T280

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

ESERCIZIO 20 17

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 612

OFFICINE JOLLY

**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 | 612 | 11/05/2017 | | | 12.385,43 |

**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: dodicimilatrecentoottantacinque e 43 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.556

VEDI ELENCO CIG ALLEGATO

PAGAMENTO FATTURE N.

361, 362, 366, 367, 375, 376, 377, 363, 364, 385, 386, 387

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

| | |
|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | 12.385,43 |
| **TOTALE RITENUTE** | 0,00 |
| **IMPORTO** | 12.385,43 |

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | 12.385,43 | |
| | **PREVISIONE** | | |
| ESTREMI DELIBERA | **PROG. ORDINATIVI EMESSI** | | |
| | **DISPONIBILITA'** | | |

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

**ELENCO CIG FATTURE JOLLY OFF. M.P 612**

| FATTURA | IMPORTO | CIG |
|---|---|---|
| **361** | **1.364,08** | ZB21B0797C |
| **362** | **73,20** | Z661B103D6 |
| **366** | **4.674,36** | ZC31B02ABA |
| **367** | **1.364,08** | Z841B145C5 |
| **375** | **2.964,60** | Z001B2B81B |
| **376** | **517,71** | Z931B2B39B |
| **377** | **97,60** | ZO31B2B6F4 |
| **363** | **48,80** | ZAE1B1049D |
| **385** | **244,00** | Z641AE3F66 |
| **386** | **244,00** | Z8F1AE3F39 |
| **387** | **622,00** | Z8C1B439E8 |
| **364** | **170,80** | Z391B188D1 |
| **TOTALE** | **12.385,23** | |

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 234126846 CRO: A1013185929
DATA ORDINE: 17.05.2017
TRANSACTION ID: A1013185929010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST.: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
TARANTO
TARANTO 1 TA
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 19.05.2017
IMPORTO: 12.385,43
NOTE: FATT 361 CIG ZB21B0797C FATT 362 CI
MANDATO NUM. 612

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

ST2992 - 07/09 - step.it

OFF. Jolly

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 dalla citata circolare.

**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 | 612 | 11/05/2017 | | | 12.385,43 |

**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: dodicimilatrecentoottantacinque e 43 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.556

VEDI ELENCO CIG ALLEGATO

PAGAMENTO FATTURE N.

361, 362, 366, 367, 375, 376, 377, 363, 364, 385, 386, 387

| | |
|---|---|
| **IMPORTO LORDO** | 12.385,43 |
| **TOTALE RITENUTE** | 0,00 |
| **IMPORTO** | 12.385,43 |

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2017/669498

| | | CASSA | CASSA |
|---|---|---|---|
| **RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA** | **IMPORTO LORDO** | 12.385,43 | |
| | **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 | 363 | 07-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT (DIAGNOSI) SU VS BUS AZ N.570 CIG:ZAE1B1049D - RIF. VS ORD. PROT.N.14391/UT DEL 05/09/2016 LAVORO N.355/2016 DEL 05/09/2016 | NR | 1.00 | 40.00 | | 40.00 | 22 |

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16103
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. SINDSTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. | N. IVA 2518
DATA DI REGISTR. 15/11/16

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 40.00 | 22 | 22 | 8.80 | 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 |
|---|---|---|---|
| 40.00 | | 8.80 | 48.80 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

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

| VETTORE | FIRMA VETTORE | FIRMA CESSIONARIO |
|---|---|---|
| | | |

# OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

| COD. CLIENTE | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| AMAT | 1 | 00146330733 | 363 | 07-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT (DIAGNOSI) SU VS BUS AZ N.570 CIG:ZAE1B1049D - RIF. VS ORD. PROT.N.14391/UT DEL 05/09/2016 LAVORO N.355/2016 DEL 05/09/2016 | NR | 1.00 | 40.00 | | 40.00 | 22 |

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16403
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. SINDSTAM
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. | N. IVA 2518
DATA DI REGISTR. 15/11/16

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 40.00 | 22 | 22 | 8.80 | 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 |
|---|---|---|---|
| 40.00 | | 8.80 | 48.80 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

| 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 16 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 28.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 28.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

**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 | 14205 | 01.09.16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14391 | 05.09.16 | | ✓ |
| 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 01.12.16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 363 | **Data fattura:** 07.09.16 | **Importo:** 40,00 |
|---|---|---|---|

**NOTE:**

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/16 |
|---|---|---|

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

**Prot.14391/UT** Taranto lì **05.09.2016**

Lavoro n. 355/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felicioila**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: ORDINE A CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 570.**
**CIG ZAE1B1049D**

Visto che:

a. la Ditta Jolly,come in oggetto ha eseguito lavorazioni per la VERIFICA TECNICA (DIAGNOSI) il 31/08/2016,comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 31.08.2016, assunto al prot. 14205 del 01.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 46,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 40,00 + IVA**(considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**:LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP
**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**OFFICINE JOLLY**

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

PROT. N. 929/16

STATTE, Lì 31/08/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

Prot. n. 14205
del 01 SET. 2016

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

**OGGETTO: VERIFICA TECNICA C/O AMAT SU Vs. BUS AZIENDALE NR. 570.**

**MANODOPERA**

| | DESCRIZIONE | ORE |
|---|---|---|
| | Esecuzione diagnosi. | |
| | Riscontrata anomalia su valvola di pressione. | |
| | Riscontrata anomalia meccanica su comando valvole | |
| | TOTALE | 2,00 |

**RIEPILOGO**

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Manodopera | 2 | ~~23,00~~ 20,00 | ~~46,00~~ 40,00 |
| | | | TOTALE €. ~~46,00~~ 40,00 + 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)**

099.474.47.45 099.474.48.88
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

| SEGNALAZIONE DI INTERVENTO | Data inizio intervento | Data fine intervento | Progressivo n. |
|---|---|---|---|
| | 31/8/16 | | |

| Cliente | Data consegna-immatricolazione | Comm. Carrozzeria |
|---|---|---|
| | | |

| Modello autobus | N. telaio | N. Aziendale | Targa | Km percorsi |
|---|---|---|---|---|
| | | 570 | | |
| **N. motore** | **N. cambio** | | | |
| | | | | |

ANOMALIE RILEVATE:

SPIA AVARIA MOTORE

| LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI: | ORE |
|---|---|
| ESECUZIONE DIAGNOSI | |
| PROBLEMA SU VALVOLA DI PRESSIONE | |
| ED ERRORE MECCANICO SU COMANDO VALVOLE | |
| 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.<br>Contrada Feliciolla<br>Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888<br>74010 STATTE (TA)<br>Partita IVA: 02736800737 | | Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa<br>74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657<br>Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247<br>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 | 361 | 07-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | TAGLIANDO KM 60000 |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER TAGLIANDO 60000KM SU VS BUS AZ.N.656 - CIG:ZB21B0797C RIF. VS ORD.PROT.N.14173/UT DEL 31/08/2016 - LAVORO N.348/2016 DEL 31/08/2016 RIF. VS DDT N.495 - NS DDT N.250 | NR | 1.00 | 1118.10 | | 1118.10 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16/105
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 ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 2516
DATA DI REGISTR. 15/11/16

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 1118.10 | 22 | 22 | 245.98 | 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 |
|---|---|---|---|
| 1118.10 | | 245.98 | 1364.08 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

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

| VETTORE | FIRMA VETTORE | FIRMA CESSIONARIO |
|---|---|---|
| | | |

# OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

| COD. CLIENTE | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| AMAT | 1 | 00146330733 | 361 | 07-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | TAGLIANDO KM 60000 |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER TAGLIANDO 60000KM SU VS BUS AZ.N.656 - CIG:ZB21B0797C RIF. VS ORD.PROT.N.14173/UT DEL 31/08/2016 - LAVORO N.348/2016 DEL 31/08/2016 RIF. VS DDT N.495 - NS DDT N.250 | NR | 1.00 | 1118.10 | | 1118.10 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16/05
06 OTT. 2016
del

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

N. RIC. ..... N. IVA 2516
DATA DI REGISTR. 15/11/16

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

| IMPONIBILI | COD. I.V.A. | ARTICOLO I.V.A. | IMPOSTA | |
|---|---|---|---|---|
| 1118.10 | 22 | 22 | 245.98 | 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 |
|---|---|---|---|
| 1118.10 | | 245.98 | 1364.08 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

| 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 16 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 28.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 28.11.2016 | 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. 495 del 30/08/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TOCCI
IGDILE (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) |
|---|---|---|
| 1 | AUTOBUS TI. 656 PAF | |
| | TIGGIANO 60.000 Km | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| Buono | | | | |

| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario | DATA 30/08/16 ORA 11:15 | 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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 656

