V282

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

ESERCIZIO 20 ff

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 616

OFFICINE JOLLY

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
	2017	614	11/05/2017			17.346,95

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 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilatrecentoquarantasei e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.531

PAGAMENTO FATTURE N.

470 CIG Z151BE81C4, 469 CIG Z531BD59B5, 472 CIG Z531BE4119, 437 CIG Z6E1BA5583, 426 CIG Z8B1B7DD15, 427 CIG Z651B8BB36 Z8B1B7DD15, 438 CIG Z951BB3D9C, 473 CIG Z9A1BE419B, 468 CIG CIG ZC01BDC09F, 471 CIG ZC81BE423D, 467 CIG ZCE1B991CD

439 CIG ZOF1BA546B

PAGATO
17 MAG. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	17.346,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.346,95

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	17.346,95	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - stepit

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 234127968 CRO: A1013186999
DATA ORDINE: 17.05.2017
TRANSACTION ID: A1013186999010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO TA
TARANTO 1
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 19.05.2017
IMPORTO: 17.346,95
NOTE: FATT 470 CIG Z1518E81C4 FATT 469 CI
MANDATO NUM. 614

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

OPT. Polly

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000669498
Identificativo Pagamento: DA 612 A 615
Importo: 49702,44 €

Codice Fiscale: 02736800737
Data Inserimento: 12/05/2017 - 9:26
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
15/5/2017

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica prevista dalle citate circolari

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
	2017	614	11/05/2017			17.346,95

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 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilatrecentoquarantasei e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.531

PAGAMENTO FATTURE N.

470 CIG Z151BE81C4, 469 CIG Z531BD59B5, 472 CIG Z531BE4119, 437 CIG Z6E1BA5583, 426 CIG Z8B1B7DD15, 427 CIG Z651B8BB36 Z8B1B7DD15, 438 CIG Z951BB3D9C, 473 CIG Z9A1BE419B, 468 CIG ZC01BDC09F, 471 CIG ZC81BE423D, 467 CIG ZCE1B991CD

439 CIG ZOF1BA546B

IMPORTO LORDO	17.346,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.346,95

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2017/668498

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	17.346,95	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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	426	17-10-2016	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 RIPRISTINO SOSP. SU VS BUS AZ N.565 - CIG:Z8B1B7DD15 RIF. VS ORD.PROT.N.16417/UT DEL 07/10/2016 - LAVORO N.415/2016 DEL 07/10/2016 RIF. VS DDT N.518 - NS DDT N.265	NR	1.00	475.00		475.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18107
del 02 NOV. 2016

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

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
475.00	22	22	104.50

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
475.00		104.50	579.50

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. RIC. ..... N. IVA 2695

DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	426	17-10-2016	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 RIPRISTINO SOSP. SU VS BUS AZ N.565 - CIG:Z8B1B7DD15 RIF. VS ORD.PROT.N.16417/UT DEL 07/10/2016 - LAVORO N.415/2016 DEL 07/10/2016 RIF. VS DDT N.518 - NS DDT N.265	NR	1.00	475.00		475.00	22

Area Trasporto mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18107
del 02 NOV. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP 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. 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
475.00	22	22	104.50

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
475.00		104.50	579.50

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

N. RIC. ..... N. IVA 2695
DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-05-2017	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 14.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 365

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data _____ COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina						
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	518	09.09.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16307	06.10.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	16417	07.10.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	265	10.09.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		14.12.16	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 426	**Data fattura:** 17.10.16	**Importo:** 475,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.16417/UT Taranto lì **07.10.2016**

Lavoro n. 412/2016 415

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di RIPRISTINO SOSPENSIONI Az. 565-LAVORO A CONSUNTIVO
CIG Z8B1B7DD15

Visto che:

a. con D.D.T. n. 518 del 09.09.2016 è stato inviato il bus in oggetto per problema alle sospensioni;
b. il preventivo, pervenuto in data 09.09.2016, assunto al prot. 16307 del 06.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 532,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 475,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile, lavoro effettuato
4. **garanzia sull'intervento**: non applicabile;
5. **consegna autobus**: a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile; la liquidabilità della fattura sarà condizionata dalla presenza di foglio di lavoro controfirmato da personale AMAT

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 983/16

STATTE, Lì 09/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16307
del 06 OTT. 2016

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

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Ripristino funzionalità sospensioni	
	Diagnosi elettronica	
	Costruzione staffa e installazione	
	Ripristino sensore ABS	
	TOTALE	19,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	19,00	~~23,00~~ 20,00	~~437,00~~ 380,00
Materiale di consumo	-	95,00	95,00
		TOTALE €. ~~532,00~~ + IVA	475,00

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.PR. 472 del 14.08.1996 – D.P .R. 696 del 21.12.1996

N. 265 del 10/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
ANAS SPA
VIA ODATISI 7, 657
FULGO - TARANTO -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BJS A 2 N° 565	
	RIFUSSI N° 518	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
RUISTA				

Consegna a inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 10/09/16 ore 23.0

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 6219 CT

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

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

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

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

N. 518 del 09/09/2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

OFFICINE Jolly
STATTE

CAUSALE DEL TRASPORTO: CONTROLLO RAZIONE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	RIS 565 x SOSPENSIONI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI	PESO KG	PORTO

TOTALE €

VETTORE, Ditta, Dipendenza o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 09/09/16 ORA 08:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della fattura fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44[illegible] e successive modificazioni.

1

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO	Data inizio intervento 09/09/2016	Data fine intervento 10/09/2016	Progressivo n.
Cliente AMAT SPA	Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria	

Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
		565		
N. motore	N. cambio			

ANOMALIE RILEVATE: Ripristino sospensioni

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
Ripristino funzionalità sospensioni	
Diagnosi elettronica	
Costruzione staffa ed installazione	
Ripristino sensore ABS	
TOTALE	19,00

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA 02758300737		Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.7356111 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733

Note per il Tecnico ripratore:

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

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	427	17-10-2016	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 PROGRAMMAZIONE DI NR.3 CENTRALINE C/O AMAT CIG:Z651B8BB36 - RIF. VS ORD. PROT. N.16770/UT DEL 12/10/2016 - LAVORO N.420/2016 - DEL 12/10/2016	NR	1.00	100.00		100.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18108
dal 02 NOV. 2016

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

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
100.00	22	22	22.00	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
100.00		22.00	122.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2694 DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	427	17-10-2016	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 PROGRAMMAZIONE DI NR.3 CENTRALINE C/O AMAT CIG:Z651B8BB36 - RIF. VS ORD. PROT. N.16770/UT DEL 12/10/2016 - LAVORO N.420/2016 - DEL 12/10/2016	NR	1.00	100.00		100.00	22

AMAT
azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18108
del 02 NOV 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
100.00	22	22	22.00

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
100.00		22.00	122.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2694 DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15.05.2017	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 19.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 19.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data _____ COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina						
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	16631	11.10.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	16780	12.10.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus						
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		14.12.16	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 627	**Data fattura:** 11.10.16	**Importo:** 100,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 19.12.2016

Prot.16770/UT Taranto lì **12.10.2016**

Lavoro n. 420/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PROGRAMMAZIONE N°3 CENTRALINE - LAVORO A CONSUNTIVO
CIG Z651B8BB36

Il presente annulla e sostituisce il protocollo 16417 del 07/10/2016

Visto che:

a. In data 04.10.2016 la Ditta Jolly ha eseguito C/O Amat lavori di "PROGRAMMAZIONE N°3 CENTRALINE";
b. il preventivo, pervenuto in data 04.10.2016, assunto al prot. 16631 del 11.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 115,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 100,00 + IVA**tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:**lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile, lavoro effettuato
4. **garanzia sull'intervento**: non applicabile;
5. **consegna autobus**: a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile; la liquidabilità della fattura sarà condizionata dalla presenza di foglio di lavoro controfirmato da personale AMAT

Per conferma

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

STATTE, Lì 04/10/2016

PROT. N. 1109/16

SPETT.LE

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

OGGETTO: INTERVENTO ESEGUITO IN DATA ODIERNA C/O VS. STABILIMENTO.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Intervento c/o Vs. Stabilimento.	5,00
Programmazione di n. 3 centraline ECAS per autobus mod. Bredamenarini M231.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	5,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	5,00	~~23,00~~ 20,00	~~115,00~~ 100,00
		TOTALE € ~~115,00~~ 100,00 + IVA	

Prot. 1663A
11 OTT. 2016

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

OFFICINE JOLLY

SEGNALAZIONE DI INTERVENTO		Data inizio intervento 4/10/2016	Data fine intervento 4/10/2016	Progressivo n.
Cliente		Data consegna-immatricolazione	Comm. Carrozzeria	
Modello autobus	N. telaio	N. Aziendale	Targa	Km percorsi
N. motore	N. cambio			

ANOMALIE RILEVATE:

LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI:	ORE
PROGRAMMAZIONE DI N. 3 CENTRALINE ECAS X AUTOBUS MODELLO Z31	
TOTALE	

MATERIALE SOSTITUITO

Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.	Tavola catalogo	Posiz. N.	Descrizione	Codice	Q.

