni ambientali

Temperatura 16 °C Pressione 101.2 kPa Umidità relativa 47 %

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

TT

Ovalizzazione

Ant.dx % Ant.sx % Post.dx % Post.sx %

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx 1554 Ant.sx 1411 Post dx 2490 Post sx 2755
Asse anteriore 2965 Asse posteriore 5245

RISULTATI

Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)

Sforzo sul pedale (N):
Ant.dx. 8477 Ant.sx. 9656 Sforzo sul pedale (N):
Post.dx. 15166 Post.sx. 16954
Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):
Ruota Dx. 10172 N Ruota Sx. 11695 N

Efficienza frenante %

	Misure	Limiti
servizio	61	
soccorso	22 / 39	>=25
stazionamento (veicolo isolato)	27	>=16
stazionamento (veicolo più rimorchio)		>=12

Squilibrio dinamico di frenatura %

	Misure	Limiti
servizio anteriore	12	<=30
servizio posteriore	11	<=30
soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)	12 / 11	<=30
stazionamento	13	

inizio operazioni di misura:

termine operazioni di misura:

responsabile tecnico: BOCCUNI IVANO

Snap-on Equipment GmbH

Testing Division

OFFICINE POLLY s.r.l.
Corrado Feliciola

Tel. 099.4744888 - Fax 099.4744888

90151 STATTE (TA)

DE - 84579 Unterneukirchen

5 - Fax 099.4744888

90151 STATTE (TA)

Partita IVA 02736800737



Contrada Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Partita IVA. 02736800737

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

N. 90

del 25/03/2016

☐ mittente

☐ vettore

☒ destinatario

ANAS SPA

VWA E-basis, 1657

PLM00 - PARANTO -

1224

PRECONDANO

Vs. ord.

Af2W2w12ede

de

☐ 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 with a single continuous black line. It starts with a small loop at the top left, then extends diagonally down to the right, followed by a horizontal stroke to the right, and finally a diagonal stroke back up to the left, ending in a small loop.

EL BENI
A VUSA

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

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

2902161145

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

1

Dati del frenometro

638 AFH 83

③

N° di omologazione dell'apparecchio	AP00006EST001Ba
N° di serie dell'apparecchio	9606065
Data di scadenza del controllo periodico	31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo	HEULIEZ		
Targa	638-AFH-83	Telaio	---
Anno di prima immatricolazione	---		
Tara in 0 kg	Massa veicolo in prova in 9423 kg	Massa rimorchiabile	9606 kg

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: <i>pneumatico</i>
soccorso: <i>pneumatico</i>
stazionamento: <i>pneumatico</i>

Schema freno di soccorso

X

Ovalizzazione

Ant.dx %	Ant.sx %	Post.dx %	Post.sx %
----------	----------	-----------	-----------

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx 1754	Ant.sx 1684	Post.dx 2794	Post.sx 3256
Asse anteriore 3438	Asse posteriore 6050		

RISULTATI**Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)**

Sforzo sul pedale (N):	Sforzo sul pedale (N):		
Ant.dx 11152	Ant.sx 10517	Post.dx 14106	Post.sx 12861
Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):			
Ruota Dx. 12887 N		Ruota Sx. 12212 N	

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

servizio	51	
soccorso	26 / 25	>=25
stazionamento (veicolo isolato)	26	>=16
stazionamento (veicolo più rimorchio)		>=12

Squilibrio dinamico di frenatura %**Misure****Limiti**

servizio anteriore	7	<=30
servizio posteriore	9	<=30
soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)	1	<=30
stazionamento	11	

inizio operazioni di misura:

termine operazioni di misura:

responsabile tecnico: **BOCCUNI IVANO**

firma per esteso:.....

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

OFFICINE POLLY S.r.l.
Via G. Leopardi, 80161
Tel. 099.4744745 / Fax 099.4744888
74100 TARANTO
Partita IVA: 02736800737

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

FUNDO-TRANTO-

1224

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. A 22/02/22 del _____ ☐ in conto
☐ a saldo

PER QUANDO - IN PIANTO FRENNARE

Vs. ord. A 722 V2 N. 22 del

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

142316/2915

FIRMA	
-------	--

VETTORI

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

391 635 AFH 82

①

Dati del frenometro

N° di omologazione dell'apparecchio	AP00006EST001Ba
N° di serie dell'apparecchio	9606065
Data di scadenza del controllo periodico	31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo HEULIEZ		
Targa 635-AFH-83	Telaio ---	
Anno di prima immatricolazione ---		
Tara in 0 kg	Massa veicolo in prova in 9108 kg	Massa rimorchiabile 9384 kg

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

TT

Ovalizzazione

Ant.dx %	Ant.sx %	Post.dx %	Post.sx %
----------	----------	-----------	-----------

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx 1801	Ant.sx 1663	Post dx 2690	Post sx 3183
Asse anteriore 3464		Asse posteriore 5873	

RISULTATI**Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)**

Sforzo sul pedale (N):		Sforzo sul pedale (N):	
Ant.dx 9907	Ant.sx 9854	Post.dx 18649	Post.sx 19126
Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):			
Ruota Dx. 13377 N		Ruota Sx. 14265 N	

Efficienza frenante %

	Misure	Limiti
servizio	62	
soccorso	21 / 40	>=25
stazionamento (veicolo isolato)	30	>=16
stazionamento (veicolo più rimorchio)	30	>=12

Squilibrio dinamico di frenatura %

	Misure	Limiti
servizio anteriore	4	<=30
servizio posteriore	4	<=30
soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)	4 / 4	<=30
stazionamento	7	

inizio operazioni di misura: 12:26:04

termine operazioni di misura: 12:28:44

responsabile tecnico: BOCCUNI IVANO

Snap-on Equipment GmbH

Testing Division

firma per esteso:.....

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Konrad Zuse Strasse 1095 4744718 • Fax 099 4744888
 DE - 84579 Untereukirchen • STAFF 024
 Partita IVA: 02733300737

EDI PRO E 5219 CT (*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

Indal S.p.A.
Edificio dell'Arco di Bronzo

CELENTE: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1998

N. 145 del 15.03.2016

a mezza

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARI: Data, Dilettanza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DIFFA JOLLY
HATE (A)

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

1034

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRO. W. DEL. ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLO	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 1186					
VICTORIA 2000 2000 2000			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 15/03/16 ORA 10:50	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

Bureau 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.

1

DDT. AMAT:

DDT.NS.: _____

Dati del frenometro

N° di omologazione dell'apparecchio AP00006EST001Ba

N° di serie dell'apparecchio 9606065

Data di scadenza del controllo periodico 31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo HEULIEZ

Targa 632-AFH-83

Telaio ---

Anno di prima immatricolazione ---

Tara in 0 kg

Massa veicolo in prova in 9513 kg

Massa rimorchiabile 9797 kg

Condizioni ambientali

Temperatura 16 °C

Pressione 101.2 kPa

Umidità relativa 47 %

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico

soccorso: pneumatico

stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

TT

Ovalizzazione

Ant.dx %

Ant.sx %

Post.dx %

Post.sx %

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx 1674

Ant.sx 1674

Post.dx 2786

Post.sx 3248

Asse anteriore 3348

Asse posteriore 6034

RISULTATI**Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)**

Sforzo sul pedale (N):

Sforzo sul pedale (N):

Ant.dx 9576

Ant.sx 9404

Post.dx 15391

Post.sx 13748

Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):

Ruota Dx. 13523 N

Ruota Sx. 10887 N

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

servizio

51

soccorso

20 / 31

>=25

stazionamento (veicolo isolato)

26

>=16

stazionamento (veicolo più rimorchio)

25

>=12

Squilibrio dinamico di frenatura %**Misure****Limiti**

servizio anteriore

7

<=30

servizio posteriore

12

<=30

soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)

7 / 12

<=30

stazionamento

22

inizio operazioni di misura: 10:15:57

termine operazioni di misura: 10:25:41

responsabile tecnico: BOCCUNI IVANO

Snap-on Equipment GmbH

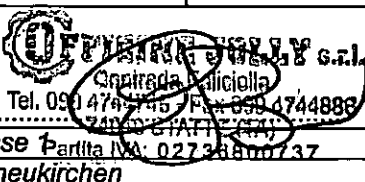
Testing Division

firma per esteso:

Konrad Zuse Strasse 1

DE - 84579 Unterneukirchen

Partita IVA: 02738800737



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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

N. 144 del 15/03/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ pensionario

DESSONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA DITTA JOCCY SPASSE (RD)	LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cliente) E VARIAZIONI 370 IDEM
---	---

CAUSALE DEL TRASPORTO		VS. ORD. N.		DEL		☐ in conto ☐ a saldo	
-----------------------	--	-------------	--	-----	--	---	--

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
A VISO						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	15.03.16 09.45		252	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