**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 | 495 | 30.08.16 | | ✓ |
| 3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) | | | | | | |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) | Si | C | 14149 | 31.08.16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14173 | 31.08.16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | | | | | | |
| 7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI | | | | | | |
| 8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura | 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 30.11.16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 361 | **Data fattura:** 07.09.16 | **Importo:** 1.118,10 |
|---|---|---|---|

**NOTE:**

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/16 |
|---|---|---|

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

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

## (BUS 656 TAGLIANDO 60.000 KM)

Il giorno 31.8.2016, alle ore 12^30, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 14173/UT DEL 31.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Pellicoro Deo, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA' TECN." – par. 2B° (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

**-) 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 Felicialta
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 | FILTRO OLIO (consegnato secondo list) | 1 | 164,00 | X | |
| 2 | CI SONO LE FOTO | | | | |
| 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.
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.14173/UT** Taranto lì **31.08.2016**

Lavoro n. 348/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felicioila**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

TAGLIANDO 60.000 Km A

**OGGETTO: bus n. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO AVANTRENO – SOSPENSIONI E FRENI.**
**CIG ZB21B0797C**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 495 del 30.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **TAGLIANDO 60.000 KM;**

b. preventivo, pervenuto in data 30.08.2016, assunto al prot. 14149 del 31.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.118,10 + IVA** di cui € 782,10 per i ricambi ed €336,00 per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 1.118,10 + IVA** di cui € 782,10 per i ricambi ed €336,00 per la manodopera (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00) ;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**:n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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

**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. 907/16

STATTE, Lì 30/08/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO:TAGLIANDO KM 60.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 656.**

**RIF. VS. DDT N. 495 DEL 30/08/2016.**

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1116 9
del 31 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

## MANODOPERA

| | DESCRIZIONE ATTIVITA' | ORE |
|---|---|---|
| | Ingrassaggio capicorda batterie. | |
| | Controllo impianto preriscaldo motore. | |
| | Lavaggio gruppo radiatori. | |
| | Controllo organi sterzanti. | |
| | Sostituzione filtro aria. | |
| | Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore. | |
| | Controllo tensionamento cinghie comando ventole. | 11,20 |
| | Sostituzione filtro gasolio. | |
| | Sostituzione filtro olio. | |
| | Sostituzione olio motore | |
| | Sostituzione filtro separatore gasolio. | |
| | Controllo tensionamento gruppo cinghie. | |
| | Registrazione gioco valvole. | |
| | TOTALE ORE | 11,20 |

## RICAMBI

| CODICE | DESCRIZIONE | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0194203 | Filtro aria | 1 | 72,22 | 72,22 | 10 | 65,00 |
| 4324100202 | Cartuccia filtro essiccatore | 1 | 40,00 | 40,00 | 10 | 36,00 |
| 0194150 | Filtro gasolio | 1 | 46,55 | 46,55 | 10 | 42,00 |
| 0194151 | Filtro olio | 1 | 182,17 | 182,17 | 10 | 164,00 |
| 5W30 | Olio motore | 37 | 11,30 | 418,10 | - | 418,10 |
| 0194149 | Filtro separatore gasolio | 1 | 63,53 | 63,53 | 10 | 57,00 |
| | | | | | TOTALE | 782,10 |


**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)**

099.474.47.45 099.474.48.88
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

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Manodopera | 11,20 | 30,00 | 336,00 |
| Ricambi | - | - | 782,10 |
| | | | TOTALE €. 1.118,10 + IVA |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.4744888 - 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 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 | 362 | 07-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.567 CIG:Z661B103D6 - RIF. VS ORD. PROT. N.14390/UT DEL 05/09/2016 - LAVORO N.354/2016 DEL 05/09/2016 | NR | 1.00 | 60.00 | | 60.00 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16/01
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. STAMPA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. ..... N. IVA 2517
DATA DI REGISTR. 15/11/16

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 60.00 | 22 | 22 | 13.20 | 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 |
|---|---|---|---|
| 60.00 | | 13.20 | 73.20 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

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

| VETTORE | FIRMA VETTORE | FIRMA CESSIONARIO |
|---|---|---|
| | | |

# OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

| COD. CLIENTE | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| AMAT | 1 | 00146330733 | 362 | 07-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU VS BUS AZ.N.567 CIG:Z661B103D6 - RIF. VS ORD. PROT. N.14390/UT DEL 05/09/2016 - LAVORO N.354/2016 DEL 05/09/2016 | NR | 1.00 | 60.00 | | 60.00 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16/01
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. PPRR. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

N. RIC. | N. IVA 2547
DATA DI REGISTR. 15/11/16

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

| IMPONIBILI | COD. I.V.A. | ARTICOLO I.V.A. | IMPOSTA | |
|---|---|---|---|---|
| 60.00 | 22 | 22 | 13.20 | 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 |
|---|---|---|---|
| 60.00 | | 13.20 | 73.20 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

| 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 16 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 28.11.16 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 28.11.16 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567

**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 | 14204 | 01.09.16 | | |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14390 | 05.09.16 | | |
| 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 01.12.16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 362 | **Data fattura:** 07.09.16 | **Importo:** 60,00 |
|---|---|---|---|

**NOTE:**

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/16 |
|---|---|---|

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

**Prot.14390/UT** Taranto lì **05.09.2016**

Lavoro n. 354/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: ORDINE A CONSUNTIVO PER LAVORI ESEGUITI C/O AMAT SU BUS AZ. 567.**
**CIG Z661B103D6**

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito la diagnosi la VERIFICA BASSA PRESSIONE OLIO il 31/08/2016, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 31.08.2016, assunto al prot. 14204 del 01.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 69,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 60,00 + IVA**(considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**:LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP
**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**OFFICINE JOLLY**

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

PROT. N. 928/16

STATTE, Lì 31/08/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14204
del 01 SET. 2016

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

**OGGETTO: VERIFICA TECNICA C/O AMAT SU Vs. BUS AZIENDALE NR. 567.**

## MANODOPERA

| | DESCRIZIONE | ORE |
|---|---|---|
| | Esecuzione diagnosi. | |
| | Riscontrata anomalia su circuito olio motore bassa pressione. | |
| | Il motore presenta una vibrazione anomala. | |
| | TOTALE | 3,00 |

N.B.: Si consiglia il controllo del motore.

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Manodopera | 3 | ~~23,00~~ 20,00 | ~~69,00~~ 60,00 |
| | | | TOTALE €. ~~69,00~~ 60,00 + 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)**

099.474.47.45 099.474.48.88
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

| SEGNALAZIONE DI INTERVENTO | Data inizio intervento | Data fine intervento | Progressivo n. |
|---|---|---|---|
| | 31/8/16 | | |

| Cliente | Data consegna-immatricolazione | Comm. Carrozzeria |
|---|---|---|
| | | |

| Modello autobus | N. telaio | N. Aziendale | Targa | Km percorsi |
|---|---|---|---|---|
| | | 567 | | |
| **N. motore** | **N. cambio** | | | |
| | | | | |

**ANOMALIE RILEVATE:**

SPIA AVARIA MOTORE E OLIO

| LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI: | ORE |
|---|---|
| ESEGUITA DIAGNOSI | 3 |
| PROBLEMA SU CIRCUITO OLIO MOTORE BASSA PRESSIONE | |
| IL MOTORE HA UNA VIBRAZIONE ANOMALA | |
| TOTALE | 3,00 |

**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.<br>Contrada Feliciolla<br>el. 099 4744745 - Fax 099 4744888<br>74010 STATTE (TA)<br>Partita IVA: 02758500737 | | Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA<br>74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657<br>Tel. 099.7356[illegible] Fax 099.7794247<br>Partita Iva 00146380732 |

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

| SEGNALAZIONE DI INTERVENTO | Data inizio intervento | Data fine intervento | Progressivo n. |
|---|---|---|---|
| | 31/8/16 | | |

| Cliente | Data consegna-immatricolazione | Comm. Carrozzeria |
|---|---|---|
| | | |

| Modello autobus | N. telaio | N. Aziendale | Targa | Km percorsi |
|---|---|---|---|---|
| | | 567 | | |
| **N. motore** | **N. cambio** | | | |
| | | | | |

ANOMALIE RILEVATE:

SPIA AVARIA MOTORE E OLIO

| LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI: | ORE |
|---|---|
| ESECUZIONE DIAGNOSI | |
| PROBLEMA SU CIRCUITO OLIO MOTORE BASSA | |
| PRESSIONE | |
| IL MOTORE A UNA VIBRAZIONE ANOMALA | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 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.<br>Contrada Feliciolla<br>Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888<br>74010 STATTE (TA)<br>Partita IVA: 02738800737 | | Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA<br>74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657<br>Tel. 099.7356[illegible] - Fax 099.7794247<br>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 | 364 | 08-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | VERSAMENTI M.C.T.C. |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER PAGAMENTO DEI VERSAMENTI EFFETTUATI PER LA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. SU VS BUS AZ N.572-648 CIG:Z391B188D1 - RIF. VS ORD. PROT. N.14551/UT DEL 07/09/2016 LAVORO N.361/2016 DEL 07/09/2016 | NR | 1.00 | 140.00 | | 140.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16402
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 ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 2519
DATA DI REGISTR. 15/11/16

