T.H.S.M./17

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 955

BUCCOMERO F.LLI

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	955	01/08/2017			18.410,24

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilaquattrocentodieci e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 9/17 del 13/01/2017

PAGAMENTO
1/17, 2/17, 15/[illegible] IG Z151D7FFC4, 32/17
CIG Z1E1D3AB52, 16/17 CIG 310/16 CIG
ZA21C8D3E5, 299/16 CIG ZB21C58[illegible] 3/17 CIG ZB81CF346C,
9/17 CIG ZOF1CE74C8

VEDI ELENCO CIG ALLEGATO

PAGATO
08 AGO. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	18.410,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.410,24

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	18.410,24	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

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

ELENCO CIG M.P. 955 BUCCOLIERO F.LLI

FATTURA	IMPORTO	CIG
1	**1.922,93**	Z031CC564A
2	**2.138,95**	ZD01CC56A3
15	**2.121,12**	Z3A1CF33CC
13	**2.475,40**	ZB81CF346C
9	**730,48**	Z0F1CE74C8
16	**2.899,35**	Z711D02617
311	**305,00**	Z091C8F918
310	**1.013,06**	ZA21C8D3E5
299	**2.738,39**	ZB21C58DFC
48	**521,71**	Z151D7FFC4
36	**961,24**	Z9D1D526AD
32	**582,61**	Z1E1D3AB52
TOT.	**18.410,24**	

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT79L0101079040000027001984
NR.SCT: 252390600 CRO: A1021564343
DATA ORDINE: 08.08.2017
TRANSACTION ID: A10215643430103048158011580 0IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA TA
SAVA
BENEFICIARIO: BUCCOLIERI F.LLI SNC

DT REG : 09.08.2017
IMPORTO: 18.410,24
NOTE: CIG Z031CC564A FT 1 CIG ZD01CC56A3
MANDATO NUM. 955

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

ST23392 07/09 - step.it

Fur Bruccoleri

Riscossione
Agenzia Entrate

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001109458
Identificativo Pagamento: 955
Importo: 18410,24 €

Codice Fiscale: 00894030733
Data Inserimento: 01/08/2017 - 12:27
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
3/8/2017

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	955	01/08/2017			18.410,24

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.
OFFICINA MECCANICA
ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilaquattrocentodieci e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 9/17 del 13/01/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

1/17, 2/17, 15/17, 311/16, 36/17, 48/17 CIG Z151D7FFC4, 32/17 CIG Z1E1D3AB52, 16/17 CIG Z711D02617, 310/16 CIG ZA21C8D3E5, 299/16 CIG ZB21C58DFC, 13/17 CIG ZB81CF346C, 9/17 CIG ZOF1CE74C8

VEDI ELENCO CIG ALLEGATO

IMPORTO LORDO	18.410,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.410,24

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 6177109458

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	18.410,24	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

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

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	06/12/2016	299 / 16

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 535 targato CX218XG (n. C.I.G. ZB21C58DFC) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Distributore rif. 4613154890	PZ	1,00000	702,00	20,00	561,60	22
	Revisione pinza	N.	1,00000	380,00		380,00	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Serie pattini rif. FCV1821B	PZ	1,00000	475,00	30,00	332,50	22
	Complessivo fuselli rif. 1908953	PZ	1,00000	351,00	20,00	280,80	22
	Filtro gasolio rif. WK950/19	PZ	1,00000	30,67	30,00	21,47	22
	Filtro gasolio rif. WK1149	PZ	1,00000	83,29	30,00	58,30	22
	Supp. filtro comb. rif. 500316676	PZ	1,00000	174,26	20,00	139,41	22
	Bullone ammortizzatore	PZ	1,00000	15,00	30,00	10,50	22
	Manodopera	HH	20,00000	20,00		400,00	22

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20504
06 DIC. 2016
- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- URG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.244,58		2.244,58		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	2.244,58	493,81		**2.738,39**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.244,58		Iva 22%	493,81

N. RIC. ..... N. IVA 2961
DATA DI REGISTR. 16/12/16

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.738,39**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
06/02/2017	2.738,39				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	06/12/2016	299 / 16

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 535 targato CX218XG (n. C.I.G. ZB21C58DFC) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Distributore rif. 4613154890	PZ	1,00000	702,00	20,00	561,60	22
	Revisione pinza	N.	1,00000	380,00		380,00	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	30,00		60,00	22
	Serie pattini rif. FCV1821B	PZ	1,00000	475,00	30,00	332,50	22
	Complessivo fuselli rif. 1908953	PZ	1,00000	351,00	20,00	280,80	22
	Filtro gasolio rif. WK950/19	PZ	1,00000	30,67	30,00	21,47	22
	Filtro gasolio rif. WK1149	PZ	1,00000	83,29	30,00	58,30	22
	Supp. filtro comb. rif. 500316676	PZ	1,00000	174,26	20,00	139,41	22
	Bullone ammortizzatore	PZ	1,00000	15,00	30,00	10,50	22
	Manodopera	HH	20,00000	20,00		400,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20504
06 DIC. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti - Contratti
Commerciale - Marketing
Direttore Esercizio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Informazione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Sin. PARR. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.244,58		2.244,58		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	2.244,58	493,81		2.738,39