5

CN 360 YJ

Dati del frenometro

N° di omologazione dell'apparecchio	AP00006EST001Ba
N° di serie dell'apparecchio	9606065
Data di scadenza del controllo periodico	31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo HEULIEZ		
Targa CN-360-YJ		Telaio ---
Anno di prima immatricolazione ---		
Tara in 0 kg	Massa veicolo in prova in 9784 kg	Massa rimorchiabile 10073 kg

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

X

Ovalizzazione

Ant.dx %	Ant.sx %	Post.dx %	Post.sx %
----------	----------	-----------	-----------

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx 1741	Ant.sx 1809	Post.dx 2791	Post.sx 3446
Asse anteriore 3550	Asse posteriore 6237		

RISULTATI

Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)

Sforzo sul pedale (N):		Sforzo sul pedale (N):	
Ant.dx. 11960	Ant.sx. 12967	Post.dx. 17205	Post.sx. 15126
Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):			
Ruota Dx. 17483 N		Ruota Sx. 13934 N	

Efficienza frenante %

	Misure	Limiti
servizio	58	
soccorso	31 / 28	>=25
stazionamento (veicolo isolato)	32	>=16
stazionamento (veicolo più rimorchio)	32	>=12

Squilibrio dinamico di frenatura %

	Misure	Limiti
servizio anteriore	8	<=30
servizio posteriore	12	<=30
soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)	1	<=30
stazionamento	20	

inizio operazioni di misura:

termine operazioni di misura:

responsabile tecnico: BOCCUNI IVANO

Snap-on Equipment GmbH

Testing Division

firma per esteso:.....

Konrad Zuse Strasse 1

DE - 84579 Unterneukirchen

TIME JOLLY S.p.A.
 > Registrazione Veicoli
 N. PTA10/09 - Cod. TA/AG2
 Via, 38 - 74010 STATTE (TA)
 44745 - Fax 0974 4744888
 P.IVA 02736

_____ at _____

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

CONTINUOUS IMP. FRENANIE

[illegible]

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

TARACCA 36047

CEDENTE: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A. 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247 Partita IVA 00146330733		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. <u>112</u> del <u>01/03/2016</u> a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario	
CESSORARIO: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA DITTA JOLLY S.p.A. (10)		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) e VARIAZIONE IDEM	
CAUSELE DEL TRASPORTO		V. CR. N. <u>01</u> COL. <u>1</u> ☐ in conto ☐ a 53/00	
QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)	
1	AUTOBUS TELAIO N° 0248		
	REF. 184 d. di guida		
 (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. 			
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISO		PESO KG PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA
Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente <u>01/03/16</u> ORA <u>16:00</u> cessionario		N. C.D. <u>01/03/16</u>	FIRMA DEL CEDENTE <u>Ferrante Carlo</u>
INNOVAZIONI - VARIAZIONI		N. C.D. PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSORARIO

651203033 (a)

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

1

394 - CN 329 YJ

7

Dati del frenometro

N° di omologazione dell'apparecchio	AP00006EST001Ba
N° di serie dell'apparecchio	9606065
Data di scadenza del controllo periodico	31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo HEULIEZ		
Targa CN-329-YJ	Telaio ---	
Anno di prima immatricolazione ---		
Tara in 0 kg	Massa veicolo in prova in 9002 kg	Massa rimorchiabile 9276 kg

Condizioni ambientali

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

Tipo impianto frenante

servizio:	pneumatico
soccorso:	pneumatico
stazionamento:	pneumatico

Schema freno di soccorso

TT

Ovalizzazione

Ant.dx %	Ant.sx %	Post.dx %	Post.sx %
----------	----------	-----------	-----------

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx 1713	Ant.sx 1710	Post.dx 2599	Post.sx 3121
Asse anteriore 3423	Asse posteriore 5720		

RISULTATI**Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)**

Sforzo sul pedale (N):		Sforzo sul pedale (N):	
Ant.dx. 7748	Ant.sx. 6808	Post.dx. 18040	Post.sx. 18543
Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):			
Ruota Dx. 10887 N		Ruota Sx. 11152 N	

Efficienza frenante %

	Misure	Limiti
servizio	56	
soccorso	16 / 40	>=25
stazionamento (veicolo isolato)	24	>=16
stazionamento (veicolo più rimorchio)	24	>=12

Squilibrio dinamico di frenatura %

	Misure	Limiti
servizio anteriore	19	<=30
servizio posteriore	4	<=30
soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)	19 / 4	<=30
stazionamento	7	

inizio operazioni di misura:

termine operazioni di misura:

responsabile tecnico: BOCCUNI IVANO

Snap-on Equipment GmbH

Testing Division

firma per esteso:

OFFICINE JOLLY s.r.l.

Konrad Zuse Strasse 40 4744745 - Fax 099 4744886

DE - 84579 Unterneukirchen / MATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
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. 42 del 16/03/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

APAT STP
VIA C3 ATTIC 1.65F
PH 100 - TARRANT -

Vs. ord. A BREVE del

1	1	1	1	1
---	---	---	---	---

☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

[illegible]

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73551 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 698 del 21.12.1996

N. 146 del 15032046

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CES SIGNARIO: Data, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA
 28/05/2004
 28/05/2004 (10)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'inizio del contratto) E VARIAZIONI

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEL BEM	OCULI	RESO HC	PORTO	TOTALE €
				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIANZI 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	NUMERO PROGRESSIVO 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100	FIRMA DEL CESSANTE 
---	---	---

Dati del frenometro

395-CN-294VY

⑧

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: HEULIEZ		
Targa CN-394-YJ		Telaio ---
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) 9355
Categoria N2 / N3		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 08/03/2016	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 XX

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)

Peso dinamico (daN)

Serv. Asse 1 sx 1564	Serv. Asse 1 dx 1819	Serv. Asse 2 sx 2962	Serv. Asse 2 dx 2734
Totale Serv. Asse 1 3383		Totale Serv. Asse 2: 5696	
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv. 9079			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 3066	Staz. Asse 2 dx 2671
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 5737	
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 5737			

Peso statico sulle ruota (daN)

Asse 1 sx 1588	Asse 1 dx 1783	Asse 2 sx 2994	Asse 2 dx 2773
Totale Asse 1 3371		Totale Asse 2: 5767	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 9138			

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 265	Serv. Asse 1 dx 424	Serv. Asse 2 sx 742	Serv. Asse 2 dx 1113
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	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 2
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 7947	Serv. Asse 1 dx 8570	Serv. Asse 2 sx 19258	Serv. Asse 2 dx 14013
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 13086	Staz. Asse 2 dx 10371
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	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 49	Serv. Asse 2 58	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 41	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

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

Serv. Asse 1 14	Serv. Asse 2 27	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 22	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	

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

servizio	55 %	>=43 %
servizio con forze estrapolate	%	>=43 %
soccorso	24,2 / 30,6 %	>=21,5 %
soccorso con forze estrapolate	%	>=21,5 %
stazionamento (veicolo isolato)	26 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	26 %	>=12 %

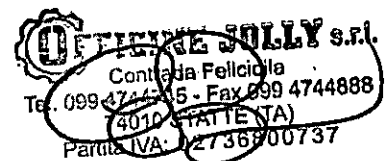
Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)**Misure****Limiti**

servizio	27 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	22 %	

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

Snap-on Equipment GmbH	Konrad Zuse Strasse 1
------------------------	-----------------------

Testing Division	DE - 84579 Unterneukirchen
------------------	----------------------------



2

[illegible]

Dati del frenometro

396 - 605 AFH-83

9

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:	HEULIEZ	
Targa	605-AFH-83	Telaio ---
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) 9909
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova IRREGOLARE
Data prova	10/03/2016	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	XX
--------------------------	----

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)

Peso dinamico (daN)

Serv. Asse 1 sx	1803	Serv. Asse 1 dx	1835	Serv. Asse 2 sx	3238	Serv. Asse 2 dx	2747
Totale Serv. Asse 1	3638			Totale Serv. Asse 2:	5985		
Serv. Asse 3 sx		Serv. Asse 3 dx		Serv. Asse 4 sx		Serv. Asse 4 dx	
Totale Serv. Asse 3				Totale Serv. Asse 4			
Totale peso serv.	9623						

Staz. Asse 1 sx		Staz. Asse 1 dx		Staz. Asse 2 sx	3243	Staz. Asse 2 dx	2664
Totale Staz. Asse 1:				Totale Staz. Asse 2	5907		
Staz. Asse 3 sx		Staz. Asse 3 dx		Staz. Asse 4 sx		Staz. Asse 4 dx	
Totale Staz. Asse 3				Totale Staz. Asse 4			
Totale peso Staz.	5907						

Peso statico sulle ruota (daN)

Asse 1 sx	1739	Asse 1 dx	1777	Asse 2 sx	3303	Asse 2 dx	2664
Totale Asse 1	3516			Totale Asse 2:	5967		
Asse 3 sx		Asse 3 dx		Asse 4 sx		Asse 4 dx	
Totale Asse 3				Totale Asse 4			
Totale peso	9483						