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 140.00 | 22 | 22 | 30.80 | 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 |
|---|---|---|---|
| 140.00 | | 30.80 | 170.80 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

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

| VETTORE | FIRMA VETTORE | FIRMA CESSIONARIO |
|---|---|---|
| | | |

# OFFICINE JOLLY srl

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

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657
74100 TARANTO TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657
TA TARANTO

| COD. CLIENTE | NUM.PAG. | CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. | N. DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | TIPO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|
| AMAT | 1 | 00146330733 | 364 | 08-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | VERSAMENTI M.C.T.C. |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER PAGAMENTO DEI VERSAMENTI EFFETTUATI PER LA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. SU VS BUS AZ N.572-648 CIG:Z391B188D1 - RIF. VS ORD. PROT. N.14551/UT DEL 07/09/2016 LAVORO N.361/2016 DEL 07/09/2016 | NR | 1.00 | 140.00 | | 140.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16402
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
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 2519
DATA DI REGISTR. 15/11/16

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 140.00 | 22 | 22 | 30.80 | 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 |
|---|---|---|---|
| 140.00 | | 30.80 | 170.80 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

| 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 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 16 NOV. 2016 | |

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 15.03.2017 | |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO PERSONALE**
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO MAGAZZINO**
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 28/4/16 | |

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 28/4/16 | |

NOTE:

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 572-668

**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 | 14393 | 05-09-16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14551 | 07-09-16 | | ✓ |
| 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 01-12-16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 364 | **Data fattura:** 08-09-16 | **Importo:** 140,00 |
|---|---|---|---|

**NOTE:**

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/16 |
|---|---|---|

**Prot.14551/UT** Taranto lì **07.09.2016**

Lavoro n. 361/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: ORDINE A CONSUNTIVO DI PAGAMENTO DEI VERSAMENTI EFFETTUATI PER LA REVISIONE PERIODICA MCTC, SU BUS AZ. 572 E 648.**
**CIG Z391B188D1**

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito versamenti per revisione periodica mctc su bus az. 572 e 648, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 31.08.2016, assunto al prot. 14393 del 05.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 140,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 140,00 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
3. **garanzia sull'intervento**: non applicabile;
4. **consegna autobus**: non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP
**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

PROT. N. 926/16

STATTE, Lì 31/08/2016

SPETT.LE

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

**OGGETTO: REVISIONI PERIODICHE SU VS. AUTOBUS AZ.LI N. 572-648.**

Facendo seguito alla Vs. comunicazione ricevuta in data odierna, Vi comunichiamo che per gli autobus di cui in oggetto era già stata predisposta la prenotazione per la revisione periodica attraverso il pagamento dei versamenti MCTC.
In caso di mancata revisione, Vi verranno addebitati i seguenti importi:

AUTOBUS N. 648 €. 70,00 + IVA
AUTOBUS N. 572 €. 70,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14393
del 05 SET. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità



**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

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

Prot.14551/UT

Taranto li 07.09.2016

Lavoro n. 361/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: ORDINE A CONSUNTIVO DI PAGAMENTO DEI VERSAMENTI EFFETTUATI PER LA REVISIONE PERIODICA MCTC, SU BUS AZ. 572 E 648.**
**CIG Z391B188D1**

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito versamenti per revisione periodica mctc su bus az. 572 e 648, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 31.08.2016, assunto al prot. 14393 del 05.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 140,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 140,00 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile;
4. **consegna autobus:** non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** non applicabile

Per conferma

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02738800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

# 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 | 366 | 12-09-2016 | 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 AVANTRENO SOSPENSIONI E FRENI SU VS BUS AZ. N.563 CIG:ZC31B02ABA<br>RIF. VS ORD. PROT.N.14070/UT DEL 30/08/2016 - LAVORO N.344/2016 DEL 30/08/2016<br>RIF. VS DDT N.453 - NS DDT N.263 | NR | 1.00 | 3831.45 | | 3831.45 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16185
del 04 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. STAMPA | ☐ |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 3831.45 | 22 | 22 | 842.91 | 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 |
|---|---|---|---|
| 3831.45 | | 842.91 | 4674.36 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

N. RIC. ..... N. IVA 2362
DATA DI REGISTR. 24/10/16

| 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 | 366 | 12-09-2016 | 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 AVANTRENO SOSPENSIONI E FRENI SU VS BUS AZ. N.563 CIG:ZC31B02ABA<br>RIF. VS ORD. PROT.N.14070/UT DEL 30/08/2016 - LAVORO N.344/2016 DEL 30/08/2016<br>RIF. VS DDT N.453 - NS DDT N.263 | NR | 1.00 | 3831.45 | | 3831.45 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16185
del 04 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. SEGRETR. ☐
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 |
|---|---|---|---|---|
| 3831.45 | 22 | 22 | 842.91 | 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 |
|---|---|---|---|
| 3831.45 | | 842.91 | 4674.36 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

N. RIC. ..... N. IVA 2362
DATA DI REGISTR. 24/10/16

| 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 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 25 OTT 2016 | |

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|
| 15.05.2017 | |

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO PERSONALE**
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO MAGAZZINO**
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 24.11.2016 | |

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|
| 24.11.2016 | |

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. _____

| 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 | 453 | 03-08-16 | | ✓ |
| 3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) | | | | | | |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) | Si | C | 13984 | 26-08-16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14070 | 30-08-16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | Si | O | 263 | 09-09-16 | | ✓ |
| 7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI | Si | O | 263 | 09-09-16 | | ✓ |
| 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 20-11-16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 366 | **Data fattura:** 12-09-16 | **Importo:** 381,45 |
|---|---|---|---|

| **NOTE:** | | |
|---|---|---|
| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/16 |

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

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

**(BUS 563 RIPRISTINO AVANTRENO – SOSPENSIONI E FRENI)**

Il giorno 09.09.2016, 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. 14070/UT DEL 30/08/2016.

Sono presenti:

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

---

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

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORI COME DA ORDINE

**-) Eventuali osservazioni:**

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

---

## 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 | KIT FUSI | 2 | 587,27 | X | |
| 2 | AMMORTIZZATORI ANTERIORI | 2 | 421,36 | X | |
| 3 | SILENT BLOCK | 4 | 763,64 | X | |
| 4 | PATTINI FRENO ANT. | 1 | 650,00 | X | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | 863 | |
| 9 | | | DDT | 9/9/2016 | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | CONSEGNATI | | | |
| 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

CEDENTE: [illegible]

[illegible]ienda per la [illegible]à nell'Area di [illegible] S.p.A.
74121 TARANTO - [illegible]
Tel. 099.7[illegible]
Partita Iv[illegible]

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

**N.** 453 **del** 03 08 2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
STALE (SA)

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. 563 PER | |
| | AMMORT. MOLOF. - BUS SOLGMAS | |

| 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 08:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

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).

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicioia
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.** 263 del 09/09/16

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
AMAT SPA
VIA R. BATTISTI, 657
FRAGONARO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 14070 DEL 30/08/16 ☐ in conto ☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(1) |
|---|---|---|
| 1 | BUS A2 - N° 563 | |
| | REVS ADT. N° 453 | |
| | RICAMBI SOSTITUITI: | |
| 2 | KIT FUSI | |
| 2 | AMMORTIZZATORI ANTERIORI | |
| 4 | SILENT BLOCK | |
| 1 | PATTINI FRENO ANT. | |
| | RIFORNIMENTO LITRI 93 | |

| 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 | 09/09/16 | 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).