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.244,58		Iva 22%	493,81

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	2.738,39

N. RIC. ..... N. IVA 2961
DATA DI REGISTR. 16/12/16

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
06/02/2017	2.738,39				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 19 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 535

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 78575

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	Si	O	78575	30.11.16		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	672	30.11.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	Si	O	20140	01.12.16		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	20225	02.12.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	20283	02.12.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	54	06.12.16		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	O	55	06.12.16		✓
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 04.01.17	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 299	**Data fattura:** 06.12.16	**Importo:** 2.244,58

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 GEN. 2017

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 535 RIPRISTINO AVANTRENO – FRENI E SOSPENSIONI)

Il giorno 06/12/16, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 20283/UT DEL 02.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME AL ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della Ditta

F.LLI BUCCOLIERO s.n.c.
di Buccoliero Antonio & C.
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,6
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fiscale e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	DISTRIBUTORE	1	561,60	X	
2	SERIE PATTINI	1	332,50	X	
3	FUSELLI	1	280,80	X	
4	SUPP. FILTRO COMB.	1	139,41	X	
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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti n. 16-20) - C.da Minoia - Via per San Marzano di S.G. Km 1
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N. R.E.A. 62881 - Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Manciulli 102/B

Il Rappresentante dell'Impresa

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

Prot.20283/UT Taranto lì **02.12.2016**

Lavoro n. 502/2016

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

OGGETTO: bus n. 535 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO - FRENI E SOSPENSIONI.
CIG ZB21C58DFC

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 672 del 30.11.2016 per lavori di **RIPRISTINO AVANTRENO - FRENI E SOSPENSIONI;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 01.12.2016, assunto al prot. 20225 del 02.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.244,58 + IVA**, di cui € 400,00per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.844,58 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.244,58 + IVA**, di cui € 400,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.844,58 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP
PER ACCETTAZIONE

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 : 05/12/2016 09:37
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	05/12 09:37
FAX N./NOME	00999722399
DURATA	00:00:16
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

Prot. 20140 /UT

Taranto lì 01.12.2016

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

OGGETTO: bus n. 535 - Richiesta di preventivo lavori.

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 672 del 22.06.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in FRENI ANTERIORI – FUSELLO SX – CONTROLLO FUSELLO DX – AMMORTIZZATORI – NON RENDE – CONTROLLO ALIMENTAZIONE GASOLIO.

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. Domenico Pellicoro

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 535 targato CX218XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Distributore n. 4613154890	702,00	20%	561,60
N.	1	Revisione pinza	380,00	N	380,00
N.	2	Rettifiche dischi	30,00	N	60,00
PZ	1	Serie pattini rif. FCV1821B	475,00	30%	332,50
PZ	1	Complessivo fuselli rif. 1908953	351,00	20%	280,80
PZ	1	Filtro gasolio rif. WK950/19	30,67	30%	21,47
PZ	1	Filtro gasolio rif. WK1149	83,29	30%	58,30
PZ	1	Supp. Filtro comb. Rif., 500316676	174,26	20%	139,41
PZ	1	Bullone ammortizzatore	15,00	30%	10,50
H	20	Manodopera	20,00	N	400,00

IMPONIBILE	2244,58
IVA 22%	493,81
TOTALE PREVENTIVO	2738,39

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20225
del 02 DIC. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAP	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☐
DCB	Contabilità Bilancio	☐
DES	Esercizio / Sosta	☐
DIS	Informatica / Statistica	☐
DMT	Manutenzione / Tecnica	☐
DRU	Risorse Umane	☐
DAC	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
DAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐
		☐

Sava, lì 01/12/2016

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N. REA 82881 Albo Artigiani N. 25564
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macelli 102/B

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-30) - C.da Mipale - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00890730733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 55/16 del 06/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMB. BUS 535

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	DISEGNATORE	
1	SERIE PATTIN.	
1	COMPL. FUSELLI	
1	SUPP. FILTRO COMB	

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 06/12/2016 — ORA 09:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO 41 — DATA RIMOZIONE

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
Sede Legale: Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7795624 Fax 099.7794247
Partita Iva 00140730733

1607CD33 (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. 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 54/16 del 06/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

DETTO

CAUSALE DEL TRASPORTO: BUS 535

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	RIF. VS. DDT. N. 672 DEL 30/11/16	
	LAVORI ESEGUITI SU VS.	
	AUTOBUS N° 535 TARGATO	
	CX 218 XG	
	LITRI 10.	

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 06/12/16 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

Azienda Per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00186330733

1607CD33 (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. - 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. 672 del 30 11 2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA BUCCOLIERO
SAVA
(TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. 535	
	PER FRENI ANTERIORI	
	FUSELLO SX e CONTROLLO	
	FUSELLO DX	
	AMMORTIZZATORI E NON RENDE	
	CONTROLLO DI ALIMENTAZIONE	
	GASOLIO	
	Ditta	
	53	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
19167 50		

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
30 11 16	09 45	X Bucc

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO X Bucc

Grafalli 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).