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	1086	Serv. Asse 1 dx	1245	Serv. Asse 2 sx	901	Serv. Asse 2 dx	782
Serv. Asse 3 sx		Serv. Asse 3 dx		Serv. Asse 4 sx		Serv. Asse 4 dx	

Resistenza Rotolamento (%)

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

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 7205	Serv. Asse 1 dx 7854	Serv. Asse 2 sx 11311	Serv. Asse 2 dx 9589
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 14119	Staz. Asse 2 dx 11722
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	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 41	Serv. Asse 2 35	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 44	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

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

Serv. Asse 1 9	Serv. Asse 2 15	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 17	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	

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

servizio	37 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	17 / 20 %	>=25 %
soccorso con forze estrapolate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	27 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	26 %	>=12 %

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

servizio	15 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	17 %	

Responsabile tecnico | **BOCCUNI IVANO**

Snap-on Equipment GmbH

Konrad Zuse Strasse 1

Testing Division

DE - 84579 Unterneukirchen

OFFICINE JELLY s.r.l.
 Via G. Leopardi, 88/G-H4
 Tel. 099.4744746 Fax 099.4744888
 74100 TARANTO
 Partita IVA 02736800737

2

Dati del frenometro

N° di omologazione dell'apparecchio AP00006EST001Ba
N° di serie dell'apparecchio 9606065
Data di scadenza del controllo periodico 31/01/2016

Dati veicolo

Fabbrica e tipo HEULIEZ
Targa 555-AFN-83 Telaio ---
Anno di prima immatricolazione ---
Tara in 0 kg Massa veicolo in prova in 8614 kg Massa rimorchiabile 8781 kg

Condizioni ambientali

Temperatura 16 °C Pressione 101.2 kPa Umidità relativa 47 %

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

TT

Ovalizzazione

Ant.dx %	Ant.sx %	Post.dx %	Post.sx %
----------	----------	-----------	-----------

Pesi gravanti sulle ruote o sugli assi in daN

Ant.dx	Ant.sx	Post.dx	Post.sx
1559	1471	2606	2887
Asse anteriore 3030		Asse posteriore 5493	

RISULTATI**Forze massime di frenatura sulle ruote in N (servizio e stazionamento)**

Sforzo sul pedale (N):	Sforzo sul pedale (N):
Ant.dx. 7311	Ant.sx. 6795
	Post.dx. 12344
	Post.sx. 13642
Sforzo sul comando freno di stazionamento (N):	
Ruota Dx. 8636 N	Ruota Sx. 9748 N

Efficienza frenante %

	Misure	Limiti
servizio	47	
	16 / 30	>=25
soccorso	43	>=16
stazionamento (veicolo isolato)		>=12
stazionamento (veicolo più rimorchio)		

Squilibrio dinamico di frenatura %

	Misure	Limiti
servizio anteriore	12	<=30
servizio posteriore	10	<=30
soccorso (anche se coincidente con freno di stazionamento)	12 / 10	<=30
stazionamento	11	

inizio operazioni di misura:

termine operazioni di misura:

responsabile tecnico: BOCCUNI IVANO

Snap-on Equipment GmbH

Testing Division

firma per esteso:.....

Konrad Zuse Strasse 1

DE - 84579 Unterneukirchen

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Cenciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 S. LAITE (TA)
Partita IVA: 02736800737



OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736860737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 126 del 03/05/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

DEPT. SPA
VIA C. BASTIEN, 654
7400 TANNIS

DEY

CAUSALE DEL TRASPORTO

VERIFICA IMP. FREQUANTE

Vs. ord. 7042/UT del 26/04/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	AUTOBUS HEULIEZ TARGATO 555AFN83	
	Rif. Vs. DDT n° 238 DEC 03/05/2016	
	SIACCEGA ESTO DELL' PROV. IMP. FIRENZE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISSA		1	—	—	
Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario. ☐ mittente			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			03/05/16 09:30	[Signature]	
VEETORI				FIRMA	
				FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO	
				[Signature]	





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	234	21-06-2016	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 ESECUZIONE DEI LAVORI AGGIUNTIVI PER REVISIONE FRENI POST. E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N 656 - CIG:ZC919EC031 RIF. VS ORD.PROT.N.8387/UT DEL 18/05/2016 - LAVORO N.192/2016 DEL 18/05/2016 RIF. VS DDT N.242 - NS DDT N.165						
	NR	1.00	736.02		736.02	22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Foto n. 113910 04 LUG 2016 ABT Amministratore Delegato CDG Direttore Generale DBA Direttore Amministrativo DET Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta INR Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA PAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
N. RIC. _____ N. IVA 1663 DATA DI REGISTRAZIONE 26/07/16						

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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
736.02	22	22	161.92	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
736.02		161.92	897.94	
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	234	21-06-2016	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 ESECUZIONE DEI LAVORI AGGIUNTIVI PER REVISIONE FRENI POST. E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N 656 - CIG:ZC919EC031 RIF. VS ORD.PROT.N.8387/UT DEL 18/05/2016 - LAVORO N.192/2016 DEL 18/05/2016 RIF. VS DDT N.242 - NS DDT N.165	NR	1.00	736.02		736.02	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Pr. n. 113910 del 04 LUG 2016 AI Amm.le Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ IN Informatica / Statistica ☐ MAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 1663 DATA DI REGISTR. 26/07/16						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 736.02		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 161.92		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 736.02		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 161.92			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 897.94	
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 01 AGO 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	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prot. 8387 /UT

Lavoro n. 192/2016

Taranto il 18.05.2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi per REVISIONE FRENI POSTERIORI E COLLAUDO.
CIG ZC919EC031

Visto che:

- con nota AMAT prot. 7704/UT del 06.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 242 DEL 05.05.2016 per **PARABREZZA ROTTO**;
- il 11/05/2016 AMAT SpA emetteva in vs favore ordinativo prot. 7851 del 11.05.2016 per **PARABREZZA ROTTO**, in tale occasione vi veniva chiesto di formulare preventivo di spesa per **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**.
- vs preventivo, pervenuto in data 18.05.2016, assunto al prot. 8376 del 18.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 796,02** di cui € 196,02 per i ricambi ed € 600,00 per la manodopera; Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- costo dell'intervento: **€ 736,02** di cui € 196,02 per i ricambi ed € 540,00 per la 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
- 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 *[firma]* 18/05/2016
Per conferma **JOLLY S.p.A.**
Contratto Feliciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02740000737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Comments: 0285P3

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

(BUS 656 REVISIONE FRENI POSTERIORI E COLLAUDO)

Il giorno 26/5/2016, alle ore 17⁰⁰, 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. 8387/UT DEL 18.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA ENZO in possesso del profilo professionale di "..... CAPO TECNICO - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO BRESCO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... LAVORO LORE 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 Felipolla

Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STAYTE (TA)

Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT FERODI	01		X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

RESTITUITO CON
DDT 165 - 26/5/2016

-) 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 4744715 Fax 099 4744888
74018 STAFFATE (TA)
Partita IVA. 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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. 165 del 26/05/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

ATA SPA

VIA E. BATTISTI, 657

FUORI TARIFFA

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

1257

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANDO + LIVORNO

Vs. ord. ✓ del 26/05/2016 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

1

BUS 12. N° 656

RIF. V.S. N° 742

SERBATOIO CARBURANTE; QUASI PIENO

ORDINE PROT. N° 7851 DEL 18/05/2016

RICAMBI SOSTITUITI

N° 1 PARABREZZA (DISTINTO)

ORDINE AUT. N° 8387 DEL 18/05/2016

N° 1 KIT FRENOSI

NO, SI CONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE ORIGINALE
 CON QUANDO RECORRE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI ✓

PESO KG. ✓

PORTO ✓

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

26/05/2016 16.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VEETORI

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

imlmotori
indigroup



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N.524/16

Assenza per la malattia nell'area di lavoro

23/6

18 MAG 2016

Avv. Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Agente / Consulente
Coordinatore / Marketing
Coordinatore / Manutenzione
Esecutivo / Sostegno
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Ricerca / Sviluppo
Atten. Gen. P.P.R.
Ufficio Ragioneria
Ufficio Qualità
STO

STATTE, LI 18/05/2016

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 656.
RIF. VS. DDT N. 242 DEL 05/05/2016.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Ripristino impianto illuminazione interna mediante la sostituzione degli elementi di illuminazione non funzionanti.	6,00
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	4,00
Revisione freni posteriori con sostituzione pastiglie, previo stacco/riattacco pneumatici.	10,00
TOTALE	20,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D348863	Kit ferodi	1	187,50	187,50	-	187,50
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	3	2,84	8,52	-	8,52
TOTALE						196,02

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	20,00	23,00	460,00
Ricambi	-	-	196,02
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE € 796,02 + 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 Felicciolla - 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

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	261	21-07-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		PRE+COLLAUDO

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.568 CIG:ZEO1AA8678 - RIF. VS ORD.PROT. N.12157/UT DEL 15/07/2016 LAVORO N.283/2016 DEL 15/07/16 RIF. VS DDT N.401 - NS DDT N.223	NR	1.00	580.02		580.02	22
N. RIC. _____ N. IVA 1763 DATA DI REGISTR. 12/8/16 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12958 del 01 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 / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SIMISTRI ☐ 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
580.02	22	22	127.60	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
580.02		127.60	707.62

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

STATTE, Li 29/07/2016

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - TARANTO

OGGETTO: FATTURE EMESSE LUGLIO 2016.