Timbro-Firma Officina Autorizzata	Operatore	Firma del Cliente
OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Fellicolla Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888 74010 STATTE (TA) Partita IVA 00800737		Aziende per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73581 - Fax 099.7794247 Partita Iva 00146330733

Note per il Tecnico ripratore:

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

Prot.16417/UT Taranto lì **07.10.2016**

Lavoro n. 420/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PROGRAMMAZIONE N°3 CENTRALINE - LAVORO A CONSUNTIVO
CIG Z651B8BB36

Visto che:

a. In data 04.10.2016 la Ditta Jolly ha eseguito C/O Amat lavori di "PROGRAMMAZIONE N°3 CENTRALINE";
b. il preventivo, pervenuto in data 04.10.2016, assunto al prot. 16631 del 11.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 115,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 100,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna**: non applicabile, lavoro effettuato
4. **garanzia sull'intervento**: non applicabile;
5. **consegna autobus**: a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile; la liquidabilità della fattura sarà condizionata dalla presenza di foglio di lavoro controfirmato da personale AMAT

DP

Per conferma

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.16770/UT

Taranto li 12.10.2016

Lavoro n. 420/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felicialla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori di PROGRAMMAZIONE N°3 CENTRALINE - LAVORO A CONSUNTIVO
CIG Z651B8BB36

Il presente annulla e sostituisce il protocollo 16417 del 07/10/2016

Visto che:

a. In data 04.10.2016 la Ditta Jolly ha eseguito C/O Amat lavori di "PROGRAMMAZIONE N°3 CENTRALINE";
b. il preventivo, pervenuto in data 04.10.2016, assunto al prot. 16631 del 11.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 115,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 100,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** non applicabile, lavoro effettuato
4. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
5. **consegna autobus:** a ns carico
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** non applicabile; la liquidabilità della fattura sarà condizionata dalla presenza di foglio di lavoro controfirmato da personale AMAT

Per conferma
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicialla
Tel. 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02136800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 03/05/2010 02:37
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	03/05 02:36
FAX N./NOME	00994744888
DURATA	00:00:18
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

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	438	24-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV. + LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ N.650 - CIG:Z951BB3D9C RIF. VS ORD.PROT.N.17443/UT DEL 24/10/2016 - LAVORO N.432/2016 DEL 24/10/2016 RIF.VS DDT N.589 - NS DDT N.310	NR	1.00	380.00		380.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18110
dal 02 NOV. 2016

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

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
380.00	22	22	83.60	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
380.00		83.60	463.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2692 DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	438	24-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV. + LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ N.650 - CIG:Z951BB3D9C RIF. VS ORD.PROT.N.17443/UT DEL 24/10/2016 - LAVORO N.432/2016 DEL 24/10/2016 RIF.VS DDT N.589 - NS DDT N.310	NR	1.00	380.00		380.00	22

Prot. n. 18110
del 02 NOV. 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 / Soste
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
380.00	22	22	83.60

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
380.00		83.60	463.60

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2692
	DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-05-2017	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 14/12/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14/12/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 650

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 77483

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	77483	17.10.16		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	589	17.10.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	SI	O	17446	18.10.16		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	17336	20.10.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	17443	24.10.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	310	21.10.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 12.12.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 438	**Data fattura:** 24.10.16	**Importo:** 380,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14/12/16

Prot.17443/UT Taranto lì **24.10.2016**

Lavoro n. 432/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felicioila
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ. 650
CIG Z951BB3D9C

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 17116/UT del 18.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 589 DEL 17.10.2016 per "COLLAUDO";;
b. il preventivo, pervenuto in data 19.10.2016, assunto al prot. 17336 del 20.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 416,00 + IVA**di cui € 276,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 380,00 + IVA** di cui € 240,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica. (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00);
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: non applicabile;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non richiesto

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicioila
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02735[illegible]737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 310 Data 21.12.2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AMAT SPA
VIA G. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COLLAUDO ANNUALE

VS. ORDINE N. APPUNTAMENTO DATA ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
1	BUS A2 N° 650	
	RIFUS MT N° 588 DEL 17/12/2016	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 21.12.16 — ORA 11.00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Prodotti Flexo 1687CD3 (e)

(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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 589 del 17/10/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SOLLE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUDIUS A1 650 FC	
	COCCA UDO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 17/10/16 ORA 11:50	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 17116/UT

Taranto lì 18.10.2016

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

OGGETTO: bus n. 650 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14673 del 08.09.2016 ed inviata con ddt 589 del 17.10.2016) .

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. 589 del 17.10.2016), preventivo di spesa inerente il 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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1165/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17336 del 20 OTT. 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.R.R. SINISTRI
UFG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 19/10/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA E LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 650.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Esecuzione precollaudo generale e verifica impianto frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	0,00
Assistenza al collaudo.	3,00
Smontaggio pneumatici II asse.	9,00
Registrazione freni II asse.	
Montaggio pneumatici II asse.	
Sostituzione quadro indicazione strumenti di Vs. fornitura.	
TOTALE	12,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	~~23,00~~ 20,00	~~276,00~~ 240,00
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. ~~416,00~~ 380,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

77483

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **17/10/2016**

Numero **40.600**

Data registrazione:

17/10/2016 11:18:48

Autobus **0650**

Autista **ROCHIRA -VINCENZO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

(COMANDO E PRE-COMANDO)

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOLLY

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	437	24-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.563,CIG:Z6E1BA5583 RIF. VS ORD.PROT.N.17191/UT DEL 19/10/2016 - LAVORO N.424/2016 DEL 19/10/2016 RIF. VS DDT N.583 - NS DDT N.305	NR	1.00	737.09		737.09	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18109
dal 02 NOV. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☑
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
737.09	22	22	162.15	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
737.09		162.15	899.24

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2693 DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	437	24-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.563,CIG:Z6E1BA5583 RIF. VS ORD.PROT.N.17191/UT DEL 19/10/2016 - LAVORO N.424/2016 DEL 19/10/2016 RIF. VS DDT N.583 - NS DDT N.305	NR	1.00	737.09		737.09	22

Prot. n. 18109
02 NOV. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCP Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
737.09	22	22	162.15	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
737.09		162.15	899.24

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2693 DATA REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-05-2017	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 16.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16.12.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr. 77301

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	Si	O	77301	10.10.16		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	583	11.10.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	16816	13.10.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	17191	18.10.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	305	14.10.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	O				✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16.12.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 437	**Data fattura:** 24.10.16	**Importo:** 737,09

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16/12/2016

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 563 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 14/10/16, alle ore 16:15, 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. 17191/UT DEL 19/10/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORRE M. / ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ TECNICA" – par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. [redacted] FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

JOLLY S.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744868
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 583 del 11.10.2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
JESI (AN)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 563 FC	
	PRECOCCIUDO E COCCIUDO	
	(LITRI 09) (NOVE)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D VISO				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 11.10.16 ORA 15:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CONVERTITORE	1	159,77	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ORTICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Fellonica
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.17191 /UT Taranto lì **19.10.2016**

Lavoro n. 424/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ. 563
CIG Z6E1BA5583

Visto che:

a. con D.D.T. n. 583 del 11.10.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **REVISIONE PERIODICA**;
b. il preventivo, pervenuto in data 12.10.2016, assunto al prot. 16816 del 13.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 791,09 + IVA** di cui € 414,00 per la sola manodopera, € 237,09 per i ricambi occorrenti ed € 140,00 per la revisione periodica.

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

1. **costo dell'intervento: € 737,09 + IVA** di cui € 360,00 per la sola manodopera, € 237,09 per i ricambi occorrenti ed € 140,00 per la revisione periodica. (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **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 dei 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

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

OFFICINE JILLY 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. 305 Data 14/10/2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ANAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: COLLAUDO + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: A PERVENIRE

DATA:

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2. N° 563	
	SERBATOIO CARBURANTE PIENO	
	MFVS N. N° 583 DEL 11/10/16	
	RICAMBI SOSTITUITI	
1	CONVERTITORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A VISTA

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: 14/10/16 ORA: 16:00

FIRMA DEL CONDUCENTE:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO:

Prodotti Flex 1687CD3 (e)

(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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1135/16

Azienda per la modura nell'area di ... Prot. n. 16816 del 13 OTT. 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. DP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 12/10/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 563.

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 illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	18,00
Sostituzione neon illuminazione interna non funzionante.	
Ripristino impianto lavavetri mediante rifacimento cablaggio elettrico.	
Assistenza al collaudo.	
TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	6	2,84	17,04	-	17,04
D022626	Neon	1	19,58	19,58	10	17,62
D022627	Convertitore	1	177,53	177,53	10	159,77
A2041-36	Lampada ad incandescenza	2	23,70	47,40	10	42,66
					TOTALE	237,09

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	23,00	~~414,00~~ 360
Ricambi	-	-	237,09
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. ~~791,09~~ 737,09 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

Commessa di Lavorazione

77301

N° Comm.:	Bus:	Km vita:	Contakm:
77.301	0563	603.885	603.885

Deposito:		Data Apertura:	Data Prev. Ricons:
TARANTO	Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	10/10/2016	

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

DISPOSIZIONE OFFICINA X MANUTENZIONE

I AVARIA S

DISPOSIZIONE OFFICINA X MANUTENZIO

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati	Data	Ore	Firma Operatore	Cod. Lav.				

3. Chiusura Lavorazione

Data chiusura	Firma add. al SI.