78 575

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **30/11/2016**

Numero **41.690**

Data registrazione:

30/11/2016 06:14:38

Autobus **0535**

Autista **FANELLI LUIGI**

Località avaria: **P. MERCANTILE**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **BUS NON RENDE IN FRENATA TENDE A DX**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

ALITA ESTERNA

BUCCOLIERO

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
/ Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	20/12/2016	310 / 16

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 480 targato CA353RJ (n. C.I.G. ZA21C8D3E5) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Staffa rif. 504002034	PZ	1,00000	163,00	15,00	138,55	22
	Staffa rif. 504002035	PZ	1,00000	159,36	15,00	135,46	22
	Staffe rif. 504002058	PZ	2,00000	115,51	15,00	196,37	22
	Manodopera per stacco e riattacco serbatoio gasolio con sistemazione staffe e traverse	HH	18,00000	20,00		360,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21481
Data 21 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. RP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
830,38		830,38		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	830,38	182,68		**1.013,06**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	830,38		Iva 22%	182,68

N. RIC. _____ N. IVA 3066
DATA DI REGISTR. 23/12/16

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**1.013,06**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
20/02/2017	1.013,06				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	20/12/2016	310 / 16

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus 480 targato CA353RJ (n. C.I.G. ZA21C8D3E5) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Staffa rif. 504002034	PZ	1,00000	163,00	15,00	138,55	22
	Staffa rif. 504002035	PZ	1,00000	159,36	15,00	135,46	22
	Staffe rif. 504002058	PZ	2,00000	115,51	15,00	196,37	22
	Manodopera per stacco e riattacco serbatoio gasolio con sistemazione staffe e traverse	HH	18,00000	20,00		360,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 23481
del 21 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UPP Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UPB Controllo Bilancio ☐
UES Esercizio / Scorta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URAG Ufficio Ragioneria ☐
SFQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
830,38		830,38		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	830,38	182,68		**1.013,06**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	830,38		Iva 22%	182,68

N. RIC. _____ N. IVA 3066
DATA DI REGISTR. 23/12/16

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**1.013,06**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
20/02/2017	1.013,06				

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 23 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 [illegible] F.M.

DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 480

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr. 78825

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	Si	O	78825	10.12.16		✓
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	713	12.12.16		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	20975	15.12.16		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	21040	15.12.16		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	60	20.12.16		✓
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 05-01-17	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 310	**Data fattura:** 20.12.16	**Importo:** 830,38

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 GEN. 2017

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 480 PERDITA GASOLIO – STAFFE LAT. ROTTA)

Il giorno 20/12/16, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 21040/UT DEL 20.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

/

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fiscale e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	STAFFA (MANCANTI)	1	138,55		
2	STAFFA (MANCANTI)	1	135,46		
3	STAFFA (MANCANTI)	1	196,37		
4	LE 3 STAFFE NON SONO STATE RESTITUITE IN QUANTO ROTTE				
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 dell'Officina

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - Q.da Mingolo - Via per San Marzano di S.G. Km
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 974805
Cod. Fisc. e P. IVA 00824030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

Prot.21040/UT Taranto lì **15.12.2016**

Lavoro n. 541/2016

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

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA GASOLIO – STAFFA LAT. DX ROTTA. CIG ZA21C8D3E5

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 713 del 12.12.2016 per lavori **PERDITA GASOLIO – STAFFA LAT. DX ROTTA ;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 15.12.2016, assunto al prot. 20975 del 15.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 830,38 + IVA**, di cui € 360,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 470,38 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 830,38 + IVA**, di cui € 360,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 470,38 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale 16/12/2016
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina Autorizzata

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

Prot. n. 20175
del 15 DIC. 2016

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 480 targato CA353RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Staffa rif. 504002034	163,00	15%	138,55
PZ	1	Staffa rif. 504002035	159,36	15%	135,46
PZ	2	Staffe rif. 504002058	115,51	15%	196,37
HH	18	Manodopera per stacco e riattacco serbatoio gasolio con sistemazione staffe e traverse.	20,00		360,00

IMPONIBILE	830,38
IVA 22%	182,68
TOTALE PREVENTIVO	1013,06

NB: SI PRECISA CHE IL MATERIALE NON è DISPONIBILE AL MOMENTO IN ZONA QUINDI CI RISERVIAMO EVENTUALMENTE PER LA TEMPISTICA DELLA CONSEGNA DEL BUS IN OGGETTO IN QUANTO LA MERCE SARà DA ORDINARE DIRETTAMENTE DA TORINO.

Sava, lì 14/12/2016

F.lli BUCCOLIERO snc
F.lli BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle 102/B

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. 713 del 12.12.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA BUCCOLIERO
SAVA (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 DI. C180 PER	
	PECORILA GARCIA (SCAFFA CAP. DX	
	SCACCIA)	
	RIFORNIMENTO NON	
	EFFETTUATO A CAUSA	
	DI SCOFFA ROTTA	
	SUL SERBATOIO	
	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 12.12.16 ORA 12:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind' (lotti 12-16-20) - C.da Mingolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 60/16 del 20/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 480

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
	RIF. VS. DOT. N° 713 DEL	
	12/12/2016	
	LAVORI ESEGUITI SU VS.	
	AUTOBUS N° 480 TARGATO	
	CA 353 RJ	
	Lin. Ul	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 20/12/16 — ORA 11,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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 - 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).