In allegato, Vi rimettiamo fatture emesse di seguito elencate:

FATTURA NR.	DATA	IMPORTO €
261	21/07/2016	707,62
262	21/07/2016	3.844,18
263	21/07/2016	864,22
264	21/07/2016	426,25
265	21/07/2016	960,38
266	21/07/2016	18.137,32
267	21/07/2016	3.177,17
268	21/07/2016	195,20
269	21/07/2016	902,80
294	29/07/2016	5.406,59

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.U

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

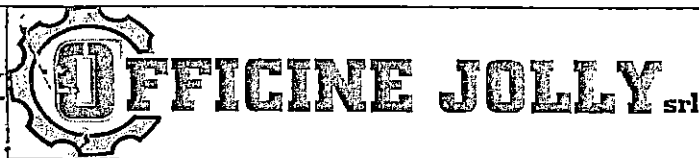
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88

Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



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	261	21-07-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					PRE+COLLAUDO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.568 CIG:ZEO1AA8678 - RIF. VS ORD.PROT. N.12157/UT DEL 15/07/2016 LAVORO N.283/2016 DEL 15/07/16 RIF. VS DDT N.401 - NS DDT N.223	NR	1.00	580.02		580.02	22
N. RIC. _____ N. IVA 1763 DATA DI REGISTR. 12/8/16 AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12958 del 01 AGO 2016 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAF Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Soste. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 580.02		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 127.60		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 580.02		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 127.60			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 707.62	
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 12 AGO 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 27/9/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prot.12157/UT

Taranto li 15.07.2016

Lavoro n. 283/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

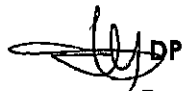
OGGETTO: bus n. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG ZE01AA8678

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12069/UT del 14.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 401 del 14.07.2016 per lavori di **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**;
- b. preventivo, pervenuto in data 14.07.2016, assunto al prot. 12090 del 15.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 619,02 + IVA** di cui € 180,02 per i ricambi, € 299,00 per la manodopera ed 140,00 per revisione periodica;

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

- c. **costo dell'intervento: € 580,02** di cui € 180,02 per i ricambi, € 260,00 per la manodopera ed 140,00 per revisione periodica (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 Marchecchia

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

(BUS 568 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 21-07-16, alle ore 11.00, 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. 12157/UT DEL 15.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Barbieri V. in possesso del profilo professionale di "....." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

nessun esito con obbligo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Piazzola Feltrina
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
72010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
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



OFFICINE JOLLY s.r.l.

Il Rappresentante della ditta

Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STABILE (TA)

Partita IVA. 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Partita Iva 00,4550,720

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).



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

N. 223 del 21/07/2016

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

W27

PRE COCINO E COCINO

Vs. ord. 12157/ST del 15/07/2010 ☐ in conto ☒ a saldo

7 GASOLIO \$1.45

A VESTA

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

71.27.16 89.25

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA	
-------	--

	FIRMA
--	-------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

DE VIOLAZIONE
CIRCOLI 311/14
SUSPENSIONE PER INADEMPIMENTI
(ART. 11, COMMA 1)
18/02/06 15:50 AVIATA

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 298/74, 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)

Prot. 12069 /UT

Taranto lì 14.07.2016

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

OGGETTO: bus n. 568 - Richiesta preventivo lavori .

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. 401 del 14.07.2016), preventivo di spesa inerente il **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**.

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. N. 696/16

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12090

15 LUG. 2016

AD	Amministrativo
AG	Amministrativo
GA	Direttore Generale
GT	Direttore Tecnico
UP	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCB	Contabilità Bilancio
UES	Esercizio / Sost.
UES	Informatica / Statistica
UAT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
UAG	Alfani Geo. PPRR, SINISTRI
UAG	Ufficio Regionale
STQ	Staff Qualità

STATTE, LI 14/07/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: PRECOLLAUDO E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568.

RIF. VS. DDT N. 401 DEL 14/07/2016

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
Ripristino impianto elettrico illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	8,00
Ripristino impianto elettrico interno mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Ripristino funzionalità impianto lavavetri mediante smontaggio motorino acqua, smontaggio, bonifica e rimontaggio tubazione.	2,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	13,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	4	2,84	11,36	-	11,36
A2041-36	Lampada ad incandescenza	2	23,70	47,40	10	42,66
D079136	Luce ingombro	1	32,96	32,96	15	28,02
D037095	Trasparente fanale	2	39,99	79,98	15	67,98
COMM	Disco chilometrico	2	15,00	30,00	-	30,00
TOTALE						180,02

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



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



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	13,00	23,00 20,00	299,00 260,00
Ricambi	-	-	180,02
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE €.			619,02 + IVA

580,02 + 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)

☎ 099.474.47.45

☎ 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

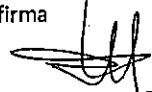
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

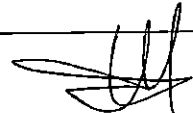
COMMESSA Nr.

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	✓	0	20604	16/07/16	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	12069/15	16/07/16	X ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	10696/16	16/07/16	X ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	12157/15	15/07/16	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	20223	21/07/16	X ✓
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	✓	0	24	21/07/16	X ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 261	Data fattura: 21/7/16	Importo: 580,02 €
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 FEB. 2017
---------------------	---	----------------------



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

SPELTIE

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	262	21-07-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				LAVORAZIONI	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

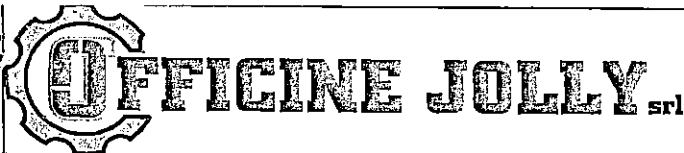
R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO IMP.PIRO' SU VS BUS AZ.N.565 CIG:Z871A53810 - RIF. VS ORD. PROT.N.10304/UT DEL 17/06/16 LAVORO N.231/2016 DEL 17/06/16 RIF. VS DDT N.330 - NS DDT N.203	NR	1.00	3150.97		3150.97	22
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12959 01 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 / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						

N. RIC. 12816
DATA DI REGISTRA. 12/8/16

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 3150.97		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 693.21		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 3150.97		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 693.21			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3844.18	
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	262	21-07-2016	FATTURA														
SPEDIZIONE		PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO															
				LAVORAZIONI															
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO															
R. D. 60 GG																			
<table><thead><tr><th>DESCRIZIONE</th><th>U.M.</th><th>Q.TA'</th><th>PREZZO</th><th>SC%</th><th>IMPORTO</th><th>IVA</th></tr></thead><tbody><tr><td>VS DARE PER RIPRISTINO IMP.PIRO' SU VS BUS AZ.N.565 CIG:Z871A53810 - RIF. VS ORD. PROT.N.10304/UT DEL 17/06/16 LAVORO N.231/2016 DEL 17/06/16 RIF. VS DDT N.330 - NS DDT N.203</td><td>NR</td><td>1.00</td><td>3150.97</td><td></td><td>3150.97</td><td>22</td></tr></tbody></table>						DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA	VS DARE PER RIPRISTINO IMP.PIRO' SU VS BUS AZ.N.565 CIG:Z871A53810 - RIF. VS ORD. PROT.N.10304/UT DEL 17/06/16 LAVORO N.231/2016 DEL 17/06/16 RIF. VS DDT N.330 - NS DDT N.203	NR	1.00	3150.97		3150.97	22
DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA													
VS DARE PER RIPRISTINO IMP.PIRO' SU VS BUS AZ.N.565 CIG:Z871A53810 - RIF. VS ORD. PROT.N.10304/UT DEL 17/06/16 LAVORO N.231/2016 DEL 17/06/16 RIF. VS DDT N.330 - NS DDT N.203	NR	1.00	3150.97		3150.97	22													
N. RIC. 1764 DATA DI REGISTRA. 12/8/16 Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 12959 del 01 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 / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI 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													
3150.97		22		22		693.21													
						Legge 675/96													
						I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.													
TOTALE IMPONIBILI		ART. 15		TOTALE IMPOSTA		TOTALE DOCUMENTO IN EURO													
3150.97				693.21		3844.18													
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 17.08.2016	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 8.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prot. 10304/UT

Taranto li 17.06.2016

Lavoro n. 231/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

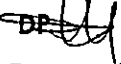
**OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO PIRO'.
CIG Z871A53810**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10145/UT del 15.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 330 DEL 15.06.2016 per AVARIA PIRO';
- b. vs preventivo, pervenuto in data 15.06.2016, assunto al prot. 10301 del 17.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 3.419,81** di cui € 2.108,81 per i ricambi ed € 1.311,00 per la manodopera;

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

- c. **costo dell'intervento € 3.150,97** di cui € 2.010,97 per i ricambi ed € 1.140,00 per la 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.


Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

(BUS 565 RIPRISTINO IMPIANTO PIRO')

Il giorno 01.07.16, alle ore 08:00, 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. 10304/UT DEL 17.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROANE V., in possesso del profilo professionale di "COO UN.A." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. ARECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
Contratto Feliciola
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74100 STABILE (TA)
Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CAVO TERMOSENSIBILE	1	348,33	X	
2	TUBO EROGATORE INFERIORE	1	417,46	X	
3	TUBO EROGATORE SUPERIORE	1	417,46	X	
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

OFFICINE JULLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74610 S1A1T5 (TA)
Partita IVA. 02736800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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 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 Felliciolla
 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. 203 del 01/07/2016a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT SPAVIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO1 DETT

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	BUS AZ. N° 565 RIF VS DDT N° 530 DEL 15/06/2016 RICAMBI SOSTITUITI: NR. 1 CAVO TERMOSENSIBILE NR. 1 TUBO EROGATORE INF. NR. 1 TUBO EROGATORE SUP.	
<u>95 Litri Gasolio</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

A JI STA

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐

destinatario

☒

mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

01/07/16 07:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Prot. 10145/UT

Taranto li 15.06.2016

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. 10142 del 15.06.2016).

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. 330 del 15.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **AVARIA PIRO'**.

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

- 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



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. 615/16 REV. 1

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Amat

Prot. n.

del 17 GIU. 2016

AD Amm. Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
RAP Appalti / Contratti
MCA Commerciale / Marketing
CCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
URS Informatica / Statistica
MNT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
CAG Affari Gen. / PPAR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Li 15/06/2016

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. 330 DEL 15/06/2016.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Ripristino impianto pirò con sostituzione di n. 2 estintori, di n.1 coperchio, di n. 1 cavo termosensibile, di n. 1 tubo erogatore inferiore e di n.1 tubo erogatore superiore.	34,00
Smontaggio tubazione marmitta.	8,00
Ripristino marmitta previa saldatura della stessa.	6,00
Ricostruzione supporto marmitta.	9,00
TOTALE	57,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0193623	Estintore revisionato	02	482,57	965,14	15	820,36
0193622	Cavo termosensibile	01	409,81	409,81	15	348,33
0193706	Tubo erogatore inf.	01	491,13	491,13	15	417,46
0193705	Tubo erogatore sup.	01	491,13	491,13	15	417,46
0193294	Coperchio centralina	01	8,67	8,67	15	7,36
TOTALE						2.010,97

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	57,00	23,00 20,00	1.311,00
Ricambi	-	-	2.108,81
TOTALE €.			3.419,81 + 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

STATTE, Li 15/06/2016

PROT. N. 615/16

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. 330 DEL 15/06/2016.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Ripristino impianto pirò con sostituzione di n. 2 estintori, di n.1 coperchio, di n. 1 cavo termosensibile, di n. 1 tubo erogatore inferiore e di n.1 tubo erogatore superiore.	
TOTALE	34,00

RICAMBI

COD.	DESCRIZIONE	Q.TA'	PREZZO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0193623	Estintore revisionato	02	482,57	965,14	15	820,36
0193622	Cavo termosensibile	01	409,81	409,81	15	348,33
0193706	Tubo erogatore inf.	01	491,13	491,13	15	417,46
0193705	Tubo erogatore sup.	01	491,13	491,13	15	417,46
0193294	Coperchio centralina	01	8,67	8,67	15	7,36
TOTALE						2.010,97

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	PREZZO	TOTALE
Manodopera	34,00	23,00	782,00
Ricambi	-	-	2.108,81
TOTALE €.			2.792,97 + 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

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

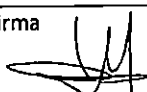
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

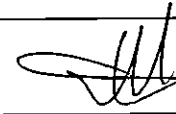
COMMESSA Nr.

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	✓	0	N° 330	15/06/16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	10165/15	15/06/16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	N° 645/16	15/06/16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	10306/15	17/06/16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	N° 203	01/07/16	✓
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	✓	0		01/07/16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 262	Data fattura: 21/7/16	Importo: 3150,99
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 14 FEB. 2017



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	263	21-07-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					PRE+COLLAUDO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO SU VS BUS AZ.N.506 - CIG:Z001A7C6E8 RIF. VS ORD. PROT.N.11266/UT DEL 01/07/16 - LAVORO N.258/2016 DEL 01/07/2016 RIF. VS DDT N.364 - NS DDT N.204	NR	1.00	708.38		708.38	22

N. RIC. _____ **N. IVA** 1163

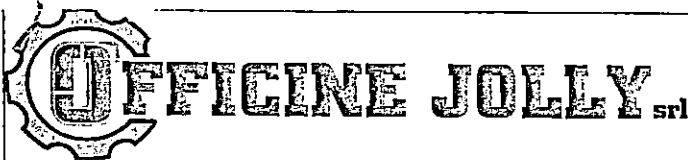
DATA DI REGISTR. 12/8/16

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **12960**
del **01 AGO. 2016**

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Gestionale ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
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 708.38		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 155.84		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 708.38		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 155.84		TOTALE DOCUMENTO IN EURO 864.22		
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	263	21-07-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
				PRE+COLLAUDO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO	
R. D. 60 GG					

VS DARE PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO
SU VS BUS AZ.N.506 - CIG:ZOO1A7C6E8
RIF. VS ORD. PROT.N.11266/UT
DEL 01/07/16 - LAVORO N.258/2016
DEL 01/07/2016
RIF. VS DDT N.364 - NS DDT N.204

NR

1.00

708.38

708.38

22

N. RIC.	N. IVA 1163
DATA DI REGISTR. 12/8/16	

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12960
del 01 AGO. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Comunicazione / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sicurezza	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMI	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Generali / P.R. / R.S.	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
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
708.38	22	22	155.84	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	
708.38		155.84	864.22	
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 12 AGO. 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 29.2.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 11266/UT

Taranto li 01.07.2016

Lavoro n. 258/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Fellicciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori per COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z001A7C6E8

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11103/UT del 29.06.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 364 DEL 27.06.2016 per **COLLAUDO E PRECOLLAUDO**;
- b. vs preventivo, pervenuto in data 30.06.2016, assunto al prot. 11225 del 30.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 765,39** di cui € 188,39 per i ricambi ed € 577,00 per la manodopera e revisione periodica;

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

- c. **costo dell'intervento: € 708,38** di cui € 188,39 per i ricambi ed € 520,00 per la manodopera (RIDOTTA DA 23,00 € A 20,00 €) e revisione periodica;
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


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

(BUS 506 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 01.07.16, alle ore 12.00, 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. 11266/UT DEL 01.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Polizzi V., in possesso del profilo professionale di "..... CDP Jolly " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Greco F.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Giuseppe Jolly S.r.l.
Il Rappresentante della ditta
Cedola Te Gioia
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STARTE (TA) ...
Partita IVA: 02730600737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
CONTRATTA TOLEY s.r.l.
 Contratto della
 144743 - FAX 099.414.188
 Tel. 099.4144743 - 74010 STABILE (TA)
 P.IVA n. 0220800737

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146320733

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

N. 364 del 27/06/2016

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

OFFICINE JOLLY
STATIE

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

IDEI

CAUSALE DEL TRASPORTO

E. LA VORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01

BUS AZ 506 PER
COLLAUDO DETCT

17.32

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VEITTORE: 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 ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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)

11096

**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. 204 del 01/07/2016

☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
7100 - TARANTO -

124

CONSUMO E PRECONSUMO

Vs. ord. 11266/UT del 01/07/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

A large, stylized, handwritten number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed by a single continuous black line. It starts with a short horizontal stroke at the top left, curves down and to the right, then loops back up and to the left, crossing itself, before continuing down and to the right to form the main vertical stroke of the 7.

1 BENI
A ULS7A

50 KG.

TO

TOTALE €

☒ destinatario

☐ mittente

010716

[Signature]

FIRMA

FD-14

FIRMA DEL DESTINATARIO

(*) Solo in caso 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 |
| ☐ 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)

Prot. 11103/UT

Taranto lì 29.06.2015.

Spett.le

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Bus Az 506  **Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11094 del 29.06.2016).**

Con la presente si chiede di produrre, entro tre giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 364 del 27.06.2016), preventivo di spesa inerente il bus in oggetto inviato per la seguente avaria: "COLLAUDO MTCT E PRECOLLAUDO".

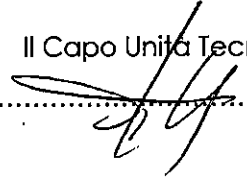
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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

Ulteriori condizioni da rispettare:

- 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



PROT. N.654/16

Prat. n. 1225
30 GIU 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PO RR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Li 29/06/2016

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA E LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 506.