**Prot.14070/UT** Taranto lì **30.08.2016**

Lavoro n. 344/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO AVANTRENO – SOSPENSIONI E FRENI.**
**CIG ZC31B02ABA**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 453 del 03.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **AMMORTIZZATORI E BUS SCATENATO;**

b. preventivo, pervenuto in data 26.08.2016, assunto al prot. 13984 del 26.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.008,45 + IVA** di cui € 2.651,45 per i ricambi ed € 1.357,00 per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 3.831,45 + IVA** di cui € 2.651,45 per i ricambi ed € 1.180,00 per la manodopera (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00) ;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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

**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. 882/16

STATTE, Lì 26/08/2016

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

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 563.**
**RIF. VS. DDT N. 453 DEL 03/08/2016.**

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

**MANODOPERA**

| | DESCRIZIONE | ORE |
|---|---|---|
| | Verifica anomalia. | 19,00 |
| | Smontaggio pneumatici anteriori. | |
| | Smontaggio del ponte anteriore. | |
| | Sostituzione pattini freno anteriori. | |
| | Revisione avantreno mediante la sostituzione di tutti i particolari non conformi. | 24,00 |
| | Rimontaggio del ponte anteriore. | 16,00 |
| | Rimontaggio pneumatici anteriori. | |
| | Controlli di funzionalità. | |
| | TOTALE | 59,00 |

**RICAMBI**

| CODICE | DESCRIZIONE | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2992585 | Kit fusi | 2 | 345,45 | 690,90 | 15 | 587,27 |
| 500309669 | Ammortizzatore ant. | 2 | 247,86 | 495,72 | 15 | 421,36 |
| 98487648 | Tirante | 2 | 89,31 | 178,62 | 15 | 151,83 |
| 2520448 | Kit boccola barra stab. | 2 | 45,50 | 91,00 | 15 | 77,35 |
| 42535446 | Silent block | 4 | 224,60 | 898,40 | 15 | 763,64 |
| 2995552 | Pattini freno ant. | 1 | 764,70 | 764,70 | 15 | 650,00 |
| | | | | | TOTALE | 2.651,45 |



**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 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 | 59,00 | ~~23,00~~ 20,00 | ~~1.357,00~~ 1180,00 |
| Ricambi | - | - | 2.651,45 |
| | | | TOTALE €. 4.008,45 + 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)**

099.474.47.45 099.474.48.88
officinejollysrl@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

Prot.14070/UT

Taranto lì 30.08.2016

Lavoro n. 344/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO AVANTRENO – SOSPENSIONI E FRENI.**
**CIG ZC31B02ABA**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 453 del 03.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **AMMORTIZZATORI E BUS SCATENATO;**

b. preventivo, pervenuto in data 26.08.2016, assunto al prot. 13984 del 26.08.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.008,45 + IVA** di cui € 2.651,45 per i ricambi ed € 1.357,00 per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 3.831,45 + IVA** di cui € 2.651,45 per i ricambi ed € 1.180,00 per la manodopera (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00) ;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Per conferma
OFFICINE JOLLY s.r.l.
C.da Feliciolla
Tel. 099 4744756 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Melichecchia

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

# 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 | 367 | 12-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | TAGLIANDO KM 60000 |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER TAGLIANDO KM 60000<br>SU VS BUS AZ.N.653<br>CIG:Z841B145C5 - RIF. VS ORD.PROT.<br>N.14475/UT DEL 06/09/2016<br>LAVORO N.358/2016 DEL 06/09/2016<br>RIF. VS DDT N.509 - NS DDT N.262 | NR | 1.00 | 1118.10 | | 1118.10 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16184
del 04 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 ☐
- 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 |
|---|---|---|---|
| 1118.10 | 22 | 22 | 245.98 |

**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 |
|---|---|---|---|
| 1118.10 | | 245.98 | 1364.08 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | N. RIC. ..... N. IVA 2363<br>DATA DI REGISTR. 24/10/16 |

| 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 | 367 | 12-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | TAGLIANDO KM 60000 |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER TAGLIANDO KM 60000<br>SU VS BUS AZ.N.653<br>CIG:Z841B145C5 - RIF. VS ORD.PROT.<br>N.14475/UT DEL 06/09/2016<br>LAVORO N.358/2016 DEL 06/09/2016<br>RIF. VS DDT N.509 - NS DDT N.262 | NR | 1.00 | 1118.10 | | 1118.10 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16184
del 04 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
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 |
|---|---|---|---|---|
| 1118.10 | 22 | 22 | 245.98 | 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 |
|---|---|---|---|
| 1118.10 | | 245.98 | 1364.08 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | N. RIC. ____ N. IVA 2363<br>DATA DI REGISTR. 24/10/16 |

| 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 25 OTT. 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 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 24.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 653

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | | COMMESSA Nr. | 76347 |

| DOCUMENTAZIONE: | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data | | Allegato Copia gialla |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. **Bolla di avaria** officina | Si | O | 76347 | 02.09.16 | | ✓ |
| 2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore | Si | O | 509 | 05.09.16 | | ✓ |
| 3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) | Si | O | 14384 | 05.09.16 | | ✓ |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) | Si | C | 14467 | 06.09.16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14475 | 06.09.16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | Si | O | 262 | 09.09.16 | | ✓ |
| 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 | 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 14.12.16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 367 | **Data fattura:** 12.09.16 | **Importo:** 1118,10 |
|---|---|---|---|

| **NOTE:** |
|---|

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 19.12.2016 |
|---|---|---|

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

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

**(BUS 653 TAGLIANDO 60.000 KM)**

Il giorno 09.09.2016, alle ore 15:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 14475/UT DEL 06/09/2016.

Sono presenti:

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

---

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

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORO COME DA ORDINE

**-) Eventuali osservazioni:**

SONO STATI EFFETTUATI, IN AGGIUNTA ALL'ORDINE IN INTESTAZIONE, I SEGUENTI LAVORI (PER I QUALI SARA' EMESSO ALTRO ORDINE A CONSUNTIVO): CINGHIA ALTERNATORE, CINGHIA POMPA ACQUA, TENDICINGHIA.

**-) 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 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 |

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. 509 del 05/09/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SOLE (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. | AUTOBUS AT. 653 PEF | |
| | TOCCADO 60.000 Km | |
| | | |
| | CON PIENO | |
| | GASOLIO | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 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 05/09/16 ORA 08:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — 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).

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 | FILTRO OLIO | 1 | 164,00 | X | |
| 2 | CINGHIA ALTERNATORE | 1 | 256,92 | X | |
| 3 | TENDICINGHIA | 1 | 147,65 | X | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

CONSEGNATI DDT

262

2/2/2016

**-) 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.
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 Felciolla
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.** 262 del 09/09/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale
ANAT SPA
VIA G. BATTISTI, 65
74100 - TARANTO -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
TAGLIANDO Vmc 60.000 / ACCIUNTIVI

VS. ORDINE N. 14902 / 14475 DEL 14 09 16 / 06/09/16

☐ in conto ☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(1) |
|---|---|---|
| 1 | BUS A2 N° 653 | |
| | SERBATOIO CARBURANTE Ricarico | |
| | REF VS M.N° 509 | |
| | NB. RICAMBI SOSTITUITI | |
| 1 | FILTRO OLIO | |
| 1 | CINGHIA ALTERNATORE | |
| 1 | TENDICINGHIA. | |
| | | |
| | | |
| | LITRI 50 RIFORNIMENTO | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 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 | 09/09/16 | 15:30 | 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*

**Prot.14475/UT** Taranto lì **06.09.2016**

Lavoro n. 358/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO 60.000 KM.**
**CIG Z841B145C5**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 509 del 05.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **TAGLIANDO 60.000 KM;**

b. preventivo, pervenuto in data 05.09.2016, assunto al prot. 14467 del 06.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.118,10 + IVA** di cui € 782,10 per i ricambi ed €336,00 per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento: € 1.118,10 + IVA** di cui € 782,10 per i ricambi ed € 336,00 per la manodopera;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**:n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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
**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. 947/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 24167 del 06 SET. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 05/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO:TAGLIANDO KM 60.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 653.**

**RIF. VS. DDT N. 509 DEL 05/09/2016.**

**MANODOPERA**

| | DESCRIZIONE ATTIVITA' | ORE |
|---|---|---|
| | Ingrassaggio capicorda batterie. | 11,20 |
| | Controllo impianto preriscaldo motore. | |
| | Lavaggio gruppo radiatori. | |
| | Controllo organi sterzanti. | |
| | Sostituzione filtro aria. | |
| | Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore. | |
| | Controllo tensionamento cinghie comando ventole. | |
| | Sostituzione filtro gasolio. | |
| | Sostituzione filtro olio. | |
| | Sostituzione olio motore | |
| | Sostituzione filtro separatore gasolio. | |
| | Controllo tensionamento gruppo cinghie. | |
| | Registrazione gioco valvole. | |
| | TOTALE ORE | 11,20 |

**RICAMBI**

| CODICE | DESCRIZIONE | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0194203 | Filtro aria | 1 | 72,22 | 72,22 | 10 | 65,00 |
| 4324100202 | Cartuccia filtro essiccatore | 1 | 40,00 | 40,00 | 10 | 36,00 |
| 0194150 | Filtro gasolio | 1 | 46,55 | 46,55 | 10 | 42,00 |
| 0194151 | Filtro olio | 1 | 182,17 | 182,17 | 10 | 164,00 |
| 5W30 | Olio motore | 37 | 11,30 | 418,10 | - | 418,10 |
| 0194149 | Filtro separatore gasolio | 1 | 63,53 | 63,53 | 10 | 57,00 |
| | | | | | TOTALE | 782,10 |


**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)**

099.474.47.45 099.474.48.88
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

## RIEPILOGO

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Manodopera | 11,20 | 30,00 | 336,00 |
| Ricambi | - | - | 782,10 |
| | | | TOTALE €. 1.118,10 + IVA |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.