78825

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/12/2016**

Numero **41.940**

Data registrazione:

10/12/2016 15:06:23

Autobus **0480**

Autista **DARCANTE AMEDEO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTELLOTTA -ORAZIO**

AVARIA **STAFFA LATERALE DX STACCATA**

N.B. STAFFA SUPPORTO TELAIO SERBATOIO GASOLIO SPEZZATO (DA SALDARE) Carlo

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.R.L.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	23/12/2016	311 / 16

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 683 targato EW322JF (N. C.I.G. Z091C8F918) con sostituzione dei seguenti pezzi: Radiatore* Manodopera * I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da voi.	HH	12,50000	20,00		250,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21668
del 27 DIC. 2016

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

N. RIC. ..... N. IVA 3095
DATA DI REGISTR. 29/12/16

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
250,00		250,00		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	250,00	55,00		305,00

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	305,00

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
23/02/2017	305,00				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.a.s.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	23/12/2016	311 / 16

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO
Agente		Magazzino 000 Sede
Riferimento	Annotazioni	

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 683 targato EW322JF (N. C.I.G. Z091C8F918) con sostituzione dei seguenti pezzi: Radiatore* Manodopera * I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da voi.	HH	12,50000	20,00		250,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21668
del 27 DIC. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Soste ☐
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 3045
DATA DI REGISTR. 29/12/16

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
250,00		250,00		
Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	250,00	55,00		305,00

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	305,00

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
23/02/2017	305,00				

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 30/12/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 10/1/17	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 10/1/17	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 683 SOSTITUZIONE RADIATORE)

Il giorno 24/12/2016, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.21068/UT del 16.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

È STATO RESTITUITO IL PEZZO DI RICAMBIO "RADIATORE" SMONTATO PERCHE' ROTTO.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

di BUCCOLIERO Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ex Cda 12/16-20 - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 0999748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N° REA 3293 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
di BUCCOLIERO Costanzo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (Km 12) 98201 - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 0 0 8 8 4 0 3 8 7 3 3
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Maccalè 102/B

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. 759 del 23/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (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	RADIATORE PER BUS 683	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
23/12/16	08:30	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO **	FIRMA DEL CESSIONARIO

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO Nº 49399

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 18 852

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	RADIATORE	00006240	683	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 23.12.16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 63116 del 24 12 2016

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

TARANTO

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

DITTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMB. DUS 683

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	RADIATORE (VECCHIO)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 10/00 — ORA 24/12 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 - 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

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

N. 6116 del 24 12 2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SRL
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: DVR 683

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	RIF. VS. DOC. N° 720 DEL	
	13/12/16	
	LAVORI ESEGUITI SU VS.	
	AUTOBUS N° 683 TARGATO	
	EW322JT	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 100 — ORA 24/12 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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 - 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. 720 del 13.12.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCOCIERO
SAVA (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 DI 683 FER	
	RADIATORE BUCATO	

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 13/12/16 ORA 12:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

BUS 683
24/12/16

Prot. 21068/UT Taranto lì **16.12.2016**

Lavoro n. 542/2016

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

OGGETTO: bus n. 683 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE.
CIG Z091C8F918

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 720 del 13.12.2016 per lavori **SOSTITUZIONE RADIATORE ;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 14.12.2016, assunto al prot. 20974 del 15.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 250,00 + IVA**, per la manodopera e materiali di consumo "RADIATORE FORNITO DA AMAT";

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

1. **costo dell'intervento: € 250,00 + IVA**, per la manodopera e materiali di consumo "RADIATORE FORNITO DA AMAT";
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP
PER ACCETTAZIONE

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 : 16/12/2016 11:52
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	16/12 11:51
FAX N./NOME	00999722399
DURATA	00:00:16
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD ECM

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 683 targato EW322JF

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	RADIATORE*			-
HH	12,5	MANODOPERA	20,00		250,00

IMPONIBILE	250,00
IVA 22%	55,00
TOTALE PREVENTIVO	305,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20974
del 15 DIC. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UGP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

Sava, lì 14/12/2016

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 0999748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N° R.E.A. 32281 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle 102/B

I pezzi contrassegnati con il segno (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 723 del 13/12/2016); per gli stessi vi è presente solo il costo della manodopera.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
13 DIC 2016

c.a. **Direttore Generale**
Ing. Matichecchia

Taranto, 13/12/2016

OGGETTO: DEROGA n. 08 A CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG.
INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI.
INDISPONIBILITA' DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI
Consegna di n. 01 pezzi per AUTOBUS 683 (2001)

Il bus in oggetto è fermo per la seguente avaria dal giorno 12/12/16: "alta temperatura".
I ricambi occorrenti per la riparazione sono i seguenti:
- radiatore acqua motore per Heuliez (cod. 5801).

Poiché i ricambi sono già disponibili c/o magazzino AMAT, al fine di abbreviare i tempi di ripristino che altrimenti di protrarrebbero di almeno due settimane, si chiede, in deroga, l'invio di n. 1 pezzo dei suddetti ricambi c/o Ditta Buccoliero per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettore

Si autorizza
13/12/16

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	02/01/2017	1 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 481 targato CA354RJ (N. C.I.G. Z031CC564A) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie dischi rif. 93161407	PZ	1,00000	1.475,90	35,00	959,34	22
	Serie pattini rif. 42536300	PZ	1,00000	479,43	35,00	311,63	22
	Paraoli mozzi rif. 7185250	PZ	2,00000	45,53	35,00	59,19	22
	Bullone ammortizzatore	PZ	1,00000	6,01		6,01	22
	Manodopera	HH	12,00000	20,00		240,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 63
del 02 GEN. 2017
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 ☐
UQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. _____ N. IVA 112
DATA DI REGISTR. 24/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.576,17		1.576,17		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	1.576,17	346,76		1.922,93