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

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	439	24-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.531 - CIG:ZOF1BA546B RIF. VS ORD.PROT.N.17190/UT DEL 19/10/2016 - LAVORO N.425/2016 DEL 19/10/2016 RIF. VS DDT N.578 - NS DDT N.307	NR	1.00	450.00		450.00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18111
dal 02 NOV. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA
450.00	22	22	99.00

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
450.00		99.00	549.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N. RIC. N. IVA 2691
DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	439	24-10-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.531 - CIG:ZOF1BA546B RIF. VS ORD.PROT.N.17190/UT DEL 19/10/2016 - LAVORO N.425/2016 DEL 19/10/2016 RIF. VS DDT N.578 - NS DDT N.307	NR	1.00	450.00		450.00	22

Prot. n. 18111
del 02 NOV. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URAG Ufficio Ragioneria
USTQ 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
450.00	22	22	99.00

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
450.00		99.00	549.00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ____ N. IVA 2691
	DATA DI REGISTR. 24/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-05-2017	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 14/12/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14/12/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 531

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 77296

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O	7796	10.10.16		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	578	10.10.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16815	13.10.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	17190	18.10.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	307	11.10.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 12.12.16	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 439	**Data fattura:** 21.10.16	**Importo:** 450,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14/12/16

Prot. 17190 /UT Taranto lì **19.10.2016**

Lavoro n. 425/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ.531
CIG Z0F1BA546B

Visto che:

a. con D.D.T. n. 578 del 10.10.2016 è stato inviato il bus in oggetto per **REVISIONE PERIODICA**;
b. il preventivo, pervenuto in data 12.10.2016, assunto al prot. 16815 del 13.10.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 486,00 + IVA** di cui € 276,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica, ed € 70,00 per versamento prenotazione periodica.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 450,00 + IVA** di cui € 240,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica, ed € 70,00 per versamento prenotazione periodica. (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: non applicabile;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non richiesto

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 357 Data 14/10/2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA G. BATTISTI, 657
TUDO - TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RICAMBIO

VS. ORDINE N.: APPROVAZIONE

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUSA2 N° 531	
	MFYS MS N° 578 DEL 10/10/2016	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: AVARIATA

N. COLLI: —

PESO KG.: —

PORTO: —

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 14/10/16 — ORA 1600

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Prodotti Flexo 1687CD3 (e)

(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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1134/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16845
data 13 OTT. 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 Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 12/10/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 531.

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
Registrazione freno a mano previo smontaggio pneumatici posteriori.	12,00
Assistenza al collaudo.	
TOTALE	12,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE	
Manodopera	12,00	23,00	~~276,00~~	240,00
Revisione periodica	-	-	140,00	
Versamento per prenotazione revisione non eseguita del 18/07/2016	-	-	70,00	
			TOTALE €. ~~486,00~~ + IVA	450,00

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 578 del 12/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
STATTE (TD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT. 531 PER	
	COLLAUDO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
X V.DG				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 12/12/16 ORA 12:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

77296

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/10/2016**

Numero **40.413**

Data registrazione:

10/10/2016 09:11:42

Autobus **0531**

Autista **DE BARTOLOMEO PASQUALE**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA X COLLAUDO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Joey

AMAT 77664

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **24/10/2016**

Numero **40.784**

Data registrazione: **24/10/2016 09:12:45**

Autobus **0531**

Autista **ROCHIRA -VINCENZO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

COLLAUDO

DITTA SOLLY

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	467	14-11-2016	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 LAVORI DI REVISIONE MOTORE SU VS BUS AZ. N.569 - DETERMINA N.74 DEL 19/09/16 CIG:ZCE1B991CD RIF. VS ORD.PROT.N.16944/UT DEL 14/10/2016 - LAVORO N.423/2016 DEL 14/10/2016 RIF. VS DDT N.455 - NS DDT N.321	NR	1.00	6889.24		6889.24	22

002 000. 00178

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20706
Data 09 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAG Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PERS. SINISTRI ☐
Segr. Uffici Segreteria ☐
Staff 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
6889.24	22	22	1515.63	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
6889.24		1515.63	8404.87

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2997 DATA DI REGISTR. 16/12/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	467	14-11-2016	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 LAVORI DI REVISIONE MOTORE SU VS BUS AZ. N.569 - DETERMINA N.74 DEL 19/09/16 CIG:ZCE1B991CD RIF. VS ORD.PROT.N.16944/UT DEL 14/10/2016 - LAVORO N.423/2016 DEL 14/10/2016 RIF. VS DDT N.455 - NS DDT N.321	NR	1.00	6889.24		6889.24	22

002 000.00178

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20706
del 09 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DRU Direttore Risorse Umane
DCM Direttore Commerciale / Marketing
DCR Direttore Commerciale / Traffico
DES Direttore Esercizio / Sicurezza
DSI Direttore Sistemi Informativi / Organizzazione
DMT Direttore Manutenzione / Officina Tecnica
DRU Responsabile Ufficio Risorse Umane
DPC Direttore Gestione Patrimonio / SINISTRI
Resp. Responsabile
Segr. Segretaria

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
6889.24	22	22	1515.63	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
6889.24		1515.63	8404.87

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	
	N. RIC. ..... N. IVA 2997 DATA DI REGISTR. 16/12/16	

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15.03.2017	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 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DETERMINA 74/2016

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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	Si	O	455	03-08-16		V
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	13483	26-08-16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	16944	14-10-16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	321	02-11-16		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	O	321	02-11-16		✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	O				✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		08-11-16	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 467	**Data fattura:** 14/4/2016	**Importo:** 6 889,24 €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		02/01/2016

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 591
Tel. 099.7794111 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00174830733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 455 del 03/08/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SIDILE (FA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 569 PER DURANTE LA MARCIA IL BUS RALLENTA FINO AL MINIMO IN GARANZIA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 03/08/16 ORA 10:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplofell 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 837/16

STATTE, Lì 10/08/2016

+ COLLAUDO

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13983
del 26 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Stacco/Riattacco testata motore.	
	Rettifica testata mediante spianatura della stessa e prova idraulica al banco.	
	Sostituzione guarnizione testa.	
	Smontaggio albero a camme.	
	Smontaggio cuscinetti di banco.	
	Smontaggio cuscinetti di biella.	
	Smontaggio kit asta punteria.	
	Estrazione pistoni.	
	Sostituzione albero a camme.	
	Sostituzione n. 6 aste punterie.	
	Sostituzione di n. 2 supporti asse a camme.	68,00
	Sostituzione di n. 10 tappi di fusione.	
	Sostituzione cuscinetti di banco.	
	Sostituzione cuscinetti di biella.	
	Sostituzione paraolio anteriore.	
	Sostituzione paraolio posteriore.	
	Sostituzione filtro gasolio.	
	Sostituzione olio motore.	
	Sostituzione filtro olio motore.	
	Rimontaggio di quanto precedentemente smontato.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	68,00

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

RICAMBI E FLUIDI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04900688	Guarnizione testa	1	206,67	206,67	22	161,20
04909275	Albero a camme	1	2.498,59	2.498,59	-	2.498,59
04902837	Asta della punteria	6	35,78	214,68	22	167,45
04903647	Punteria rulli	12	140,65	1.687,80	22	1.316,48
04903344	Ponte punteria	6	52,69	316,14	22	246,59
04902780	Kit supporto di bilanc.	2	86,05	172,10	22	134,24
01165830	Tappo fusione	6	7,46	44,76	22	34,91
01107619	Tappo fusione	6	2,58	15,48	22	12,07
02931532	Cuscinetti di banco	7	40,62	284,34	-	284,34
04901179	Cuscinetti di biella	6	38,32	229,92	-	229,92
04253373	Paraolio anteriore	1	73,91	73,91	-	73,91
04253333	Paraolio posteriore	1	123,43	123,43	-	123,43
02931522	Filtro olio	1	49,02	49,02	22	38,24
02931530	Filtro gasolio	1	69,05	69,05	22	53,86
15W40	Olio motore	25	6,16	154,00	-	154,00
					TOTALE	5.529,24

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	68,00	23,00	1.564,00
Ricambi e fluidi	-	-	5.529,24
			TOTALE €. 7.093,24 + IVA

Dopo il ripristino dell'anomalia saremo in grado di verificare la corretta funzionalità del motore.

68x20 = 1360
5529,24
6889.24

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

099.474.47.45 · 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

Prot.16944/UT
Lavoro n. 423/2016

Taranto lì **14.10.2016**

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus az. 569 - Ordine di esecuzione lavori di REVISIONE MOTORE
DETERMINA NR 74 del 19/9/2016 CIG ZCE1B991CD

Visto che:

1. In data 01/08/2016 l'autobus è stato messo fuori servizio per la seguente avaria: "durante la marcia il bus rallenta e non rende".
2. In data 03/08/2016 l'autobus veniva inviato con DDT 455 presso la ditta Jolly per il ripristino in garanzia a seguito di precedenti lavorazioni effettuate (ordine protocollo 5113/UT del 21/03/2016 dell'importo di € 2.919,89 + IVA, di cui € 960,00 per la manodopera ed € 1.959,89 per i ricambi occorrenti (pompa olio motore, intercooler)
3. Nel corso del sopralluogo del 5/9/2016 si constatava che l'avaria riscontrata dipendeva dalla rottura del supporto bilancieri con conseguente usura dei bicchierini, della punteria e dell'albero a camme che necessita di sostituzione.
4. Vs preventivo di spesa nr 837/16 del 10/8/2016 protocollato al nr 13983 il 26/8/2016 di importo complessivo pari a € 7.093,23 di cui € 1.564,00 per la manodopera e € 5.529,24 per i ricambi occorrenti.
5. Il danno riscontrato non è riconducibile alle precedenti lavorazioni (determina 48/2015).
6. **Si emette l'ordine di esecuzione dei lavori per un importo complessivo di € 6.889,24** di cui € 1.360,00 per la manodopera (considerata a € 20,00 e non 23,00) e € 5.529,24 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 10 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
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 dei 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.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 0 2 7 3 6 8 0 0 7 3 7

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

N. 321 del 02/11/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Lavorazioni

VS. ORDINE N. 16PG/UT DEL 14/10/16 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01	AUTOBUS AZ. LE n° 569.	
01	KIT RICAMBI SMONTATI DA RIPARAZIONE:	
01	GUARNIZIONE TESTATA	
01	ALBERO A CAMME	
06	ASTA DELLA PUNTERIA	
12	PUNTERIA A RULLI	
06	PONTE PUNTERIA	
07	CUSCINETTI BIANCO	
06	CUSCINETTI BIELLA	
01	FILTRO OLIO	
01	FILTRO GASOLIO	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	02/11/16	10:45	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 prodotte o vendute
- ☒ prese in comodato
- ☒ prese in locazione
- ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili
- ☒ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 569 REVISIONE MOTORE)