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
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione di tutte le lampade non funzionanti.	16,00
Sostituzione di n. 2 luci ingombro.	
Sostituzione luci porta anteriori/posteriori.	
Ripristino impianto luci targa.	
Ripristino funzionamento sbrinatori.	
Ripristino funzionalità impianto lavavetri previo smontaggio pompa acqua e tubazione per eliminazione incrostazioni calcare dagli stessi.	
Rimontaggio pompa acqua e tubazione lavavetri.	
Ripristino spia segnalazione manettino freno.	3,00
Assistenza al collaudo.	
TOTALE	19,00

N.B.: Impianto aria condizionata totalmente mancante.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	6	2,84	17,04	-	17,04
A2041-36	Lampada ad incandescenza	4	23,70	94,80	10	85,32
D079136	Luce ingombro	2	32,96	65,92	15	56,03
-	Cassetta pronto soccorso omologata	1	30,00	30,00	-	30,00
TOTALE						188,39

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



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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	19,00	23,00 40,00	437,00
Ricambi	-	-	188,39
Revisione periodica	-	-	140,00
TOTALE €.			765,39 + IVA

380,00

408,39

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)

099.474.47.45

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 506

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

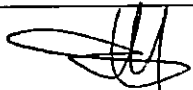
COMMESSA Nr.

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	✓	O	N°366	24/06/16	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	11103/15	29/06/16	X ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	N°654/16	29/06/16	X ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	11266/15	01/07/16	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N°206	01/07/16	X ✓
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	✓	O		04/07/16	X ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 263	Data fattura: 21/7/16	Importo: 408,38
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 14 FEB. 2017



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	264	21-07-2016	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 SOST.FILTRO ED OLIO CAMBIO SU VS BUS AZ.N.569 CIG:Z881A7F754 - RIF.VS ORD.PROT. N.11317/UT DEL 04/07/16 LAVORO N.261/2016 DEL 04/07/16 RIF. VS DDT N.366 - NS DDT N.255	NR	1.00	349.39		349.39	22
N. RIC. _____ IN IVA 1766 DATA DI REGISTRA. 12/8/16 AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12961</u> del <u>01 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 Servizio / Sosta ☐ 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	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
349.39	22	22	76.86	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
349.39		76.86	426.25

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	264	21-07-2016	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 SOST.FILTRO ED OLIO CAMBIO SU VS BUS AZ.N.569 CIG:Z881A7F754 - RIF.VS ORD.PROT. N.11317/UT DEL 04/07/16 LAVORO N.261/2016 DEL 04/07/16 RIF. VS DDT N.366 - NS DDT N.255	NR	1.00	349.39		349.39	22
N. RIC. 1766 DATA DI REGISTRA. 22/8/16 AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. 12961 del 01 AGO 2016 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCE Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMI Manutenzioni / 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 575/96
349.39	22	22	76.86	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	
349.39		76.86	426.25	
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 12 AGO. 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 Prof.....	
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 27.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot.11317/UT

Taranto li 04.07.2016

Lavoro n. 261/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 569 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE FILTRO E OLIO CAMBIO.
CIG Z881A7F754

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11013/UT del 28.06.2016 è stato richiesto intervento in Garanzia;
- b. la Ditta Jolly a seguito di controlli eseguiti sul bus in oggetto, comunica che i lavori da eseguire per la corretta riparazione del bus, non posso essere considerati in conto garanzia in quanto l'anomalia riscontrata non ha alcuna attinenza rispetto alle lavorazioni eseguite in precedenza, per tanto invia preventivo di spesa;
- c. preventivo, pervenuto in data 30.06.2016, assunto al prot. 11226 del 30.06.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 355,39 + IVA** di cui € 309,39 per i ricambi ed € 46,00 per la manodopera;

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

- d. **costo dell'intervento: € 349,39** di cui € 309,39 per i ricambi ed € 40,00 per la 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.**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

DP
Per conferma
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contratto n. 261/2016
Tel. 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA n. 04106500737

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

(BUS 569 SOSTITUZIONE FILTRO ED OLIO CAMBIO)

Il giorno 04.07.16, alle ore 09.45, 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. 11317/UT DEL 04.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Paolo V. in possesso del profilo professionale di "..... CAPO UNICA " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. A. GREG

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito con successo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

JOLLY s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
099.474477 - Fax 099.474488
099.474477 - FAX 099.474488
099.474477 - FAX 099.474488

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
Contrasto s.r.l.
Contrasto s.r.l.
Via S. Maria 10 - 74010 STAFFE (TA)
Tel. 099.4744746 - Fax 099.4744888
Partita IVA: 02706800737

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la mobilità nell'area di Trento SpA

74121 TAPPAO. 10/1/55. 15/

Tel. 09.733.4124/

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario

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

OFFICINE JOLLY

STATIC

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

1354

CALSALE DEL TRASPORTO

C. GARDNOLA

VS. ORD. N.

DEL

in ante

☐ a saído**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO "1.

91

BOIS 569 TER / NON ENTRANO
LE MAROE DALLA 2^a IN POI

EROSTI 31/E
gordio-

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

14. COLU

PSO KG

PORTO

64 USTA

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cessionari

DATA

054

PAIS DEL CINCUENTE

180610 1245

ANNOTATION - VARIATIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bolllettario 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 298/74, 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



PROT. N. 658/16

Assesta per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11226

del 30 GIU. 2016

AD	Amministratore Delegato
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
U&P	Appalti / Contratti
UCM	Commerciale / Marketing
UCS	Contabilità / Bilancio
UES	Esercizio / Sistema
IES	Informatica / Statistica
UMT	Manutenzione / Tecnica
URU	Risorse Umane
UMG	Alfan Gen. PP.RR. SIMISTRI
RAG	Ufficio Ragioneria
STQ	Staff Qualità

STATTE, Li 29/06/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.

RIF. VS. RICHIESTA DI INTERVENTO IN GARANZIA PROT. N. 11013/UT DEL 28/06/2016.

In riferimento alla Vs. richiesta di intervento in garanzia, Vi comunichiamo che in seguito ai controlli eseguiti sul Vs. autobus, i lavori da eseguire non possono essere considerati in conto garanzia in quanto l'anomalia riscontrata non ha alcuna attinenza rispetto alle lavorazioni eseguite dalla scrivente.

Per quanto sopra, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione diagnosi veicolo.	
Sostituzione filtro olio cambio previo smontaggio dello stesso.	
Sostituzione olio cambio.	
Azzeramento errori centralina motore.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	2,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0178611	Filtro	1	20,22	20,22	-	20,22
85W140	Olio cambio	20	14,30	289,17	-	289,17
TOTALE						309,39

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



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	2,00	23,00 20,00	46,00
Ricambi	-	-	309,39
TOTALE € 355,39 + IVA			

N.B.: Cambio fuori uso, occorre eseguire la revisione dello stesso.

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)

099.474.47.45

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

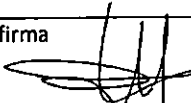
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

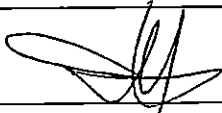
COMMESSA Nr.

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	✓	0	20366	28/06/16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	658/16	29/06/16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	11317/15	06/07/16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	10203	06/07/16	✓
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	✓	0		06/07/16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 264	Data fattura: 21/7/16	Importo: 349,39
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 FEB. 2017
---------------------	---	-------------------



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	265	21-07-2016	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 SOSTITUZIONE PARABREZZA SU VS BUS AZ.N.481 - RIF. VS ORD. N.11777/UT DEL 11/07/2016 LAVORO N.271/2016 DEL 11/07/16 CIZ:Z2E1A93C1E RIF. VS DDT N.384 - NS DDT N.212	NR	1.00	787.20		787.20	22

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12962

del 01 AGO. 2016

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

N. RIC.	N. IVA <u>1267</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>12/8/16</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
787.20	22	22	173.18	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
787.20		173.18	960.38

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO



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 Felicciolla - 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

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER SOSTITUZIONE PARABREZZA SU VS BUS AZ.N.481 - RIF. VS ORD. N.11777/UT DEL 11/07/2016 LAVORO N.271/2016 DEL 11/07/16 CIZ:Z2E1A93C1E RIF. VS DDT N.384 - NS DDT N.212	NR	1.00	787.20		787.20	22

ATA
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 12962
 del 01 AGO. 2016

AD Amministratore 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STQ Staff Qualità	☐

N. RIC.	N. IVA	1267
DATA DI REGISTRAZIONE		12/8/16

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
787.20	22	22	173.18	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI 787.20	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 173.18	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 960.38
-----------------------------	---------	--------------------------	------------------------------------

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 12 AGO 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 7.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 11777/UT

Taranto li 11.07.2016

Lavoro n. 271/2016.