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.576,17		Iva 22%	346,76

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	1.922,93

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
02/03/2017	1.922,93				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
• REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO WABCO KNORR BREMSE HALDEX SAFE Service Eberspächer
ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	02/01/2017	1 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 481 targato CA354RJ (N. C.I.G. Z031CC564A) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie dischi rif. 93161407	PZ	1,00000	1.475,90	35,00	959,34	22
	Serie pattini rif. 42536300	PZ	1,00000	479,43	35,00	311,63	22
	Paraoli mozzi rif. 7185250	PZ	2,00000	45,53	35,00	59,19	22
	Bullone ammortizzatore	PZ	1,00000	6,01		6,01	22
	Manodopera	HH	12,00000	20,00		240,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 63
del 02 GEN. 2017
☐ Amm.re Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Appalti - Contratti
☐ Commerciale / Marketing
☐ Controllo Gestione
☐ Esercizio / Posta
☐ Informatica / Statistica
☐ Manutenzione / Tecnica
☐ Risorse Umane
☐ Mob. Com. PERS. SINISTRI
☐ Ufficio Ragioneria
☐ Staff Qualità
☐

N. RIC. ..... N. IVA 119
DATA DI REGISTR. 24/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.576,17		1.576,17		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	1.576,17	346,76		**1.922,93**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.576,17		Iva 22%	346,76

Omaggio
Contrass./ Reso
Acconto
Abbuono
Totale a pagare **1.922,93**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
02/03/2017	1.922,93				

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 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 481

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 79136 -

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	X	ORIG.	/	26.12.16			
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	ORIG.	765	27.12.16		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	NO	/	/	/			
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	COPIA	21866	29.12.16		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	ORIG.	21937	29.12.16		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	ORIG.	1/17	02.01.17		SI	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	ORIG.	2/17	02.01.17		SI	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	ORIG.	/	02.01.17		SI	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 05.01.17	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 1/2017	**Data fattura:** 2/1/2017	**Importo:** 1576,17 €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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

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

(BUS 481 FRENI ANTERIORI ED AVANTRENO)

Il giorno 02/01/2017, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 21937/UT del 29.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME AL ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo P. & Antonio
Il Rappresentante della Ditta
Zona Ind. (lotti 12/16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1 E
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748067
Cod. Fisc. e P. IVA 00 8 8 0 4 0 3 0 7 3 3
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82861 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: Buccoliero Antonio
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

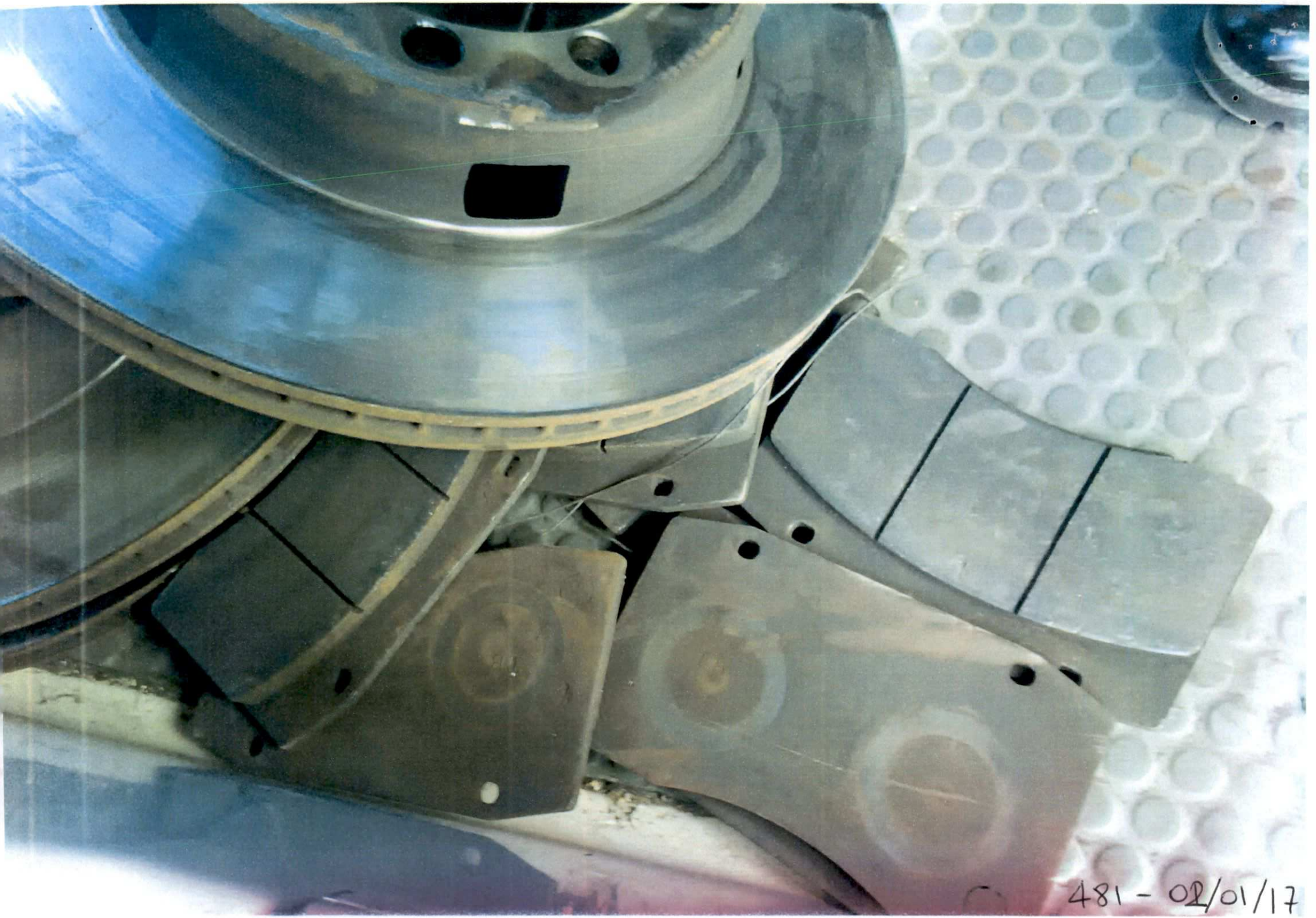
a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE DISCHI	1	959,35	X	
2	SERIE PATTINI	1	311,63	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