Il giorno 02.11.2016, 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. 16944/UT DEL 14/10/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DEO / ROCHIRA UGO, in possesso del profilo professionale di "UNITÀ TECNICA" – par. 220/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE EFFETTUATA PROVA SU STRADA DA VERIFICARE ANCHE IL LINEA

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta

GRECO FABIO
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 SATTE (TA)
Partita IVA 02188880737

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO OLIO	01			
2	FILTRO GASOLIO	01			
3	GUARNIZIONE TESTATA	01			
4	ALBERO A CAMMES	01			
5	ASTA PUNTERIE	06			
6	PONTE PUNTERIA	06			
7	PUNTERIA A RULLI	12			
8	CUSCINETTI BANCO	07			
9	" BIELLA	06			
10					
11					
12					
13	CONSEGNATI		DDT 321	+ FOTO	
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
A.M.A.T. S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciella
Tel. 099.1794451 - Fax 099.1794400
74020 STATTE (TA)
Partita IVA/C.F. 00880737

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto:iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 569 – imm. 2009 - Bredamenarini Avancity

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette **(All.1)** il preventivo di spesa presentato dalla ditta Jolly, dell'importo di € 7.093,24, assunto al prot. 13983 del 26/08/2016, per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 01/08/2016 l'autobus è stato messo fuori servizio per la seguente avaria: "durante la
2. marcia il bus rallenta e non rende".
3. In data 03/08/2016 l'autobus veniva inviato con DDT 455 presso la ditta Jolly per il ripristino in garanzia a seguito di precedenti lavorazioni effettuate dal fornitore sull'autobus (ordine protocollo 5113/UT del 21/03/2016 dell'importo di € 138,00 emesso a seguito di intervento effettuato c/o AMAT in data 25/07/2016 relativo alla sostituzione di 1 iniettore e diagnosi effettuato c/o AMAT) e ordine protocollo 5113/UT del 21/03/2016 dell'importo di € € 2.919,89 + IVA, di cui € 960,00 per la manodopera ed € 1.959,89 per i ricambi occorrenti (pompa olio motore, intercooler)
4. In data 5/9/2016, l'ing. Marianna Ettore e il Sig. Rochira Vincenzo effettuavano il sopralluogo per la constatazione del danno riscontrato dal fornitore. Il relativo verbale **(All. 2)**, protocollato il 1/9/2016 al nr 14233 riporta la rottura del supporto bilancieri come causa del danneggiamento con conseguente usura dei bicchierini, della punteria e dell'albero a camme che deve essere sostituito. Pertanto non può essere richiesta alcuna garanzia a seguito di precedenti lavorazioni.

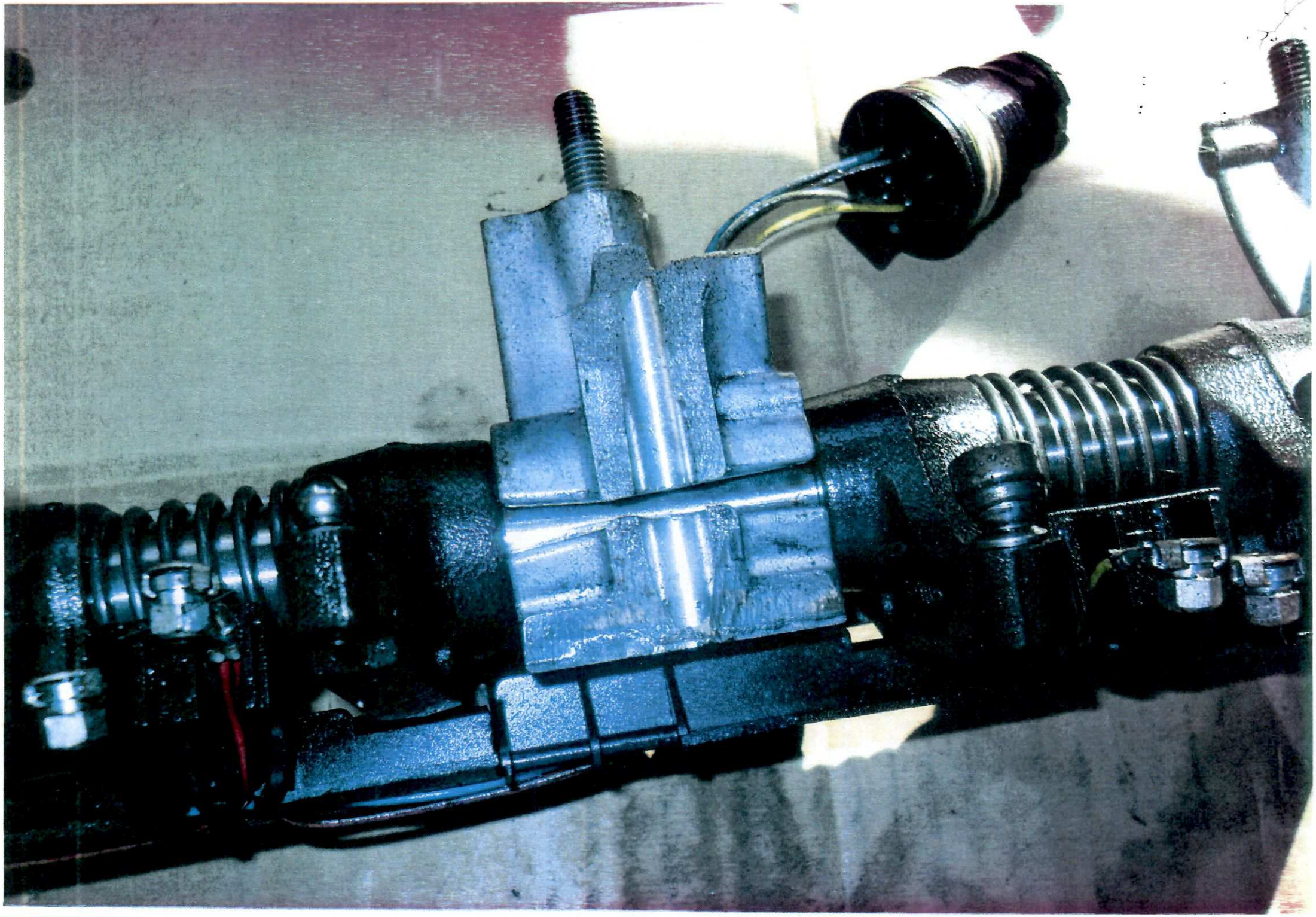
Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a **6.889,24 €** dei quali 1360 € per costo manodopera (considerata a 20 €/h e non 23 €/h come proposta) e 5.529.24 € per i ricambi.

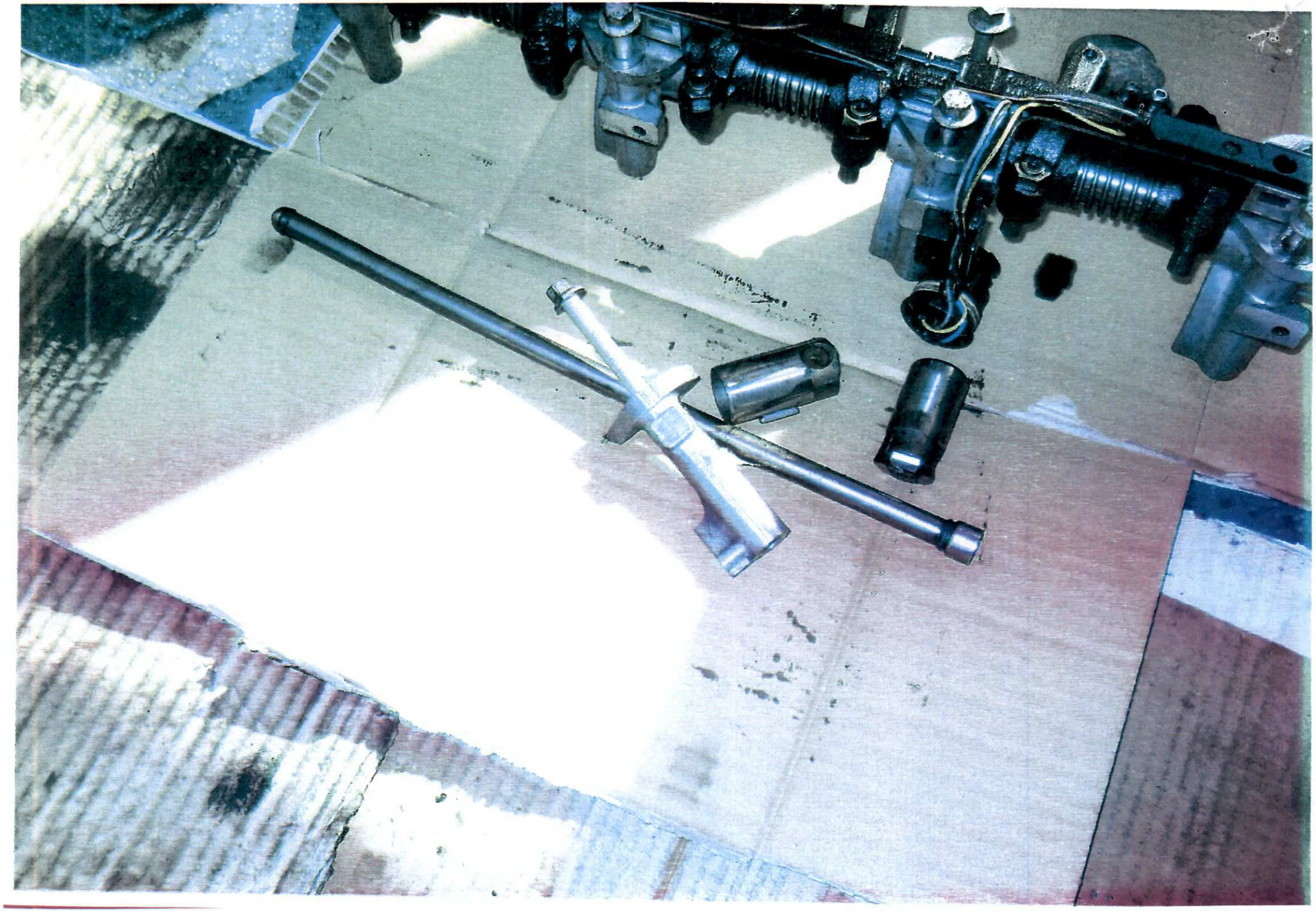
Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione, si chiede autorizzazione per la riparazione del motore per un importo complessivo di € 6.889,24.