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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

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

Prot. 14384/UT

Taranto lì 05.09.2016

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

**OGGETTO: bus n. 653 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13119 del 04.08.2016)**

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. 509 del 05.09.2016), preventivo di spesa inerente il **TAGLIANDO 60.000 KM**.

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mod. 2/2015 - AT | *"Richiesta di preventivo"* | Data: 25/3/2015 | Rev. 0 |

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

Prot.14475/UT

Taranto lì 06.09.2016

Lavoro n. 358/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 653 - Ordine di esecuzione dei lavori per TAGLIANDO 60.000 KM.**
**CIG Z841B145C5**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 509 del 05.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **TAGLIANDO 60.000 KM;**

b. preventivo, pervenuto in data 05.09.2016, assunto al prot. 14467 del 06.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.118,10 + IVA** di cui € 782,10 per i ricambi ed €336,00 per la manodopera;

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

c. **costo dell'intervento:** **€ 1.118,10 + IVA** di cui € 782,10 per i ricambi ed € 336,00 per la manodopera;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

**Per conferma**
OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
P.Iva 02758880737

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 : 25/03/2010 23:38
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

| | |
|---|---|
| DATA,ORA | 25/03 23:37 |
| FAX N./NOME | 00994744888 |
| DURATA | 00:00:17 |
| PAGINE | 01 |
| RISULT | OK |
| MODO | STANDARD<br>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 | 375 | 16-09-2016 | 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 PRONTO INTERVENTO<br>SU M/N ADRIA E CLODIA<br>CIG:Z001B2B81B - RIF. VS<br>ORD. PROT.N.14913/UT DEL 14/09/16<br>LAVORO N.367/2016 DEL 14/09/16 | NR | 1.00 | 2430.00 | | 2430.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16183
del 04 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 ☐
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 |
|---|---|---|---|---|
| 2430.00 | 22 | 22 | 534.60 | 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 |
|---|---|---|---|
| 2430.00 | | 534.60 | 2964.60 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | N. RIC. ..... N. IVA 2364<br>DATA DI REGISTR. 24/10/16 |

| 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 Feliciolia - 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 | 375 | 16-09-2016 | 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 PRONTO INTERVENTO<br>SU M/N ADRIA E CLODIA<br>CIG:Z001B2B81B - RIF. VS<br>ORD. PROT.N.14913/UT DEL 14/09/16<br>LAVORO N.367/2016 DEL 14/09/16 | NR | 1.00 | 2430.00 | | 2430.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16183
del 04 OTT. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCD 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 |
|---|---|---|---|---|
| 2430.00 | 22 | 22 | 534.60 | 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 |
|---|---|---|---|
| 2430.00 | | 534.60 | 2964.60 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | N. RIC. ..... N. IVA 2364<br>DATA DI REGISTR. 24/10/16 |

| 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 25 OTT. 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 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 17.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:
LAVORO EFFETTUATO

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: M/NCL08 A

**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 | 14768 | 12-09-16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14913 | 14-09-16 | | ✓ |
| 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 02-12-16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 375 | **Data fattura:** 16-09-16 | **Importo:** 2.439,00 |
|---|---|---|---|

| **NOTE:** |
|---|

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/2016 |
|---|---|---|

**Prot. 14913/UT** Taranto lì **14.09.2016**

Lavoro n. 367/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI DI PRONTO INTERVENTO SU MOTONAVE ADRIA.**
**CIG Z001B2B81B**

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **DI PRONTO INTERVENTO SU MOTONAVE ADRIA E CLODIA**, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 08.09.2016, assunto al prot. 14768 del 12.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.772,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 2.430,00 + IVA**(considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**:LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna**: non applicabile
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna**: non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

DP

**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

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

PROT. N. 985/16

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14768 del 12 SET. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 08/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. M/N ADRIA E CLODIA.**

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

**MANODOPERA**

| | DESCRIZIONE | ORE |
|---|---|---|
| | Costruzione alle M.U. dei supporti estrazione per recupero flange. | 16,00 |
| | Smontaggio gruppo trasmissione da M/N Adria per verifica anomalia. Eseguito ripristino parziale onde consentire il servizio. | 98,00 |
| | Smontaggio gruppo completo di flange e supporti trasmissione da nave Clodia con utilizzo di ns. attrezzatura speciale per il recupero dei ricambi. | |
| | Rimontaggio su M/N Adria. | |
| | TOTALE | 114,00 |

**RIEPILOGO**

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE | |
|---|---|---|---|---|
| Manodopera | 114,00 | ~~23,00~~ 20,00 | ~~2.622,00~~ | 2280,00 |
| Ricambi | - | - | - | |
| Materiali di consumo | - | - | ~~150,00~~ | |
| | | | TOTALE €. ~~2.772,00~~ + IVA | 2430,00 |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL



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

099.474.47.45 099.474.48.88
officinejollysrl@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

Prot. 14913/UT

Taranto lì 14.09.2016

Lavoro n. 367/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felicioila**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI DI PRONTO INTERVENTO SU MOTONAVE ADRIA.**
**CIG Z001B2B81B**

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **DI PRONTO INTERVENTO SU MOTONAVE ADRIA E CLODIA**, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 08.09.2016, assunto al prot. 14768 del 12.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.772,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento:** **€ 2.430,00 + IVA**(considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna:** non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: non applicabile

**Per conferma**

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

# 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 | 376 | 16-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI AGG. |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI SU VS BUS AZ.N.653 - CIG:Z931B2B39B - RIF. VS ORD. PROT.N.14902/UT DEL 14/09/16 LAVORO N.378/2016 DEL 14/09/16 RIF. VS DDT N.509 - NS DDT N.262 | NR | 1.00 | 424.36 | | 424.36 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16182
del 04 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 ☐
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 |
|---|---|---|---|---|
| 424.36 | 22 | 22 | 93.35 | 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 |
|---|---|---|---|
| 424.36 | | 93.35 | 517.71 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

N. RIC. ..... | N. IVA 2365
DATA DI REGISTR. 24/10/16

| 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 | 376 | 16-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | LAVORAZIONI AGG. |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER LAVORI AGGIUNTIVI SU VS BUS AZ.N.653 - CIG:Z931B2B39B - RIF. VS ORD. PROT.N.14902/UT DEL 14/09/16 LAVORO N.378/2016 DEL 14/09/16 RIF. VS DDT N.509 - NS DDT N.262 | NR | 1.00 | 424.36 | | 424.36 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16182
del 04 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
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 |
|---|---|---|---|---|
| 424.36 | 22 | 22 | 93.35 | 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 |
|---|---|---|---|
| 424.36 | | 93.35 | 517.71 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

N. RIC. ..... | N. IVA 2365
DATA DI REGISTR. 21/10/16

| 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 25 OTT. 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 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: 653

**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 | 509 | 05.09.16 | | ✓ |
| 3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) | | | | | | |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) | Si | C | 14537 | 07.09.16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14902 | 14.09.16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | Si | C | 262 | 09.09.16 | | ✓ |
| 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 | 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 14.12.16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 376 | **Data fattura:** 16.09.16 | **Importo:** 424,36 |
|---|---|---|---|

| **NOTE:** |
|---|

| **Capo Unità Tecnica:** | firma 16.9.2016 | Data |
|---|---|---|

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

# "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

## (BUS 653 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA)

Il giorno ...14/9/2016.., 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. 14902/UT del 14.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ....PELLICORO DOM....., in possesso del profilo professionale di "..CAPO UNITA' TECN....." – par. 230..... (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ..FABIO GRECO.....

---

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

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

COLLAUDO GIA' EFFETTUATO IN DATA 9/9/2016 E RELATIVO A ORDINE 14775/UT DEL 6/9/2016
I RICAMBI SONO STATI CONSEGNATI E REGISTRATI NEL PRECEDENTE VERBALE DI COLLAUDO

**-) Eventuali osservazioni:**

E' ORDINE A CONSUNTIVO RELATIVO AD UNA LAVORAZIONE AGGIUNTIVA RESASI NECESSARIA DURANTE IL TAGLIANDO

**-) 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 Felicioia
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mod. 4/2015 - 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 | VEDI SEZ. 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 MUSCI
Contrada Felicioia
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800797

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

N. 262 del 29/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA G. BATTISTI, 657
TALSANO - TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASPORTO VIA CONTO

Vs. ord. 14475 del 20/09/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 1 | BUS AZ N° 653 | |
| | SCARAFOLO CARLO GIUNTI e PIZZO | |
| | RIFUSNAP SGP | |
| | RIFORNIMENTO | |
| | GASOLIO LITRI 50 | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| AVARIA | / | / | / | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 29/09/2016 ore 15:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

GENIPRO E 5219 CT

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

1

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. 558 del 05/09/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DM 3 JOCY
SRL (3)

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

INFI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO |
|---|---|---|
| 1 | AUTOBUS AT. 053 PER | |
| | TRASPORTO P.D. DOC | |
| | | |
| | CON PIENO | |
| | GASOLIO | |

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/09/2016 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI, VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

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

2

**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. 959/16

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14537 07 SET. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 06/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO:LAVORI AGGIUNTIVI DA ESEGUIRE SUL VS. AUTOBUS AZ.LE N. 653.**

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che durante l'esecuzione del tagliando dei 60.000 km come da Voi richiesto, abbiamo riscontrato le sottoelencate anomalie:

- Galoppino tendicinghia con evidente gioco.
- Nr. 2 cinghie trapezoidali non conformi in quanto usurate.