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG Z2E1A93C1E

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11684/UT del 07.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 384 del 07.07.2016 per lavori di **SOSTITUZIONE PARABREZZA**;
- b. preventivo, pervenuto in data 08.07.2016, assunto al prot. 11727 del 08.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 835,20 + IVA** di cui € 467,20 per i ricambi ed € 368,00 per la manodopera;

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

- c. **costo dell'intervento: € 787,20** di cui € 467,20 per i ricambi ed € 320,00 per la 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. 099.4744743 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02796800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Malchecchia 

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

(BUS 481 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 11.07.16, alle ore 10.30, 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. 11777/UT DEL 11.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Roberto V., in possesso del profilo professionale di "..... OSPO UNIFA " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito con de 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]
G. Feliciolla
Tel. 099.4747145 - Fax 099.4744888
40100 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PARABREZZA	1	MANCANTE (ROTO)		
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

JOLEY s.r.l.
Rappresentante della ditta
Contratto P.01010
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 S. IACOVALE (TA)
Partita IVA 020890727

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 386 del 07/02/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA JOCCY
SCALE (10)

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

1 DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO -

VS. ORD. N.

OF

 in cento

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTODUS AL GPS PER SUL. POFABRETTA	
VETRO CONTACATO NA ALCO		
TUTTO OK.		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTS

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA-

OR:

Firma del Conduciente

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).



Contrada Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Partita IVA. 02736800737

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

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

ANSA SPA

JLA EBASTN 627

Fuloo-TARAND -

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

1200

CAVOPRANONI

Vs. ord. 11777/5 del 11/07/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

A large, stylized, handwritten number 7 is drawn on a piece of white paper with horizontal blue lines. The number is formed with a single continuous black line. It starts with a small loop at the top left, then curves to the right and down, ending with a sharp hook at the bottom left.

RIORE DEI BENI
AUSM

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

11.07.16 1425

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Prot. 11684/UT

Taranto lì 07.07.2016

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

OGGETTO: bus n. 481 - Richiesta preventivo lavori (autorizzato con nota prot. 11325 del 04.07.2016)

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione già effettuato presso amat consistente in **SOSTITUZIONE PARABREZZA**

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. Pellicaro Domenico



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
autogru spa



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 679/16

Assenda per la mobilità nell'area di Taranto
Firma n. **08 LUG. 2016**

Assessore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sostit
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorsa Umane
Affari Gen. P.P.P.P. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, LI 08/07/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 481.

RIF. VS. DDT N. 384 DEL 07/07/2016.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio cristallo parabrezza.	16,00
Bonifica sede alloggio parabrezza.	
Costruzione profilo parabrezza su misura.	
Sostituzione cristallo parabrezza (di Vs. fornitura) ed incollaggio dello stesso.	
TOTALE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
-	Kit incollaggio	8	58,40	467,20	-	467,20
TOTALE						467,20

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	23,00 30,00	368,00 320,00
Ricambi	-	-	467,20
TOTALE €. 835,20 + IVA			

320,00

835,20 + 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)

099.474.47.45

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

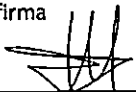
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 481

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

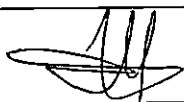
COMMESSA Nr.

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	✓	O	20384	07/07/16	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	11684/UT	07/07/16	X ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	678/16	08/07/16	X ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	11777/UT	11/07/16	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	710 212	11/07/16	X ✓
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	✓	O		11/07/16	X ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 265	Data fattura: 21/7/16	Importo: 787,20 €
-----------------------	------------------	-----------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 FEB. 2017
---------------------	---	-------------------



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	266	21-07-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO		CAUSALE DEL TRASPORTO
					LAVORAZIONI

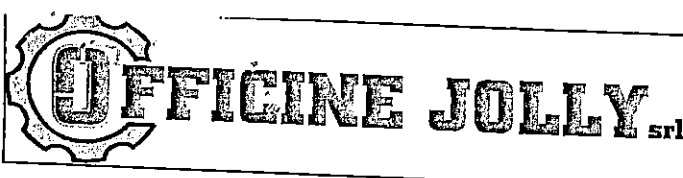
CONDIZIONI DI PAGAMENTO

R. D. 60 GG

BANCA D'APPOGGIO

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.568 CIG:Z701A2BE5D RIF. VS ORD. PROT.N.9469/UT DEL 06/06/2016 - LAVORO N.214/2016 DEL 06/06/2016 RIF. VS DDT N.656/15 - NS DDT N.215	NR	1.00	14866.66		14866.66	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12963</u> del <u>01 AGO. 2016</u> de: 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 ☐ PN 543 del 24/7/16 Gopa N. RIC. _____ N. IVA <u>2050</u> DATA DI REGISTR. <u>18/09/16</u>						

TOTALE MERCE		SPESE DI TRASPORTO		SPESE DI IMBALLO		SPESE DI INCASSO		SPESE VARIE	
IMPONIBILI 14866.66		COD. I.V.A. 22		ARTICOLO I.V.A. 22		IMPOSTA 3270.66		Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.	
TOTALE IMPONIBILI 14866.66		ART. 15			TOTALE IMPOSTA 3270.66			TOTALE DOCUMENTO IN EURO 18137.32	
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	266	21-07-2016	FATTURA
SPEDIZIONE			PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPoggio		
R. D. 60 GG					

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ.N.568 CIG:Z701A2BE5D RIF. VS ORD. PROT.N.9469/UT DEL 06/06/2016 - LAVORO N.214/2016 DEL 06/06/2016 RIF. VS DDT N.656/15 - NS DDT N.215	NR	1.00	14866.66		14866.66	22
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12963</u> de' <u>01 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. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA <u>2050</u> DATA DI REGISTR. <u>19/09/16</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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
14866.66	22	22	3270.66	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
14866.66		3270.66	18137.32	
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

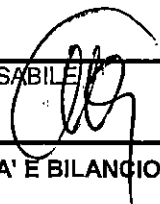
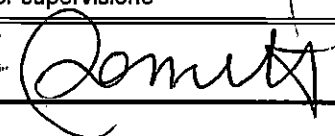
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 20 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

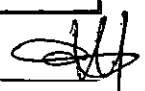
UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 13.10.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

DEL BEPA - DETERMINA 39 31/5/16 

Prot 9469 /UT

Taranto li **06.06.2016**

Lavoro n. 214/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla

74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 568 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA'MOTORE.

CIG Z701A2BE5D

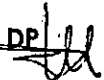
Visto che:

- a. In data 14/10/2015 l'autobus veniva inviato con DDT 656 presso la ditta Jolly (autorizzazione prot. 19080 del 14/10/2015) per la seguente anomalia: "NON RENDE"
- b. Il 30/10/2015 con comunicazione n° 976/15, assunto al prot. n° 19965 il 30/10/2015, la Ditta Jolly comunicava la lesione del monoblocco con la necessità di revisionare il motore e che avrebbe formulato preventivo per la riparazione del bus in oggetto;
- c. In data 09/02/2016, con preventivo 108/16, si comunicava la necessità di effettuazione di lavori per un importo di **€ 15.094,66 + IVA**, di cui € 1.748,00 per la manodopera ed € 13.346,66 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, tenuto conto del costo orario della manodopera di 20,00 €/h e con riferimento alla **DETERMINA N° 39 DEL 31/05/2016**, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

costo dell'intervento: € 14.866,66 + IVA, di cui 1.520,00 per la manodopera ed € 13.346,66 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 30 giorni solari 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. **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.
5. **Consegna autobus:** l'autobus sarà consegnato presso nostra officina per il collaudo in contraddizione con i Vs tecnici (8:00-13:00 e 14:00-17:00 Lun-Ven) previa Vs comunicazione anticipata.

DP 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia 

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

(BUS 568 REVISIONE COMPLETA MOTORE)

Il giorno 14.07.16, alle ore 09:00, 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. 9469/UT DEL 06.06.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROTTA V., in possesso del profilo professionale di "CAO UNIFA TECNICA" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INCASTELLATURA	1	6.948,86	X	
2	SERIE GUARNIZIONE MOTORE	1	825,81	X	
3	GUARNIZIONE TESTA	1	144,67	X	
4	POMPA ACQUA	1	441,05	X	
5	ALBERO A CAMME	1	1.749,01	X	
6	BICCHIERI PUNTERIA	12	1.241,77	X	
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

OFFICINE JULIA S.r.l.
 Il Rappresentante della Feliciolla
 Tel. 098.4744745 - Fax 098.4744888
 74010 STATTE (TA)
 partita IVA: 03789800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 636 del 16/1/1944

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS, ORD, N.