Taranto 06/09/2016

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro





ATTENZIONE:

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(DdT)

N. 455 del 19/05/2016

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto CpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 057
Tel. 099.73551 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DITTA TOCCY
SIDE (TA)

C/O COPANA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA E QUALITÀ)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 564 PER DURATA LA MANUTENZIONE DEL BUS FACCENDA E VA AL MINIMO IN COPANA	

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

Prot.16944/UT
Lavoro n. 423/2016

Taranto lì **14.10.2016**

OFFICINE JOLLY
C/da Felicioila
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus az. 569 - Ordine di esecuzione lavori di REVISIONE MOTORE
DETERMINA NR 74 del 19/9/2016 CIG ZCE1B991CD

Visto che:

1. In data 01/08/2016 l'autobus è stato messo fuori servizio per la seguente avaria: "durante la marcia il bus rallenta e non rende".
2. In data 03/08/2016 l'autobus veniva inviato con DDT 455 presso la ditta Jolly per il ripristino in garanzia a seguito di precedenti lavorazioni effettuate (ordine protocollo 5113/UT del 21/03/2016 dell'importo di € 2.919,89 + IVA, di cui € 960,00 per la manodopera ed € 1.959,89 per i ricambi occorrenti (pompa olio motore, intercooler)
3. Nel corso del sopralluogo del 5/9/2016 si constatava che l'avaria riscontrata dipendeva dalla rottura del supporto bilancieri con conseguente usura dei bicchierini, della punteria e dell'albero a camme che necessita di sostituzione.
4. Vs preventivo di spesa nr 837/16 del 10/8/2016 protocollato al nr 13983 il 26/8/2016 di importo complessivo pari a € 7.093,23 di cui € 1.564,00 per la manodopera e € 5.529,24 per i ricambi occorrenti.
5. Il danno riscontrato non è riconducibile alle precedenti lavorazioni (determina 48/2015).
6. **Si emette l'ordine di esecuzione dei lavori per un importo complessivo di € 6.889,24** di cui € 1.360,00 per la manodopera (considerata a € 20,00 e non 23,00) e € 5.529,24 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 10 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
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**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
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 dei 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

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 07/05/2010 04:21
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	07/05 04:21
FAX N./NOME	00994744888
DURATA	00:00:20
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 74 del 19/9/2016

Determina n°	**del**

Oggetto: **INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 569 (Bredamenarini-mod. Avancity) IMMATRICOLATO NEL 2009. AFFIDAMENTO RELATIVO.**

ALLEGATI/NOTE:

Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 14460 del 6.9.2016

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area contratti ed acquisti riferisce e propone quanto segue:

a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo immatricolati dal 2005 in poi, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 569, marca Bredamenarinibus – mod. Avancity, immatricolato nel 2009, in posizione di fermo dall'1.8.2016, in quanto il motore evidenziava una resa insufficiente. Proposta assunta al prot. 14460 del 6.9.2016 **(All.1)**, resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;
b. dalla proposta si rileva che in data 03/08/2016, con DDT n. 455, l'autobus è stato inviato presso la ditta Jolly di Statte per il ripristino in garanzia riferita a precedenti lavorazioni: la prima, dell'importo di € 2.919,89 + IVA (anomalia pompa olio motore e intercooler) effettuata nel marzo 2016, la seconda, dell'importo di € 138,00, effettuata in data 25/7/2016 presso AMAT (sostituzione di un iniettore + diagnosi);
c. al fine di accertare la causa del fermo del veicolo, in data 5/9/2016, il Capo unità Organizzativa tecnica ing. Marianna Ettore e il Capo unità Sig. Rochira Vincenzo hanno effettuato il sopralluogo per la constatazione del danno. Nell'occasione è stato redatto il relativo "*Verbale di sopralluogo*" (accluso alla proposta), previsto dalla procedura "*2015/AT – Rev. 1*, assunto al prot. 14233 dell'1/9/2016, dal quale si rileva che la causa del danneggiamento del motore è stata individuata nella rottura del supporto bilancieri, con conseguente danneggiamento degli organi connessi (punteria, albero a camme, ecc....), danneggiamento estraneo alla garanzia relativa ai primi due in-

terventi;

d. alla proposta presentata è inoltre accluso il preventivo di spesa presentato dalla ditta Jolly, assunto al prot. 13983 del 26/08/2016, dell'importo iniziale di € 7.093,24, da ridurre ad € 6.889,24 (costo di € 1.360,00 per manodopera, calcolato al costo di 20 €/h anziché 23 €/h, e di € 5.529,24 € per i ricambi).

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 569, immatricolato nel 2009, per le ragioni illustrate, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni di riparazione dell'autobus n. 569, immatricolato nel 2009, in favore della società Jolly, per l'importo di € 6.889,24 oltre IVA;

2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L' Area Contratti e Acquisti_____

Il Direttore Generale _____

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 569, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni di riparazione dell'autobus n. 569, immatricolato nel 2009, in favore della società Jolly, per l'importo di € 6.889,24 oltre IVA;

2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi

AMAT S.p.A. Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 0.6 SET. 2016

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

ALL 1

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto:iniziative da assumere in materia di recupero dei bus in posizione di fermo prolungato. Az. 569 – imm. 2009 - Bredamenarini Avancity

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo prolungato a causa di lavorazioni di lungo periodo, si trasmette **(All.1)** il preventivo di spesa presentato dalla ditta Jolly, dell'importo di € 7.093,24, assunto al prot. 13983 del 26/08/2016, per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 01/08/2016 l'autobus è stato messo fuori servizio per la seguente avaria: "durante la
2. marcia il bus rallenta e non rende".
3. In data 03/08/2016 l'autobus veniva inviato con DDT 455 presso la ditta Jolly per il ripristino in garanzia a seguito di precedenti lavorazioni effettuate dal fornitore sull'autobus (ordine protocollo 5113/UT del 21/03/2016 dell'importo di € 138,00 emesso a seguito di intervento effettuato c/o AMAT in data 25/07/2016 relativo alla sostituzione di 1 iniettore e diagnosi effettuato c/o AMAT) e ordine protocollo 5113/UT del 21/03/2016 dell'importo di €€ 2.919,89 + IVA, di cui € 960,00 per la manodopera ed € 1.959,89 per i ricambi occorrenti (pompa olio motore, intercooler)
4. In data 5/9/2016, l'ing. Marianna Ettore e il Sig. Rochira Vincenzo effettuavano il sopralluogo per la constatazione del danno riscontrato dal fornitore. Il relativo verbale **(All. 2)**, protocollato il 1/9/2016 al nr 14233 riporta la rottura del supporto bilancieri come causa del danneggiamento con conseguente usura dei bicchierini, della punteria e dell'albero a camme che deve essere sostituito. Pertanto non può essere richiesta alcuna garanzia a seguito di precedenti lavorazioni.

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus è pari a **6.889,24 €** dei quali 1360 € per costo manodopera (considerata a 20 €/h e non 23 €/h come proposta) e 5.529.24 € per i ricambi.

Tanto premesso, avendo valutato la convenienza della riparazione, si chiede autorizzazione per la riparazione del motore per un importo complessivo di € 6.889,24.