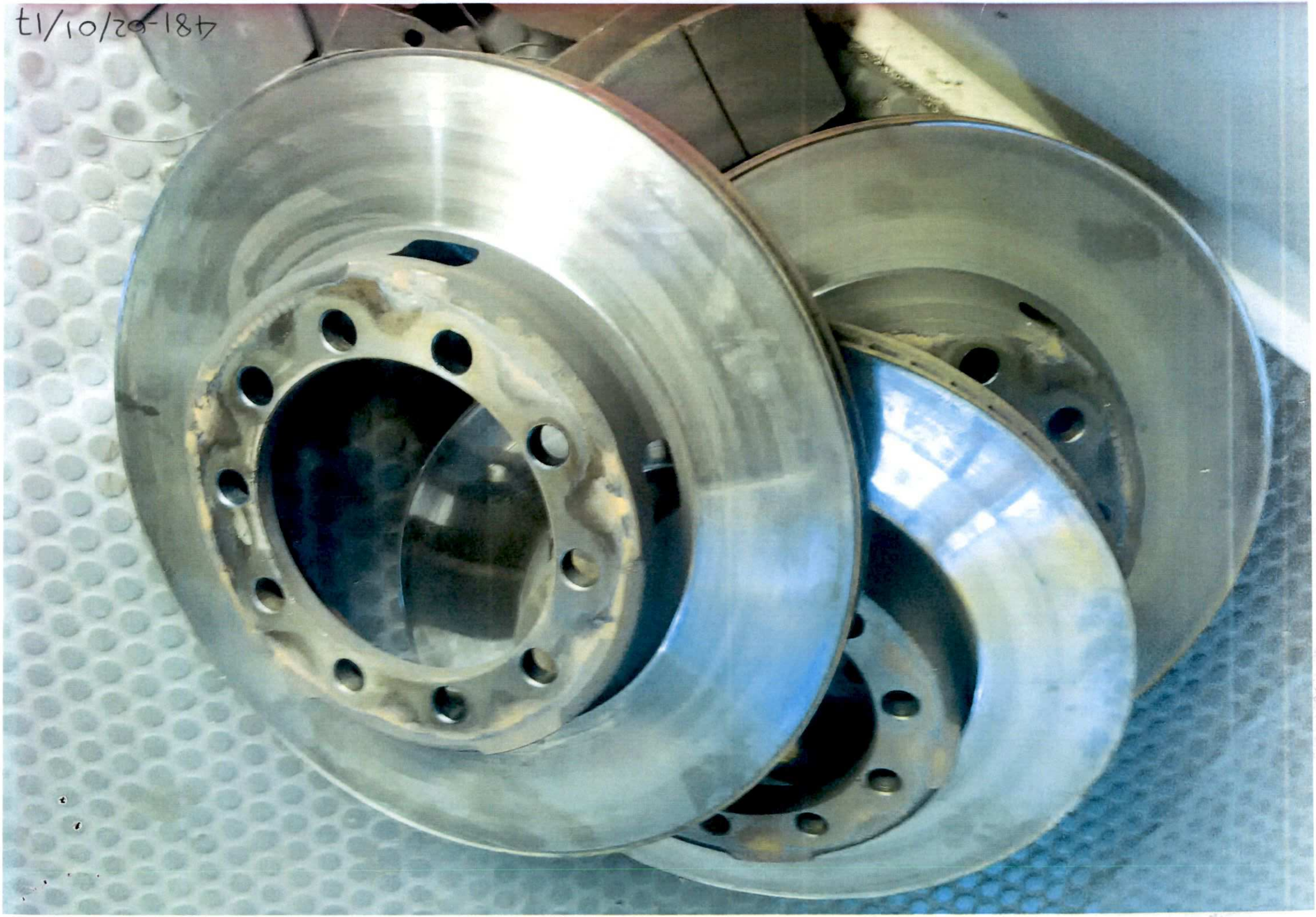
-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind.le Km 18
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 - Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle' 102/B