Per quanto sopra, Vi rimettiamo quotazione per la sola fornitura dei ricambi:

**RICAMBI**

| CODICE | DESCRIZIONE | Q.TA' | IMPORTO | TOTALE | SCONTO | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0194144 | Cinghia alternatore | 1 | 279,26 | 279,26 | 8 | 256,92 |
| 0194145 | Cinghia pompa acqua | 1 | 21,51 | 21,51 | 8 | 19,79 |
| **D053298** | Tendicinghia | 1 | 160,49 | 160,49 | 8 | 147,65 |
| | | | | | TOTALE | 424,36 |

**RIEPILOGO**

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Manodopera | 0,00 | 30,00 | 0,00 |
| Ricambi | - | - | 424,36 |
| | | | TOTALE €. 424,36 + IVA |

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.



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

099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl

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

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

**Prot.14902/UT** Taranto lì **14.09.2016**

Lavoro n. 378/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felicioila**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 653 - Ordine a consuntivo di esecuzione dei lavori aggiuntivi.**
**CIG Z931B2B39B**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 509 del 05.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **TAGLIANDO 60.000 KM;**
b. in occasione della precedente lavorazione n° 358/2016 prot. 14475/UT, si è reso necessaria la sostituzione delle cinghie servizi, pertanto vi è stato chiesto di formulare preventivo di spesa;
c. preventivo, pervenuto in data 06.09.2016, assunto al prot. 14537 del 07.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 424,36 + IVA** per i soli ricambi;

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

d. **costo dell'intervento: € 424,36 + IVA** per i soli ricambi;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**:n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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

**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matchecchia

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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*

Taranto li 14.09.2016

**Prot.14902/UT**

Lavoro n. 378/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 653 - Ordine a consuntivo di esecuzione dei lavori aggiuntivi.**
**CIG Z931B2B39B**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 509 del 05.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **TAGLIANDO 60.000 KM;**

b. in occasione della precedente lavorazione n° 358/2016 prot. 14475/UT, si è reso necessaria la sostituzione delle cinghie servizi, pertanto vi è stato chiesto di formulare preventivo di spesa;

c. preventivo, pervenuto in data 06.09.2016, assunto al prot. 14537 del 07.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 424,36 + IVA** per i soli ricambi;

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

d. **costo dell'intervento: € 424,36 + IVA** per i soli ricambi;

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Melichecchia

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

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

# 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 | 377 | 16-09-2016 | 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 PRONTO INTERVENTU SU<br>VS BUS AZ.N.565 - CIG:ZO31B2B6F4<br>RIF.VS ORD.PROT.N.14910/UT<br>DEL 14/09/16 - LAVORO N.368/2016<br>DEL 14/09/16<br>N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT | NR | 1.00 | 80.00 | | 80.00 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16181
del 04 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
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 |
|---|---|---|---|---|
| 80.00 | 22 | 22 | 17.60 | 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 |
|---|---|---|---|
| 80.00 | | 17.60 | 97.60 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | N. RIC. ..... N. IVA 2366<br>DATA DI REGISTR. 21/10/16 |

| 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 | 377 | 16-09-2016 | 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 PRONTO INTERVENTU SU<br>VS BUS AZ.N.565 - CIG:ZO31B2B6F4<br>RIF.VS ORD.PROT.N.14910/UT<br>DEL 14/09/16 - LAVORO N.368/2016<br>DEL 14/09/16<br>N.B. LAVORO ESEGUITO C/O AMAT | NR | 1.00 | 80.00 | | 80.00 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16181
del 04 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
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 |
|---|---|---|---|---|
| 80.00 | 22 | 22 | 17.60 | 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 |
|---|---|---|---|
| 80.00 | | 17.60 | 97.60 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | N. RIC. ..... N. IVA 2366<br>DATA DI REGISTR. 24/10/16 |

| 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 25 OTT. 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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 17.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:
LAVORO ESEGUITO C/O AMAT

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 76423

| DOCUMENTAZIONE: | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data | | Allegato Copia gialla |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. **Bolla di avaria** officina | Si | O | 76423 | 06.09.16 | | ✓ |
| 2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore | Si | O | 518 | 09.09.16 | | ✓ |
| 3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) | Si | O | 14703 | 09.09.16 | | ✓ |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) | Si | C | 14767 | 12.09.16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 14910 | 14.09.16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | Si | O | 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: |
|---|---|---|---|
| | [signature] | 02.12.16 | |

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 377 | **Data fattura:** 16.09.16 | **Importo:** 80,00 |
|---|---|---|---|

| **NOTE:** |
|---|
| |

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data |
|---|---|---|
| | [signature] | 5/12/2016 |

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

**Prot.14910/UT** Taranto lì **14.09.2016**

Lavoro n. 368/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI DI PRONTO INTERVENTO SU BUS AZ. 565.**
**CIG Z031B2B6F4**

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **DI PRONTO INTERVENTO SU BUS AZ.565**, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 08.09.2016, assunto al prot. 14767 del 12.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 92,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 80,00 + IVA**(considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna:** non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** non applicabile

**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Motichecchia

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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

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

PROT. N. 986/16

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 14767
del 12 SET. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 08/09/2016

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: PRONTO INTERVENTO C/O VS. STABILIMENTO AMAT E SEGUITO IN DATA ODIERNA.**

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

**MANODOPERA**

| | DESCRIZIONE | ORE |
|---|---|---|
| | Pronto intervento c/o Vs. Stabilimento. | 4,00 |
| | Esecuzione diagnosi anomalia. | |
| | TOTALE | 4,00 |

**ANOMALIE RISCONTRATE:**

- Riscontrata l'errata posizione di montaggio del sensore su asse a camme.
- Sensore di giri asse ant. dx da sostituire.

N.B.: Attendiamo invio del Vs. Autobus c/o ns. officina per ripristino totale delle anomalie riscontrate.

**RIEPILOGO**

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Manodopera | 4,00 | 23,00 | 92,00 |
| | | | TOTALE €. 92,00 + 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)**

099.474.47.45 099.474.48.88
officinejollysrl@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**

| SEGNALAZIONE DI INTERVENTO | Data inizio intervento 08-09-2016 | Data fine intervento | Progressivo n. |
|---|---|---|---|
| Cliente . | Data consegna-immatricolazione | Comm. Carrozzeria | |

| Modello autobus | N. telaio | N. Aziendale | Targa | Km percorsi |
|---|---|---|---|---|
| 565 | | | DP 907GP | |
| N. motore | N. cambio | | | |
| | | | | |

ANOMALIE RILEVATE:

SENSORE DI POSIZIONE SULL'ASSE ANTERIORE DESTRO ERRATO MONTAGGIO

SENSORE NUMERO DI GIRI ASSE ANTERIORE DESTRO DA SOSTITUIRE

| LAVORI ESEGUITI/RICHIESTI: | ORE |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 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 |
|---|---|---|
| | Arturo Agnesulu | Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA<br>74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657<br>Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247<br>Partita Iva 00146990799 |

Aziendo per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot.14910/UT

Taranto li 14.09.2016

Lavoro n. 368/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: CONSUNTIVO PER LAVORI DI PRONTO INTERVENTO SU BUS AZ. 565.**
**CIG Z031B2B6F4**

Visto che:

a. la Ditta Jolly, come in oggetto ha eseguito lavorazioni **DI PRONTO INTERVENTO SU BUS AZ.565**, comunicando preventivo di spesa;
b. preventivo, pervenuto in data 08.09.2016, assunto al prot. 14767 del 12.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 92,00 + IVA;**

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

c. **costo dell'intervento: € 80,00 + IVA**(considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:**LAVORO GIA' EFFETTUATO;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna:** non applicabile
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** non applicabile

DR

**Per conferma**
**OFFICINE JOLLY** s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744744 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02706800737

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

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

AMAT

76423

# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/09/2016**

Numero **39.530**

Data registrazione:

**06/09/2016 10:35:21**

Autobus **0565**

Autista **FANELLI BERNARDO**

Località avaria: **C. MERCATO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **SOSPENSIONI ANT. ALTE**

N.B. Da eseguire Autoscuola (PERSISTE AVARIA)

Intervento eseguito: Rif. Tirante sosp. e staffe, sost. pensili livello sosp. ant., aggiunta valvola EXAS

Operatori: Conte

Data e ora restituzione esercizio:

JOCY

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006181 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76423

| Quantità kg/Lt | Quantità N° | Descrizione | Cod. Art./ Barcode | Destinazione | Giacenza Residua |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Sensore livello olio | 3514 | 565 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 06 09 16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___

N° REGISTRAZIONE _____

L'OPERATORE _____

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006188 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76423

| Quantità kg/Lt | Quantità N° | Descrizione | Cod. Art./ Barcode | Destinazione | Giacenza Residua |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Valvola ECAS | 961668 | 565 | |
| | 1 | Sviti | 0068001 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 06,09,16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|---|---|---|
| 01 | RIS 565 x SOSPENSIONI | |

| 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 09/09/16 ORA 08:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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.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

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. 525 del 12/09/2016

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
C/O LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (2) |
|---|---|---|
| 1 | AUTO BUS AZ. N. 565 | |
| | PER VETTURA FUORI UVELLO | |

| 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 12/09/16 ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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.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).