Taranto 06/09/2016

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

RICAMBI E FLUIDI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04900688	Guarnizione testa	1	206,67	206,67	22	161,20
04909275	Albero a camme	1	2.498,59	2.498,59	-	2.498,59
04902837	Asta della punteria	6	35,78	214,68	22	167,45
04903647	Punteria rulli	12	140,65	1.687,80	22	1.316,48
04903344	Ponte punteria	6	52,69	316,14	22	246,59
04902780	Kit supporto di bilanc.	2	86,05	172,10	22	134,24
01165830	Tappo fusione	6	7,46	44,76	22	34,91
01107619	Tappo fusione	6	2,58	15,48	22	12,07
02931532	Cuscinetti di banco	7	40,62	284,34	-	284,34
04901179	Cuscinetti di biella	6	38,32	229,92	-	229,92
04253373	Paraolio anteriore	1	73,91	73,91	-	73,91
04253333	Paraolio posteriore	1	123,43	123,43	-	123,43
02931522	Filtro olio	1	49,02	49,02	22	38,24
02931530	Filtro gasolio	1	69,05	69,05	22	53,86
15W40	Olio motore	25	6,16	154,00	-	154,00
					TOTALE	5.529,24

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	68,00	23,00	1.564,00
Ricambi e fluidi	-	-	5.529,24
			TOTALE €. 7.093,24 + IVA

Dopo il ripristino dell'anomalia saremo in grado di verificare la corretta funzionalità del motore.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI – TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.474.47.45 099.474.48.88
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

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. 837/16

STATTE, Lì 10/08/2016

ALLEGATO 1

SPETT.LE

+ collaudo

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 13983
del 26 AGO. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PERR. SINISTRI
UFG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Stacco/Riattacco testata motore.	
	Rettifica testata mediante spianatura della stessa e prova idraulica al banco.	
	Sostituzione guarnizione testa.	
	Smontaggio albero a camme.	
	Smontaggio cuscinetti di banco.	
	Smontaggio cuscinetti di biella.	
	Smontaggio kit asta punteria.	
	Estrazione pistoni.	
	Sostituzione albero a camme.	
	Sostituzione n. 6 aste punterie.	
	Sostituzione di n. 2 supporti asse a camme.	68,00
	Sostituzione di n. 10 tappi di fusione.	
	Sostituzione cuscinetti di banco.	
	Sostituzione cuscinetti di biella.	
	Sostituzione paraolio anteriore.	
	Sostituzione paraolio posteriore.	
	Sostituzione filtro gasolio.	
	Sostituzione olio motore.	
	Sostituzione filtro olio motore.	
	Rimontaggio di quanto precedentemente smontato.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	68,00

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VII) della procedura)

(BUS 569 – REVISIONE MOTORE)

Il giorno 01/09/16, alle ore 09.30 presso la sede della ditta "Jolly" di Statte (TA), si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione,

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 230), Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO

-) Esito della verifica:

ROTTURA DEL SUPPORTO BILANCIERI, USURA DI TUTTI I BICCHIERINI, DELLA PUNTERIA IDRAULICA E ASSE PUNTERIA CON CONSEGUENTE USURA DELL'ALBERO A CAMME

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4233
del 01 SET. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

-) Note:

-) Rilievo fotografico: ☒ SI ☐ NO
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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	471	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
	-	LAV.+REV

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.564 - CIG:ZC81BE423D - RIF. VS ORD.PROT.N.18435/UT DEL 07/11/2016 LAVORO N.448/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.577 - NS DDT N.308	NR	1.00	1062.10		1062.10	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20702
del 09 DIC. 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. SP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

PROT. 2992
16/11/16

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
1062.10	22	22	233.66	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1062.10		233.66	1295.76

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA ..... DATA DI REGISTR. .....

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

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	471	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		LAV.+REV

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.564 - CIG:ZC81BE423D - RIF. VS ORD.PROT.N.18435/UT DEL 07/11/2016 LAVORO N.448/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.577 - NS DDT N.308	NR	1.00	1062.10		1062.10	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20702
del 09 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direzione Generale ☐
DA Direzione Amministrativo ☐
DT Direzione Tecnica ☐
DAP Acquisti / Appalti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DCR Controllo Gestione ☐
DES Esercizio / Sosta ☐
DIS Informatica / Statistica ☐
DMT Manutenzione / Tecnica ☐
DRU Risorse Umane ☐
DPS Uffici Cen. PERS. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STM Staff Qualità ☐
☐

PROT. 2992
16/12/16

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
1062.10	22	22	233.66	I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.

TOTALE IMPONIBILI	ART. 15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
1062.10		233.66	1295.76

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	
		N. RIC. ..... / N. IVA ..... DATA DI REGISTR. .....

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15 05 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 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 18435/UT Taranto lì **07.11.2016**

Lavoro n. 448/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felicioila
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ.564
CIG ZC81BE423D

Visto che:

a. con d.d.t 577 DEL 10.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";;
b. il preventivo, pervenuto in data 14.10.2016, assunto al prot. 18141 del 03.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.110,10 + IVA** di cui € 368,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 602,10 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.062,10 + IVA** di cui € 320,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 602,10 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **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 dei 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

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

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

N. 577 del 10/10/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOCCY
SIGNE (TD)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DI. 566 PER	
	CONCAUDO E DIDGUDI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
[illegible]				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 17/10/16 ORA 10:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1145/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18314
03 NOV 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

STATTE, Lì 14/10/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORAZIONI E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 564.

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 interna mediante la sostituzione dei neon non funzionanti.	8,00
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Rifacimento cablaggio impianto illuminazione targa.	
Smontaggio pneumatici anteriori.	3,00
Registrazione freni anteriori.	
Rimontaggio pneumatici anteriori.	
Ripristino funzionalità impianto lavavetri mediante eliminazione corto circuito su motorino e pulizia tubazione.	2,00
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D022626	Neon	6	19,58	117,48	10	105,73
D022627	Convertitore	3	177,53	532,59	10	479,33
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	6	2,84	17,04	-	17,04
					TOTALE	602,10

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	~~23,00~~ 20,00	~~368,00~~ 320,00
Ricambi	-	-	~~602,10~~
Revisione periodica	-	-	~~140,00~~
			TOTALE €. ~~1.110,10~~ + IVA 1062,10

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.47.44.745 099.47.44.888

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

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 0 2 7 3 6 8 0 0 7 3 7

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 308 Data 20/10/2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA Q. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: COLLAUDO + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: APPRENDISTE

DATA:

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N°564	
	RIFUSIONE N°577 DEL 10/10/16	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: 20/10/16 ORA: 12:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Prodotti Flexo 1687CD3 (e)

(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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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. - 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).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 564 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 20.10.2016, alle ore 12:20, 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. 18435/UT.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M. / ROCHIDA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECNICA" – par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. .....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CONVERTITORI	3	479,33	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

MICHELE QUELY s.r.l.
Contrada Felicolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 0 2 7 3 6 8 0 7 3 7

AmAt 77173

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 05/10/2016 Numero 40.290

Data registrazione: 05/10/2016 06:53:36	Autobus 0564 Autista CARICASOLE -ANTONIO

Località avaria: DEP

inserita da: DE GIORGIO MICHELE

AVARIA: IN CORSA RALLENTA E BISOGNA STACCARE LE BATTERIE PER RESETTARLA
VEDR DA CONTROLLARE

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOLLY : COLLAUDO + DIAGNOSI

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	468	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REVISIONE PERIODICA

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.563 - CIG:ZC01BDC09F RIF. VS OORD.PROT.18268/UT DEL 04/11/2016 - LAVORO N.442/2016 DEL 04/11/2016 RIF. VS DDT N.602- NS DDT N.319	NR	1.00	555.53		555.53	22

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20705
del 09 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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
555.53	22	22	122.21	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
555.53		122.21	677.74

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2996 DATA DI REGISTR. 16/12/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	468	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REVISIONE PERIODICA

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.563 - CIG:ZC01BDC09F RIF. VS OORD.PROT.18268/UT DEL 04/11/2016 - LAVORO N.442/2016 DEL 04/11/2016 RIF. VS DDT N.602- NS DDT N.319	NR	1.00	555.53		555.53	22

Accordo per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20705
del 09 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Ufficio Acquisti ☐
UCM Ufficio Commerciale / Marketing ☐
UCB Ufficio Contabilità / Bilancio ☐
UES Ufficio Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UPS Ufficio Com. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
555.53	22	22	122.21	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
555.53		122.21	677.74

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI/VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2996 DATA DI REGISTR. 16/11/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-05-2017	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 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 18268/UT Taranto lì **04.11.2016**

Lavoro n. 442/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ.563
CIG ZC01BDC09F

Visto che:

a. con d.d.t 602 DEL 24.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";;
b. il preventivo, pervenuto in data 26.10.2016, assunto al prot. 18030 del 02.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 612,53 + IVA**di cui € 437,00 per la sola manodopera,, € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 35,53 per materiali di consumo.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 555,53 + IVA** di cui € 380,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 35,53 per materiali di consumo;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **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 dei 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.

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 563 **-** REV. PERIODICA **)**

Il giorno 04/11/16..., alle ore ..10:00..., presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 18268/UT del 04/11/16.

Sono presenti:

- per AMAT: ....ETTORE M.....,, in possesso del profilo professionale di "...CAPO UNITA' TECNICA..." – par. ...230... (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ....LUZZI MARTINO.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

COLLAUDO C/O MCTC : ESITO POSITIVO.
BUS RIENTRATO 27/10/16.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
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):

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLI s.r.l.
Contrada Feliciella
Tel 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

OFFICINE JOLLY

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

DEUTZ · MWM · imlmotori · Cummins · IVECO MOTORS · FPT · BredaMenarinibus · ORMIG · MARCHETTI autogru spa · RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Autorizzata per la mobilità nell'area di Taranto

PROT. N. 1179/16

STATTE, Lì 26/10/2016

Prot. n. 18030
del 02 NOV. 2016

SPETT.LE

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

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. STHISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA E LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 563.

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 illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	16,00
Ripristino impianto lavavetri mediante rifacimento cablaggio elettrico.	
Smontaggio tubazione impianto lavavetri e bonifica della stessa.	
Smontaggio spruzzatori lavavetri e bonifica degli stessi.	
Rimontaggio tubazione e spruzzatori impianto lavavetri.	
Sostituzione motorino lavavetri di Vs. fornitura.	
Ripristino funzionamento apertura/chiusura porta anteriore.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	19,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	5	2,84	14,20	-	14,20
A2041-36	Lampada ad incandescenza	1	23,70	23,70	10	21,33
					TOTALE	35,53

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

099.47.44.745 · 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com · www.officinajolly.com · Officine Jolly Srl

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	19,00	~~23,00~~ 20,00	~~437,00~~ 380,00
Ricambi	-	-	35,53
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. ~~612,53~~ 555,53 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel 099 47[illegible] Fax 099 4744888
740[illegible] STATTE (TA)
Partita IVA [illegible]2736800737

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 319 Data 27/10/2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA G. BATTISTI, 657
FRIOO - TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: COMODATO + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: APPRONTIRE

DATA:

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N° 563	
	RIFUS A1 N° 602	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	27/10/16	09/15	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Prodotti Flesc 1687CD3 (e)

(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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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.