481 - 02/01/17


t1/10/29-18b

UFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA G. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOBUS:481 TARGATO CA354RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	SERIE DISCHI RIF.93161407	1.475,90	35%	959,35
PZ	1	SERIE PATTINI RIF.42536300	479,43	35%	311,63
PZ	2	PARAOLI MOZZI RIF7185250	45,53	35,00	59,19
PZ	1	BULLONE AMMORTIZZATORE	6,00		6,00
HH	12	MANODOPERA			240

IMPONIBILE	1576,17
IVA 22%	346,76
TOTALE PREVENTIVO	1922,93

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21866
del 29 DIC. 2016

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

SAVA 29/12/2016

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N° REA 82881 Albo Artigiani N. 25566
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

Prot. 21937/UT Taranto lì **29.12.2016**

Lavoro n. 573/2016

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

inviato tramite email 30/12/2016

OGGETTO: bus n. 481 - Ordine di esecuzione dei lavori di FRENI ANTERIORI ED AVANTRENO
CIG Z031CC564A

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 765 del 27.12.2016 per lavori **FRENI ANTERIORI ED AVANTRENO;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 29.12.2016, assunto al prot. 21866 del 29.12.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 1.576,17 + IVA**, di cui € 240,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.336,17 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.576,17 + IVA**, di cui € 240,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.336,17 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DR
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

79136

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **26/12/2016**

Numero **42.253**

Data registrazione: **26/12/2016 12:40:20**

Autobus **0481**

Autista **BARBIERI -LUCA**

Località avaria: **CIMITERO**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA **AVARA ECAS (le sospensioni posteriori si scaricano)**

Intervento eseguito: ELIMINATA PERDITA ARIA SOSPENSIONI

Operatori: PORCELLI - ANTONANTE (815 - 1045)

Data e ora restituzione esercizio:

(N.B. DA RIFARE FILETTO PERNO AMMORTITATORE ANT SX E FRENI ANTERIORI

BUCCOLIERO)

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.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 765 del 27/12/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	BUS AZ. N. 481 PER	
	FRENI ANTERIORI E PERNO	
	ANT. SN. SBOCCOLATO.	
	IL BUS È FORNITO CON	
	PIENO DI CARBURANTE.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario

DATA 27/12/16 ORA 11:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Boffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 29838

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 79136

Quantità Kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
2	MT	TUBO RISLAN DA 8	964114	481	
	4	INNESTI RAPIDI	967827		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 27/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

N. 2/17 del 02/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 481

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	SERIE DISCHI	
01	SERIE PATTINI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/01/17 — ORA 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 - 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

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

N. 1/17 del 02/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: BUS 481

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	RIF. VS. ORD. N° 765 DEL 27/12/16	
	LAVORI ESEGUITI SU N. AUTOBUS N° 481 TARGATO CA354EJ	
	Lire 22	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ — DATA 02/01/17 — ORA 10:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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 - 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).

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod.Art./Barcode	Destinazione	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

Capo Tecnico/Capo Operaio [illegible]

Il Distributore di magazzino

DATA 07/12/16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.R.C.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	02/01/2017	2 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. ZD01CC56A3) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Paraolio cambio rif. PAS026	PZ	1,00000	30,76	25,00	23,07	22
	Serie dischi rif. 93161407	PZ	1,00000	1.475,92	35,00	959,35	22
	Serie pattini rif. 42536300	PZ	1,00000	479,43	35,00	311,63	22
	Paraoli mozzo rif. 7185250	PZ	2,00000	45,53	35,00	59,19	22
	Manodopera	HH	20,00000	20,00		400,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 64
del 02 GEN. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. | N. IVA 118
DATA DI REGISTR. 24/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.753,24		1.753,24		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	1.753,24	385,71		**2.138,95**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.753,24		Iva 22%	385,71

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.138,95**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
02/03/2017	2.138,95				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO WABCO KNORR BREMSE SAFO Service Eberspächer ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	02/01/2017	2 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. ZD01CC56A3) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Paraolio cambio rif. PAS026	PZ	1,00000	30,76	25,00	23,07	22
	Serie dischi rif. 93161407	PZ	1,00000	1.475,92	35,00	959,35	22
	Serie pattini rif. 42536300	PZ	1,00000	479,43	35,00	311,63	22
	Paraoli mozzo rif. 7185250	PZ	2,00000	45,53	35,00	59,19	22
	Manodopera	HH	20,00000	20,00		400,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 64
del 02 GEN. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercialis. / Marketing ☐
UCF Contabilità Finanziaria ☐
UCS Esercizio / Costi ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

N. RIC. _____ N. IVA 118
DATA DI REGISTR. 24/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.753,24		1.753,24		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	1.753,24	385,71		**2.138,95**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.753,24		Iva 22%	385,71

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.138,95**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
02/03/2017	2.138,95				

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 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 31 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data | COMMESSA Nr. 79073

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. **Bolla di avaria** officina	X	ORIG.	/	22.12.16			
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	ORIG.	764	24.12.16		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	NO	-	-	-		~~SI~~	NO
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	21868	29.12.16		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	ORIG.	21938	29.12.16		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	ORIG.	3/17	02.01.17		SI	✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	ORIG.	06/17	02.01.17		SI	✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	ORIG.	/	02.01.17		SI	✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)							
10. Altri documenti:							

Controllo eseguito da:	firma	Data 05.01.17	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 2/17	**Data fattura:** 2/1/2017	**Importo:** 1753,24

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 31 GEN. 2017

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 484 FRENI ANTERIORI E RIPRISTINO FUNZIONALITÀ CAMBIO)

Il giorno 02/01/2017, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 21938/UT del 29.12.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

BUCCOLIERO MECCANICA
OFFICINA MECCANICA
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N° R.E.A. 82861 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE DISCHI	1	959,35	X	
2	SERIE PATTINI	1	311,63	X	
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 dell'Officina
.....