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. 525 del 12/09/2016

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

C/O LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|---|---|---|
| 1 | AUTO BUS AZ. N. 565 | |
| | PER VETTURA FUORI UNELLO | |
| | 10 LITRI | |

| 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 12/09/16 ORA 09:30 | FIRMA DEL CONDUCENTE |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO |

(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.

Burgofff 6512D3033 (a)

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.P.R. 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

ATAT SPA
VIA G. BATTISTA, 657
TALSO - TARANTO -

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

LDP

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

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

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(*) |
|---|---|---|
| 1 | BJS A2 N° 565 | |
| | MFVS 551 N° 518 | |
| | € 30 | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| AUSTA | | | | |

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 10/09/16 10:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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)

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

N. 267 del 12/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA G. BATTISTI, 657
FRAGO - TARANTO -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. / del ☐ in conto ☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(*) |
|---|---|---|
| 1 | BUS A2 N°565 | |
| | REVISIONE N° 525 | |
| | SERBATOIO CARBURANTE: PIENO, | |
| | Rif. L.V. - GS 12/09/016 | |

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 12/09/16 17:10

FIRMA DEL CONDUCENTE: Rodiano Ly

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO: Rodiano Ly

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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. 1403/UT

Taranto lì 09.09.2016

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

**OGGETTO: bus n. 565 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14673 del 08.09.2016)**

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. 518 del 09.09.2016), preventivo di spesa inerente le SOSPENSIONI.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

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

A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

# 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 | 385 | 27-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | COLLAUDO |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE MCTC<br>SU VS BUS AZ.N.660<br>CIG:Z641AE3F66 - RIF. VS ORD.PROT.<br>N.13327/UT DEL 08/08/2016<br>LAVORO N.323/2016 DEL 08/08/2016<br>RIF.VS DDT ---- NS DDT N.274 | NR | 1.00 | 200.00 | | 200.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16094
del 03 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 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 |
|---|---|---|---|---|
| 200.00 | 22 | 22 | 44.00 | 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 |
|---|---|---|---|
| 200.00 | | 44.00 | 244.00 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

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

N. R.C. IN IVA 3271
DATA DI REGISTR. 24/10/16

| 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

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 | 385 | 27-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | COLLAUDO |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE MCTC<br>SU VS BUS AZ.N.660<br>CIG:Z641AE3F66 - RIF. VS ORD.PROT.<br>N.13327/UT DEL 08/08/2016<br>LAVORO N.323/2016 DEL 08/08/2016<br>RIF.VS DDT ---- NS DDT N.274 | NR | 1.00 | 200.00 | | 200.00 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1609/1
del 03 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 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 |
|---|---|---|---|---|
| 200.00 | 22 | 22 | 44.00 | 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 |
|---|---|---|---|
| 200.00 | | 44.00 | 244.00 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| | |

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

N. R.C. ..... N. IVA 371
DATA DI REGISTR. 24/10/16

| 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 25 OTT 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 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 17.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:
BUS INVIATO PRIVO DI DDT

**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. 707/16 REV_1

STATTE, Lì 18/07/2016

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12337
19 LUG. 2016

SPETT.LE

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

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

**OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 660**

**REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRSI IN DATA 28/07/2016**

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

**MANODOPERA**

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

**RIEPILOGO**

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

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

Distinti saluti.

OFFICINA JOLLY S.R.L.

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

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

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

**OFFICINE JOLLY**

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

PROT. N. 707/16

STATTE, Lì 18/07/2016

SPETT.LE

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

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12264
del 19 LUG. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
USS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

**AUTOBUS 660**

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

**MANODOPERA**

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

**RIEPILOGO**

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

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

Distinti saluti.

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

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660

**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 | 12337 | 18.07.16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | SI | O | 13327 | 08.08.16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | SI | O | 274 | 27.09.16 | | ✓ |
| 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: |
|---|---|---|---|
| | | 27.09.16 | |

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 385 | **Data fattura:** 27.09.16 | **Importo:** 200,00 |
|---|---|---|---|

| **NOTE:** |
|---|
| |

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data |
|---|---|---|
| | | 2/12/16 |

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

**Prot.13327/UT** Taranto lì **08.08.2016**

Lavoro n. 323/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: COLLAUDO ANNUALE MTCT BUS 660**
**CIG Z641AE3F66**

Visto

a. ns richiesta di revisione periodica annuale del bus in oggetto
b. Vs preventivo nr 707/16 REV 1 del 18/7/2016, assunto al prot. 12337 del 19/7/2016 indicante il costo complessivo in **€ 209 + IVA** di cui 140,00 € per il costo della revisione e 69,00 € per la manodopera

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

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

DP
**Per conferma**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

N. 274 del 22/08/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 65
74100 - TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVAGGIO ANNUALE MCTC

Vs. ord. 13327/UT del 08/08/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(*) |
|---|---|---|
| 1 | BUS A2 N° 660 | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| AVARIA | / | / | / | |

*Consegna o inizio trasporto a mezzo:* ☒ *destinatario* ☐ *mittente*

| | DATA E ORA DEL RITIRO | | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|---|---|---|---|
| | 22/08/16 | 0,00 | |
| VETTORI | | | FIRMA |
| | | | FIRMA |

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

# "VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

## (BUS 660 PRECOLLAUDO e COLLAUDO MTCT)

Il giorno 22/09/16, alle ore 13:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.13327/UT del 08.08.2016.

Sono presenti:

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

---

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

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

RISULTATO REGOLARE DEL COLLAUDO

**-) Eventuali osservazioni:**

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

---

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

NON RICHIESTO

**-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):** ☐ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(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 | 386 | 27-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | COLLAUDO |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE MCTC<br>SU VS BUS AZ N.659<br>CIG:Z8F1AE3F39 - RIF. VS ORD.PROT.<br>N.13326/UT DEL 08/08/2016<br>LAVORO N.322/2016 DEL 08/08/2016<br>RIF. VS DDT ---- NS DDT N.273 | NR | 1.00 | 200.00 | | 200.00 | 22 |

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16095
del 03 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
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 |
|---|---|---|---|---|
| 200.00 | 22 | 22 | 44.00 | 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 |
|---|---|---|---|
| 200.00 | | 44.00 | 244.00 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. R.C. | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI N. IVA 2370 |
|---|---|---|
| | DATA DI REGISTR. 24/10/16 | |

| 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 | 386 | 27-09-2016 | FATTURA |

| SPEDIZIONE | PORTO | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|---|---|---|
| | | COLLAUDO |

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

| DESCRIZIONE | U.M. | Q.TA' | PREZZO | SC% | IMPORTO | IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VS DARE PER COLLAUDO ANNUALE MCTC<br>SU VS BUS AZ N.659<br>CIG:Z8F1AE3F39 - RIF. VS ORD.PROT.<br>N.13326/UT DEL 08/08/2016<br>LAVORO N.322/2016 DEL 08/08/2016<br>RIF. VS DDT ---- NS DDT N.273 | NR | 1.00 | 200.00 | | 200.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16095
del 03 OTT. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / 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 |
|---|---|---|---|---|
| 200.00 | 22 | 22 | 44.00 | 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 |
|---|---|---|---|
| 200.00 | | 44.00 | 244.00 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. R.C. | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|---|
| | DAT | N. IVA 2370<br>24/10/16 |

| 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 25 OTT. 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 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 17.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:
BUS INVIATO SENZA DDT, PRI DA LINEA

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 659

**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 | 12336 | 18.07.16 | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 13326 | 28.08.16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | Si | O | 273 | 22.09.16 | | ✓ |
| 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 28.11.16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 386 | **Data fattura:** 27.09.16 | **Importo:** 200,00 |
|---|---|---|---|

**NOTE:**

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/2016 |
|---|---|---|

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

**Prot.13326/UT** Taranto lì **08.08.2016**

Lavoro n. 322/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: COLLAUDO ANNUALE MTCT BUS 659**
**CIG Z8F1AE3F39**

Visto

a. ns richiesta di revisione periodica annuale del bus in oggetto
b. Vs preventivo nr 706/16 REV 1 del 18/7/2016, assunto al prot. 12336 del 19/7/2016 indicante il costo complessivo in **€ 209 + IVA** di cui 140,00 € per il costo della revisione e 69,00 € per la manodopera

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

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

DR

**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. 706/16 REV_1

STATTE, Lì 18/07/2016

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12336
del 19 LUG. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCS 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

SPETT.LE

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

**OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 659.**

**REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRSI IN DATA 28/07/2016**

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

**MANODOPERA**

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

**RIEPILOGO**

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

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

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.