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

Commessa di Lavorazione

77665

N° Comm.:	Bus:	Km vita:	Contakm:
77.665	0563	606.621	606.621

Deposito:		Data Apertura:	Data Prev. Ricons:
TARANTO	Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	24/10/2016	

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO

I AVARIA S

DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati	Data	Ore	Firma Operatore	Cod. Lav.

DITTA 18CH

3. Chiusura Lavorazione

Data chiusura	Firma add. al SI.	Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

AmAt

77665

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **24/10/2016**

Numero **40.786**

Data registrazione:

24/10/2016 09:24:13

Autobus **0563**

Autista **ROCHIRA -VINCENZO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **DISPOSIZIONE UFFICIO TECNICO**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

COLLAUDO

DITTA SOLLY

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO Nº 29403

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 77665

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Motorino lava vetro	2000/1638	563	
		DITTA JOLLY			

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 26/10/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

_____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

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

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

N. 602 del 24/10/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SATE (FG)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS DI 363 PER CACCIAVIDO E RECCIAVIDO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
ii 1/16				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 24/10/16 ORA 10:30	FIRMA DEL CONDUCENTE Vozza

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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	473	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.569 CIG:Z9A1BE419B - RIF. VS ORD. PROT.N.18434/UT DEL 07/11/2016 - LAVORO N.450/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.615 NS DDT N.324	NR	1.00	672.18		672.18	22

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20218
Data 01 DIC. 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. / R. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
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
672.18	22	22	147.87	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
672.18		147.87	820.05

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

N. RIC. ..... N. IVA 2921
DATA DI REGISTR. 14/12/16

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

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	473	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.569 CIG:Z9A1BE419B - RIF. VS ORD. PROT.N.18434/UT DEL 07/11/2016 - LAVORO N.450/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.615 NS DDT N.324	NR	1.00	672.18		672.18	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. 20218
01 DIC. 2016
Ufficio Ragioneria
Staff Dirigenti

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
672.18	22	22	147.87	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
672.18		147.87	820.05

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI

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

N. RIC. N. IVA 2921
DATA DI REGISTR. 14/12/16

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 GIU. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15.05.2017	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 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 77907

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	Si	O	77907	03.11.16		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	615	02.11.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	18241	03.11.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	18436	07.11.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	324	03.11.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura						
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 26.01.17	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 473	**Data fattura:** 14.11.16	**Importo:** 672,18

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 GEN. 2017

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 18434/UT Taranto lì **07.11.2016**

Lavoro n. 450/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ.569 ordine a consuntivo
CIG Z9A1BE419B

Visto che:

a. con d.d.t 615 DEL 02.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";
b. il preventivo, pervenuto in data 03.11.2016, assunto al prot. 18241 del 03.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 729,18 + IVA** di cui € 437,00 per la sola manodopera, € 150,00 per la Revisione Periodica ed € 142,18 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 672,18 + IVA** di cui € 380,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), € 150,00 per la Revisione Periodica ed € 142,18 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: NON RICHIESTO

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

PROT. N. 1201/16

STATTE, Lì 03/11/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18241
del 03 NOV. 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
UPS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
URG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

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.	16,00
Ripristino impianto elettrico illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Ripristino impianto elettrico illuminazione interna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Ripristino funzionalità impianto lavavetri mediante smontaggio motorino acqua, smontaggio, bonifica e rimontaggio tubazione.	
Montaggio pulsante apriporta prelevato da Vs. Bus Az.le 571.	
Ripristino spia Abs, pulsantiera porta centrale e posteriore mediante diagnosi del veicolo.	
Ripristino impianto sbrinamento.	
Sostituzione paraurti lato passeggero prelevato da Vs. Bus Az.le 571.	
Verifica prove di funzionalità.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	19,00

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
officinejollysrl@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srlu

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

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	5	2,84	14,20	-	14,20
A2041-36	Lampada ad incandescenza	6	23,70	142,20	10	127,98
					TOTALE	142,18

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	19,00	~~23,00~~ 20,00	~~437,00~~ 380,00
Ricambi	-	142,18	142,18
Revisione periodica	-	-	150,00
		TOTALE	~~€. 729,18~~ + IVA 672,18

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
officinejollysrl@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srlu

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 615 del 02.11.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCOM
SRL

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. 569 PER	
	SCCADUTO	
	615	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/11/16 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [1] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 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.

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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. 324 del 03/11/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA R. D'ARTISTI 657
TUROO - TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LOCCARDO + LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. APPROVVIGIONAMENTO DEL ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A 2 N° 569	
	MERS MT. N° 615	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	03/11/16	14:15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 prodotte o vendute
- ☒ prese in comodato
- ☒ prese in locazione
- ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili
- ☒ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

77907

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 03/11/2016 Numero 41.024

Data registrazione: **03/11/2016 09:07:16**	Autobus **0569** Autista **MARANGELLA GIANLUCA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito: _____

_____

_____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

Jolly

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	470	14-11-2016	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.TUBAZIONE GASOLIO SU VS BUS AZ N.575 - CIG:Z151BE81C4 RIF. VS ORD. PROT.N.18516/UT DEL 07/11/2016 - LAVORO N.454/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.612- NS DDT N.325 RIF. VS DDT N.620 - NS DDT N.326	NR	1.00	412.00		412.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20703
del 09 DIC. 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. PERR. 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
412.00	22	22	90.64	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
412.00		90.64	502.64

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2994 DATA DI REGISTR. 16/12/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

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	470	14-11-2016	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.TUBAZIONE GASOLIO SU VS BUS AZ N.575 - CIG:Z151BE81C4 RIF. VS ORD. PROT.N.18516/UT DEL 07/11/2016 - LAVORO N.454/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.612- NS DDT N.325 RIF. VS DDT N.620 - NS DDT N.326	NR	1.00	412.00		412.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20703
del 09 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Controllo Budget ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
USI Informatica / Sistemi ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. / PERS. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STU Staff Orario ☐
☐

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
412.00	22	22	90.64	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
412.00		90.64	502.64

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2994 DATA DI REGISTR. 16/12/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15 03 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.E.F.M.

DATA 26 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 26 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 575

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 77989

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	SI	O				✓	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	612 ✓ 620 ✓	2.11.16 7.11.16		SI SI	2 ddt
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18399	7.11.16		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	18516	7.11.16		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	325 ✓ 326 ✓	5.11.2016 7.11.16		SI ✓	
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI							
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O				SI	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 26 GEN. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 470	**Data fattura:** 14.11.2016	**Importo:** 412,00 + IVA

NOTE:
BUS INVIATO 2 VOLTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 26 GEN. 2017

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

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

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

N. 620 del 07/11/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOLLY
STATTE (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	BUS. N. AZ. 575 PER	
	SI SPEGNE IN CORSA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AVISTA				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario — DATA 07/11/16 — ORA 08:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29455

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 77989

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Pedaliera acceleratore	52146	575	

DITTA LOLLY

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 07/11/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

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. 326 del 07/11/2016

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
FRAZ. TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
CONTROLLO

VS. ORDINE N. / DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 575	
	MFUS M3 N° 620	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	07/11/16	15:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 prodotte o vendute
- ☒ prese in comodato
- ☒ prese in locazione
- ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili
- ☒ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

77989

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 06/11/2016 Numero 41.104

Data registrazione:	Autobus 0575
06/11/2016 07:36:24	Autista MANIGRASSO MARIA

Località avaria: **DEP**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **SI SPEGNE IN CORSA**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

DITTA Jolly

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1212/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto prot. n. 18399 07 NOV. 2016

Amm.re Delegato, Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Tecnico, Appalti / Contratti, Commerciale / Marketing, Contabilità Bilancio, Esercizio / Sosta, Informatica / Statistica, Manutenzione / Tecnica, Risorse Umane, Affari Gen., PP.RR. SINISTRI, Ufficio Ragioneria, Staff Qualità

STATTE, Lì 05/11/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 575.
RIF. VS. DDT . N. 612 DEL 02/11/2016.