DEL

☐ in center☐ a saldo[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 cessionario		DATA	ORA	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 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 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. 215 del 14/07/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT S.P.A.
VIA G. BATTISTI, 657
76100 TARANTO

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

DEIT

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. 9669/VT del 06/06/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A VISTA	5			

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

14 0.7 16 06 55

FIRMA DEL CONDUCENTE

Booth

FIRMA	
-------	--

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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, comprenda 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
Trasporti Pubblici



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 108/16

STATTE, Li 09/02/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 568 - RIF. VS. DDT. N.656 DEL
14/10/2015 - RIF. NS. COMUNICAZIONE PROT. N. 976/15 DEL 30/10/2015.**

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco motore.	18,00
Esecuzione revisione completa del motore endotermico.	54,00
Prove di funzionalità.	4,00
TOTALE ORE	76,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04914032	Incastellatura	1	8.175,13	8.175,13	15	6.948,86
02931818	Serie guarnizione motore	1	1.179,73	1.179,73	30	825,81
04900688	Guarnizione testa	1	206,67	206,67	30	144,67
02931532	Cuscinetti di banco	7	40,62	284,34	30	199,04
04901179	Cuscinetti di biella	6	38,32	229,92	30	160,94
02931881	Spallamento	2	34,21	68,42	30	47,89
04253373	Paraolio	1	73,91	73,91	30	51,74
04901740	Kit pompa acqua	1	630,05	630,05	30	441,04
01183154	Cinghia alternatore	1	109,08	109,08	30	76,36
02931522	Filtro olio	1	49,02	49,02	30	34,31
02931530	Filtro gasolio	1	69,05	69,05	30	48,34
04900839	Serie fasce elastiche	6	117,79	706,74	30	494,72
04909275	Albero a camme	1	2.498,59	2.498,59	30	1.749,01
04902837	Asta della punteria	6	35,78	214,68	30	150,28
04903647	Punteria rulli	1	140,65	140,65	30	98,46
04903344	Ponte punteria	6	52,69	316,14	30	221,30
04914481	Bicchieri punteria	12	147,83	1.773,96	30	1.241,77

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIONI INDUSTRIALI E
NAVALI**

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



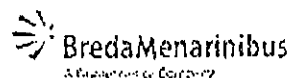
C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com





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



CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04902784	Kit supporto di bilanc.	1	79,26	79,26	30	55,48
04902780	Kit supporto di bilanc.	5	86,05	430,25	30	301,18
04902786	Kit supporto di bilanc.	1	79,26	79,26	30	55,48
TOTALE						13.346,66

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	76,00	23,00	1.748,00
Ricambi	-	-	13.346,66
TOTALE €.			15.094,66 + IVA

Restando in attesa di un Vs. gentile riscontro, porgiamo 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



C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - Tel 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

officinajolly@gmail.com - www.officinajolly.com



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 568

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	✓	O	20656	16/10/15	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	20108/16	03/02/16	X ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	8663/15	06/06/16	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	2215	14/07/16	X ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	215	14/7/16	X ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	Att	14/07/16	X ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DETERMINA 29/02/16					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		14 FEB. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 266	Data fattura: 21/7/2016	Importo: 14866,66 + IVA
-----------------------	------------------	-------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		14 FEB. 2017



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	267	21-07-2016	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 REVISIONE DI N.3 INIETTORI ED ELIMINAZIONE PERDITA OLIO SCAMBIATORE SU VS BUS AZ.N.575 CIG:ZD61A925BF - RIF. VS ORD.PROT. N.11759/UT DEL 07/07/16 LAVORO N.267/2016 DEL 07/07/16 RIF. VS DDT N.372 - NS DDT N.211	NR	1.00	2604.24		2604.24	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n.

12964
01 AGO. 2016

de:

- 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 1768

DATA DI REGISTR.

12/8/16

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 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
2604.24	22	22	572.93	
TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO	
2604.24		572.93	3177.17	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		ANNOTAZIONI / VARIAZIONI		
N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE		FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO	



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: officinaiojelly@gmail.com

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

R.E.A.: 166416/TA

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

AETAE
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n.

de:

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
2604.24	22	22	572.93	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge amministrativi.
TOTALE IMPOSTE				

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

VEETTORE	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 12 AGO. 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 7/9/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prof.11759/UT

Taranto li 07.07.2016

Lavoro n. 267/2016

OFFICINE JOLLY

C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

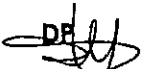
**OGGETTO: bus n. 575 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE N°3 INIETTORI ED ELIMINAZIONE PERDITA OLIO SCAMBIATORE.
CIG ZD61A925BF**

Visto che:

- a. con DDT N°372 del 30/06/2016 è stato inviato il bus in oggetto per lavori in garanzia (NON RENDE);
- b. la Ditta Jolly a seguito di controlli eseguiti sul bus in oggetto, comunica che i lavori da eseguire per la corretta riparazione del bus, non posso essere considerati in conto garanzia in quanto l'anomalia riscontrata non ha alcuna attinenza rispetto alle lavorazioni eseguite in precedenza, per tanto invia preventivo di spesa;
- c. preventivo, pervenuto in data 06.07.2016, assunto al prof. 11641 del 06.07.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.799,24 + IVA** di cui € 1.304,24 per i ricambi ed € 1.495,00 per la manodopera;

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

- d. **costo dell'intervento: € 2.604,24 + IVA** di cui € 1.304,24 per i ricambi ed € 1.300,00 per la 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.


Per conferma


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

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

(BUS 575 REVISIONE N°3 INIETTORI ED ELIMINAZIONE PERDITA OLIO SCAMBIATORE)

Il giorno 11-07-16, alle ore 11.50, 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. 11759/UT DEL 07.07.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rocca V. in possesso del profilo professionale di "CARO UNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. GLECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Le operazioni sono state eseguite con successo.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

Contrada Vercellia

Tel. 099.474.745 Fax 099.4744888

73045 STATTE (TA)

Partita IVA: 02790600737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINA JOLLY S.R.L.
Il Rappresentante della ditta
Tel. 099.4747745 Fax 099.4744888
C.R. 02730690737
P.IVA 02730690737

01	PAUS 575	MOD REUNE	(LAV. IN GARDINO)
----	----------	-----------	-------------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO D.d.T. - D.R. 472 del 14.08.1986 - D.P.R. 695 del 21.12.1990 del N. 372 3006 2016		Azenda per la gestione nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - V.le Europa Italia, 90 Tel. 099/466.111 e 099/1.902.5	
☐ a mezzo ☒ vettore. cedente ☐ cessionario		UOGO DI DESTINAZIONE (per esempio sede dell'azienda) E RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA Jolly	
C.D. FELLICIONI SIAITE		C. GARANDIA USATE DEL TRASPORTO	
IMPORTO IN QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO IN QUANTITÀ			

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.



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. 211 del 11/07/2016

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ANAT SPA
VIA C. BATTIST. 1657
FIMOO - ADANO -

1324

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. 11759/01 del 27/272016 ☐ in conto ☒ a saldo

LABORATION:

Vs. ord. M759/01

QUANTITĂ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO(*)

1

BUS A2 of 575

SERATOIO CARBURANTE; QUASI PIENO,
MUSI N° 272

Rf. 35 Q. A. 1 val

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

RIORE DEI BENI
ANISA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☐ destinatario ☒ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

110716 1306

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.

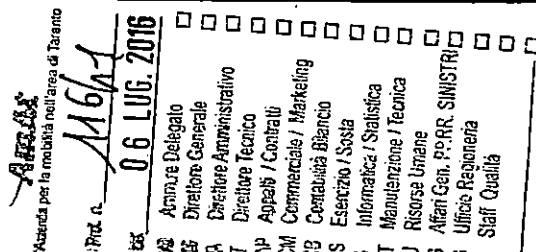
N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)



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. 677/16



STATTE, Li 05/07/2016

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 575.
RIF. VS. DDT N. 372 DEL 30/06/2016.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Diagnosi anomalia.	1,00
Smontaggio/Rimontaggio iniettori.	8,00
Revisione di n. 3 iniettori.	9,00
Stacco/Riattacco scambiatore.	24,00
Eliminazione perdita olio scambiatore mediante sostituzione guarnizioni dello stesso.	18,00
Sostituzione tubazione scambiatore.	4,00
Esecuzione prove di funzionalità.	1,00
TOTALE	65,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04902825/R	Iniettore revisionato	3	395,00	1.185,00	-	1.185,00
02111985	Parafiamma iniettore	6	2,66	15,96	15	13,56
04254804	Guarnizione scambiatore	1	26,98	26,98	15	22,93
D085962	Tubazione scambiatore	2	44,28	88,56	8	81,47
1/02634/60	O-ring tubazione scambiatore	4	0,35	1,40	8	1,28
	TOTALE					1.304,24

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



**S.r.l. - 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**



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	65,00	23,00 20,00	1.495,00
Ricambi	-	-	1.304,24
TOTALE € 2.799,24 + 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 Felicciolla - 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

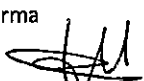
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 575

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

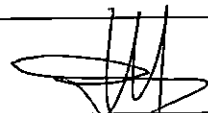
COMMESSA Nr.

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	✓	C	N° 372	30/06/16	X ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	N° 677/16	05/07/16	X ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	11759/16	07/07/16	X ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 211	11/07/16	X ✓
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	✓	O		11/07/16	X ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 14 FEB. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 267	Data fattura: 21/1/2016	Importo: 2604,00 €
-----------------------	------------------	-------------------------	--------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14 FEB. 2017
---------------------	--	----------------------