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

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

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

**OFFICINE JOLLY**

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

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

PROT. N. 706/16

STATTE, Lì 18/07/2016

SPETT.LE

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

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

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12763
Data 19 LUG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Acquisti / 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

**AUTOBUS 659**

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

**MANODOPERA**

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

**RIEPILOGO**

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

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

Distinti saluti.

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

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

N. 273 del 22/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
FRULLO - TARANTO -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

COMODO ANNUAL MCTC

Vs. ord. 12326/UT del 08/08/2016 ☐ in conto ☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(*) |
|---|---|---|
| 1 | BUS A2 N 658 | |

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 22/09/16 09:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

# DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV — ACCREDIA

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

## (BUS 659 PRECOLLAUDO e COLLAUDO MTCT)

Il giorno 22/09/16, alle ore 13:00, 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.13326/UT del 08.08.2016.

Sono presenti:

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

---

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

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

RISULTATO REGOLARE DEL COLLAUDO

**-) Eventuali osservazioni:**

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

NON APPLICABILE

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

**-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):** ☐ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(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 | 387 | 27-09-2016 | 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 TELAIO FINESTRE SU VS BUS AZ.N.556 CIG:Z8C1B439E8 - RIF. VS ORD. PROT.N.15340/UT DEL 21/09/2016 LAVORO N.391/2016 DEL 21/09/2016 RIF. VS DDT N.515 - NS DDT N.264 | NR | 1.00 | 510.00 | | 510.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16096
del 03 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 ☐
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 |
|---|---|---|---|---|
| 510.00 | 22 | 22 | 112.20 | 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 |
|---|---|---|---|
| 510.00 | | 112.20 | 622.20 |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
N. RIC. ..... N. IVA 2369
DATA DI REGISTR. 24/10/16

| 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 | 387 | 27-09-2016 | 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 TELAIO FINESTRE SU VS BUS AZ.N.556 CIG:Z8C1B439E8 - RIF. VS ORD. PROT.N.15340/UT DEL 21/09/2016 LAVORO N.391/2016 DEL 21/09/2016 RIF. VS DDT N.515 - NS DDT N.264 | NR | 1.00 | 510.00 | | 510.00 | 22 |

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16096
del 03 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 / Scala
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDACATI
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 |
|---|---|---|---|---|
| 510.00 | 22 | 22 | 112.20 | 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 |
|---|---|---|---|
| 510.00 | | 112.20 | 622.20 |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | ANNOTAZIONI / VARIAZIONI |
|---|---|
| N. P. C. D. | N. IVA 2369 24/10/16 |

| 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 25 OTT. 2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**
per supervisione

| DATA 15-a-2017 | FIRMA |
|---|---|

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA |
|---|---|

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO PERSONALE**
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**
per supervisione

| DATA | FIRMA |
|---|---|

**UFFICIO MAGAZZINO**
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESP. UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**UFFICIO TECNICO**
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

| DATA | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**
per supervisione

| DATA 17.11.2016 | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|---|---|

NOTE:

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0006169 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 76380

| Quantità kg/Lt | Quantità N° | Descrizione | Cod. Art./ Barcode | Destinazione | Giacenza Residua |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | Verzo fluorescente | 00001479 | 556 | |
| | 1 | Verzo fluorescente | 00001482 | " | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 06/09/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data ___/___/___ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE

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. 515 del 07/09/2016

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 A7 556 PER | |
| | TRASPORTO FINESTRE CENTRACI | |

| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI | PESO KG (2) | PORTO | TOTALE € |
|---|---|---|---|---|
| AI JOCCY | | | | |

| VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME |
|---|---|---|
| | | |
| Consegna del presente documento di trasporto a mezzo cedente / cessionario | DATA 07/09/16 ORA 11:00 | FIRMA DEL CONDUCENTE |
| ANNOTAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO |

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

# AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data: 

COMMESSA Nr.: 76380

| DOCUMENTAZIONE: | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data | | Allegato Copia gialla |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. **Bolla di avaria** officina | Si | O | 76380 | 04.09.16 | | ✓ |
| 2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore | Si | O | 515 | 07.09.16 | | ✓ |
| 3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura) | | | | | | |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura) | Si | C | | | | ✓ |
| 5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura) | Si | O | 15340 | 21.09.16 | | ✓ |
| 6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus | Si | O | 264 | 09.09.16 | | ✓ |
| 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 29.11.16 | Note: |
|---|---|---|---|

**SEZIONE 2**

| **VERIFICA FATTURAZIONE** | **Nr. fattura:** 387 | **Data fattura:** 27.09.16 | **Importo:** 510,00 |
|---|---|---|---|

**NOTE:**

| **Capo Unità Tecnica:** | firma | Data 2/12/2016 |
|---|---|---|

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

**Prot. 15340/UT** Taranto lì **21.09.2016**

Lavoro n. 391/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Feliciolla**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 556 - Ordine a consuntivo di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO FINESTRE.**
**CIG Z8C1B439E8**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 515 del 07.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **TELAIO FINESTRE;**

b. preventivo, pervenuto in data 09.09.2016, assunto al prot. 14723 del 09.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 564,00 + IVA** per la sola manodopera e materiali di consumo;

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

c. **costo dell'intervento: € 510,00 + IVA** per la sola manodopera e materiali di consumo (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**:n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**: a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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

**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

STATTE, Lì 09/09/2016

PROT. N. 978/16

14723
09 SET. 2016

SPETT.LE

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

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 556.**

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

**MANODOPERA**

| DESCRIZIONE | ORE |
|---|---|
| Smontaggio di nr. 2 fiancate lato dx. | 18,00 |
| Ripristino intelaiatura fiancate laterali dx mediante saldatura di inserti in lamiera. | |
| Rimontaggio fiancate laterali dx. | |
| TOTALE | 18,00 |

**RIEPILOGO**

| DESCRIZIONE | ORE | IMPORTO | TOTALE |
|---|---|---|---|
| Manodopera | 18,00 | ~~23,00~~ 20,00 | ~~414,00~~ 360,00 |
| Materiali di consumo | - | - | 150,00 |
| | | | TOTALE €. ~~564,00~~ + IVA 510,00 + IVA |

L'autobus è pronto per la consegna, attendiamo Vs. ordinativo per consegna dello stesso.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

Taranto li 21.09.2016

Prot. 15340/UT

Lavoro n. 391/2016

**OFFICINE JOLLY**
**C/da Felicioila**
**74010 STATTE (TA)**

**Fax n. 099 4744888**

**OGGETTO: bus n. 556 - Ordine a consuntivo di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO FINESTRE.**
**CIG Z8C1B439E8**

Visto che:

a. con D.D.T. n. 515 del 07.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per lavori di **TELAIO FINESTRE;**

b. preventivo, pervenuto in data 09.09.2016, assunto al prot. 14723 del 09.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 564,00 + IVA** per la sola manodopera e materiali di consumo;

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

c. **costo dell'intervento: € 510,00 + IVA** per la sola manodopera e materiali di consumo (considerato il costo manodopera da € 23,00 a € 20,00);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento ordine;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** a vs carico presso Amat
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale,** con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

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

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

N. 264 del 29/09/2016

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA QUATTRO 65
FRAZ. TARANTO

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

DEPO

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

Vs. ord. a provvedere del ☐ in conto ☒ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO(*) |
|---|---|---|
| 1 | BUS A2 N° 556 | |
| | MERCEDES N° 515 | |
| | RIFORNIMENTO | |
| | GASOLIO | |
| | LITRI 60 | |

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 29/09/16 17:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5219 CT

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

ATTENZIONE:

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

# DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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)

76380

# BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **04/09/2016**

Numero **39.485**

Data registrazione:

**04/09/2016 08:59:07**

Autobus **0556**

Autista **FARILLA CIRO**

Località avaria: **C.M.**

inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA **2 FINESTRINI LATO DX STACCATI DALLA PROPRIA SEDE BASTONE CENTRALE DELLA PORTA ANTERIORE DA FISSARE BENE**

Intervento eseguito:

Operatori: DAMESR

Data e ora restituzione esercizio:

DITTA ESTERNA

Jolly