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Esecuzione diagnosi anomalia.	18,00
	Ripristino tubazione mandata gasolio.	
	Sostituzione tubazione recupero gasolio.	
	Azzeramento errori centralina.	
	Prove di funzionalità.	
	TOTALE	18,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
3225-00054	Tubazione recupero gasolio	9	5,80	52,00	-	52,00
					TOTALE	52,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	~~23,00~~ 20,00	~~414,00~~ 360,00
Ricambi	-	-	52,00
			TOTALE €. ~~466,00~~ 412,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 18516/UT Taranto lì **07.11.2016**

Lavoro n. 454/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Felciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per SOSTITUZIONE TUBAZIONE GASOLIO 575
CIG Z151BE81C4

Visto che:

a. con d.d.t 620 DEL 07.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "SI SPEGNE IN CORSA";
b. il preventivo, pervenuto in data 07.11.2016, assunto al prot. 18399 del 07.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 466,00 + IVA**di cui € 414,00 per la sola manodopera, ed € 52,00 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 412,00 + IVA**di cui € 360,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), ed € 52,00 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
1. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
2. **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 dei 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

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 575 – SOST. TUBAZ. GASOL.**)**

Il giorno 07/11/16, alle ore 15:00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 18516/UT del 07/11/16.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRAV. / ETTORRE M., in possesso del profilo professionale di "CAPOUNITA' TECNICA" – par. 205/230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. MARTINO LUZZI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
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):

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
GIGLIO JULIET s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

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. 325 del 05/11/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
TUBO - TARANTO -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. A PREVENIRE DEL ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 575	
	RUPUS M. N° 612	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	05/11/16	11 10	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 prodotte o vendute
- ☒ prese in comodato
- ☒ prese in locazione
- ☒ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili
- ☒ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.13561 - 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. 612 del 02.11.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
STALLE (LS)

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

LIDI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS A.T. 545 PER	
	LA LEGNE QUANDO CI SI	
	TERMO NELE TERME	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/11/16 ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

77811

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **31/10/2016**

Numero **40.936**

Data registrazione:

31/10/2016 09:17:40

Autobus **0575**

Autista **VERSACE FILIPPO**

Località avaria: **P. MERCANTILE**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **AD OGNI FERMATA SI SPEGNE**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

Polly (in garanzia)

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	469	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REVISIONE PERIODICA

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.531 - CIG:Z531BD59B5 RIF. VS ORD. PROT.N.18096/UT DEL 02/11/2016 LAVORO N.440/2016 DEL 02/11/16 RIF. VS DDT N.601 - NS DDT N.323	NR	1.00	610.00		610.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2074
del 09 DIC. 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. DD.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

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

IMPONIBILI	COD. I.V.A.	ARTICOLO I.V.A.	IMPOSTA	Legge 675/96
610.00	22	22	134.20	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
610.00		134.20	744.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA 2995 DATA DI RICEZIONE 16/12/16

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

COD. CLIENTE	NUM.PAG.	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A.	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTO
AMAT	1	00146330733	469	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REVISIONE PERIODICA

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.531 - CIG:Z531BD59B5 RIF. VS ORD. PROT.N.18096/UT DEL 02/11/2016 LAVORO N.440/2016 DEL 02/11/16 RIF. VS DDT N.601 - NS DDT N.323	NR	1.00	610.00		610.00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20704
09 DIC. 2016
Amministratore Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Appalti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità / Bilancio ☐
Esercizio / Sicurezza ☐
Informatica / Statistica ☐
Amministrazione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Affari Legali / P. SINISTRI ☐
Utilizzo / Segreteria ☐
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
610.00	22	22	134.20	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
610.00		134.20	744.20

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... / N. IVA 2995 DATA DI RICEZIONE 16/12/16

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15.05.2017	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 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 601 del 24/10/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SRLS (10)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	AUTOBUS AT. 531 PER	
	COCCAUDO E PERICOLUDO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 24/10/2016 ORA 09:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 531 – REVISIONE PERIODICA

Il giorno 03/11/16, alle ore 15:00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 18096/UT del 02/11/16.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECNICA" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. .....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolle
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):

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicella
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

Prot.18096 /UT Taranto lì **02.11.2016**

Lavoro n. 440/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ. 531
CIG Z531BD59B5

Visto che:

a. con d.d.t 601 DEL 24.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";;
b. il preventivo, pervenuto in data 26.10.2016, assunto al prot. 18032 del 02.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 667,00 + IVA**di cui € 437,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 90,00 per materiali di consumo.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 610,00 + IVA**di cui € 380,00 per la sola manodopera (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 90,00 per materiali di consumo;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **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 dei 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

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Prot.18096 /UT Taranto lì **02.11.2016**

Lavoro n. 440/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ. 531
CIG Z531BD59B5

Visto che:

a. con d.d.t 601 DEL 24.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";;
b. il preventivo, pervenuto in data 26.10.2016, assunto al prot. 18032 del 02.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 667,00 + IVA**di cui € 437,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 90,00 per materiali di consumo.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 610,00 + IVA**di cui € 380,00 per la sola manodopera (Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 90,00 per materiali di consumo;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **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 dei 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

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

DEUTZ · MWM · imlmotori · Cummins · IVECO MOTORS · FPT · BredaMenarinibus · ORMIG · MARCHETTI autogru spa · RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18032
del 02 NOV. 2016

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

PROT. N. 1180/16

STATTE, Lì 26/10/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 531.

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
Sostituzione luci porta centrale previo smontaggio delle stesse.	16,00
Ripristino impianto elettrico illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Ripristino emergenza porta centrale.	
Registrazione chiusura porta centrale.	
Ripristino emergenza porta posteriore.	
Registrazione chiusura porta posteriore.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	19,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V – 5W	3	2,84	8,52	-	8,52
A2041-36	Lampada ad incandescenza	2	23,70	47,40	10	42,66
18160290	lampada 24 V 70-75 W	2	18,30	36,60	10	32,94
					TOTALE	84,12

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	19,00	~~23,00~~ 20,00	~~437,00~~ 380,00
Revisione periodica	-	-	140,00
Materiali di consumo	-	-	90,00
			TOTALE €. ~~667,00~~ 610,00 + IVA

Distinti saluti.

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

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. 323 del 03/11/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT S.P.A
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
COLLAUDO ELABORAZIONI

VS. ORDINE N. 18026/UT DEL 02/11/16 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
1	BUS A2 N° 531	
	RIFVS 15 N° 601 DEL 24/10/2016	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	03/11/16	14:15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Screamo S3073

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

ATTENZIONE

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 prodotte o vendute
- ☐ prese in comodato
- ☐ prese in locazione
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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	472	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+ LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.561 - CIG:Z531BE4119 RIF. VS ORD.PROT.N.18433/UT DEL 07/11/2016 - LAVORO N.449/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.579 - NS DDT N.309	NR	1.00	1875.70		1875.70	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20701
09 DIC. 2016
Ad
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

Prot. - 2990
16/12/16

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
1875.70	22	22	412.65	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
1875.70		412.65	2288.35

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA ..... DATA DI REGISTR. .....

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY srl

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

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	472	14-11-2016	FATTURA

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
		REV.+ LAVORAZIONI

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

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER ESECUZIONE LAVORI PER REVISIONE PERIODICA SU VS BUS AZ.N.561 - CIG:Z531BE4119 RIF. VS ORD.PROT.N.18433/UT DEL 07/11/2016 - LAVORO N.449/2016 DEL 07/11/2016 RIF. VS DDT N.579 - NS DDT N.309	NR	1.00	1875.70		1875.70	22

AMAT
Patrimonio per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20701
09 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DAP Affari Societari ☐
DMC Direttore Marketing ☐
DPS Direttore Esercizio ☐
AES Esercizio / Scala ☐
AIS Informatica / Statistica ☐
AMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
AFC Affari Gen. PERS. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

Prot. - 2990
16/12/16

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
1875.70	22	22	412.65	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
1875.70		412.65	2288.35

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
	N. RIC. ..... N. IVA ..... DATA DI REGISTR. .....

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

VETTORE	FIRMA VETTORE	FIRMA CESSIONARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 15-05-2017	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 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

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

N. 579 *del* 19/10/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOCKY SRLLE (D)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS DI 561 PER	
	CONDUDO TE PARDIRETTA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 19/10/16 ORA 9	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Sugafi 6512D3033 (a)

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

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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).

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 561 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 20.10.2016, alle ore 12:20, 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. 18433/UT.

Sono presenti:

- per AMAT: MARIANNA ETTORRE / VINCENZO LOCHIRA, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECNICA" – par. 280/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. .....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

SECONDO ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PANTOGRAFO	1	810,00	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Pellicciola
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 0 2 7 3 6 8 0 0 7 3 7

Prot. 18433/UT Taranto lì **07.11.2016**

Lavoro n. 449/2016

OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)

Fax n. 099 4744888

OGGETTO: Ordine di esecuzione lavori per REVISIONE PERIODICA BUS AZ.561
CIG Z531BE4119

Visto che:

a. con d.d.t 579 DEL 10.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "COLLAUDO";;
b. il preventivo, pervenuto in data 14.10.2016, assunto al prot. 18140 del 03.11.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.962,70 + IVA** di cui € 667,00 per la sola manodopera, € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 1.155,70 per i ricambi occorrenti.
c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.875,70 + IVA** di cui € 580,00 per la sola manodopera(Tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00), € 140,00 per la Revisione Periodica ed € 1.155,70 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **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 dei 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.

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 1143/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 18440 del 03 NOV 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatico / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PERS. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Direzione

STATTE, Lì 14/10/2016

SPETT.LE

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

OGGETTO: LAVORAZIONI E REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 561.

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
Smontaggio parabrezza.	26,00
Bonifica sede alloggio parabrezza.	
Sostituzione parabrezza mediante applicazione kit incollaggio.	
Assistenza al collaudo.	3,00
TOTALE	29,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
00035	Parabrezza	1	810,00	810,00	15	688,50
-	Kit incollaggio	8	58,40	467,20	-	467,20
					TOTALE	1.155,70

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	29,00	~~23,00~~ 20,00	~~667,00~~ 580,00
Ricambi	-	-	1.155,70
Revisione periodica	-	-	140,00
			TOTALE €. ~~1.962,70~~ 1875,70 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.47.44.745 099.47.44.888
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 309 Data 20.10.2016

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ANAS SPA
VIA G. BATTISTI, 657
FUORI TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: COLLAUDO + LAVORAZIONE

VS. ORDINE N.: AFFIDAMENTO

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N° 561	
	RIFVS N.N° 579 DEL 10/10/2016	
	LITRI 56	
	20/10/2016 BRENEN	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	20/10/16	13:30	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Prodotti Flexo 1687CD3 (e)

(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.

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 prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato 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 - 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).

AMAT

77294

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 10/10/2016 Numero 40.412
Data registrazione: 10/10/2016 08:58:50	Autobus 0561 Autista DE BARTOLOMEO PASQUALE

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA X COLLAUDO**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

Sony