F.lli RUGGIERO s.n.c. di Ruggiero Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,5
74028 - S.A.V.A. (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 01894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore (Ruggiero Antonio)
Via Macallè 102/B

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. 466 del 26/12/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SRVS (GDI

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 AT. 484 FEE	
	CAMBIO DIFETTOSO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26/12/16 ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1,6
74028 SAVA (TA) - Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macalle 102/B

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

N. 3/17 del 02/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARAT SRL
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUC 484

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	RIF. VS. DDT. N° 764 DEL 24/12/16	
	LAVORI ESEGUITI SU V. AUTOBUS N° 484 TARGATO CA 357 EJ	
	Litri 28	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ DATA 02/01/17 ORA 10:15 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 - 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G Km 1 8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 4/17 del 02/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARAT SRA

TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIPARAZ. BUS 484

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	SERVE D. SCHM	
01	SERVE PATTIN.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
02/01/17	10:15	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 _____

_____

_____

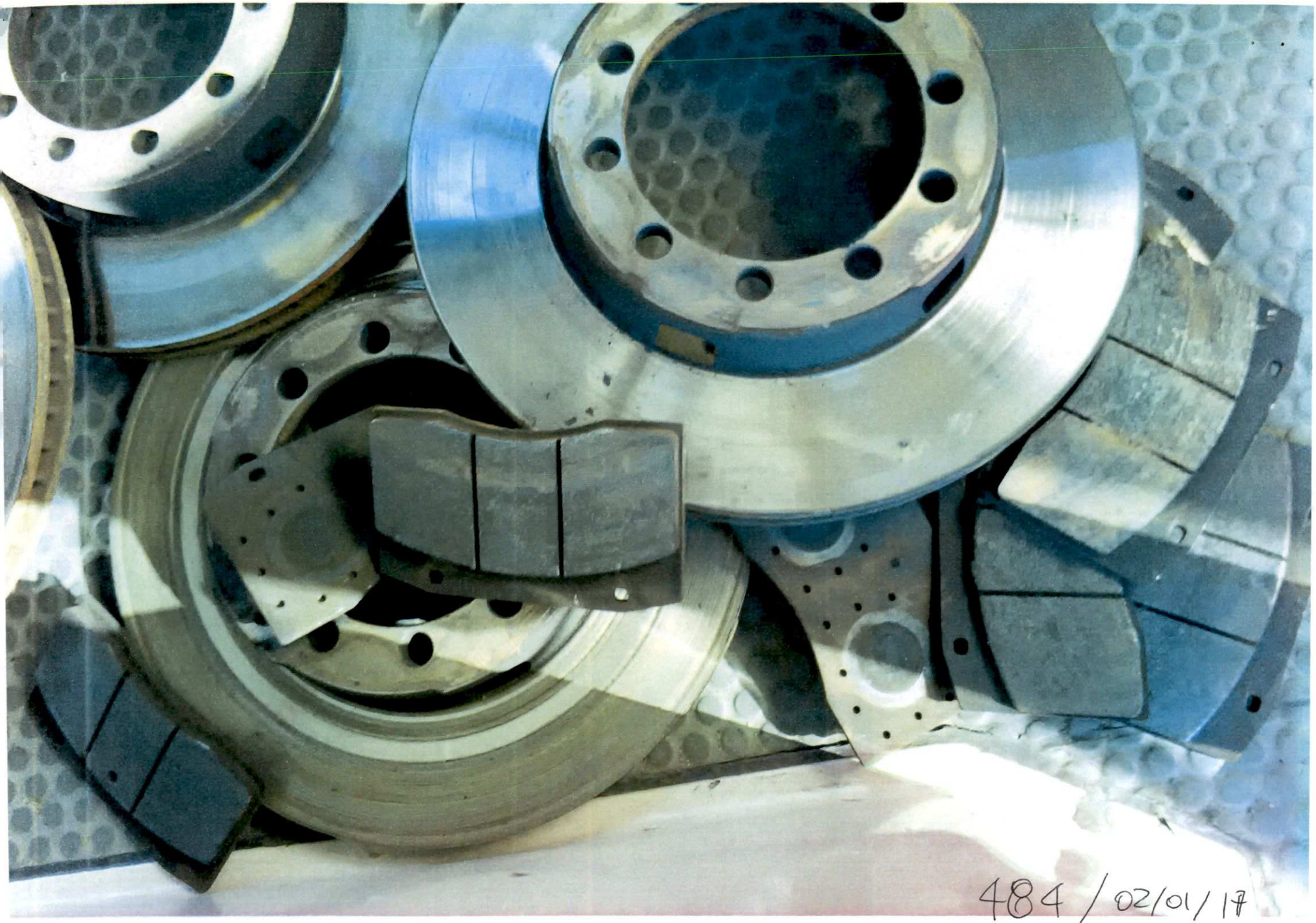
_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

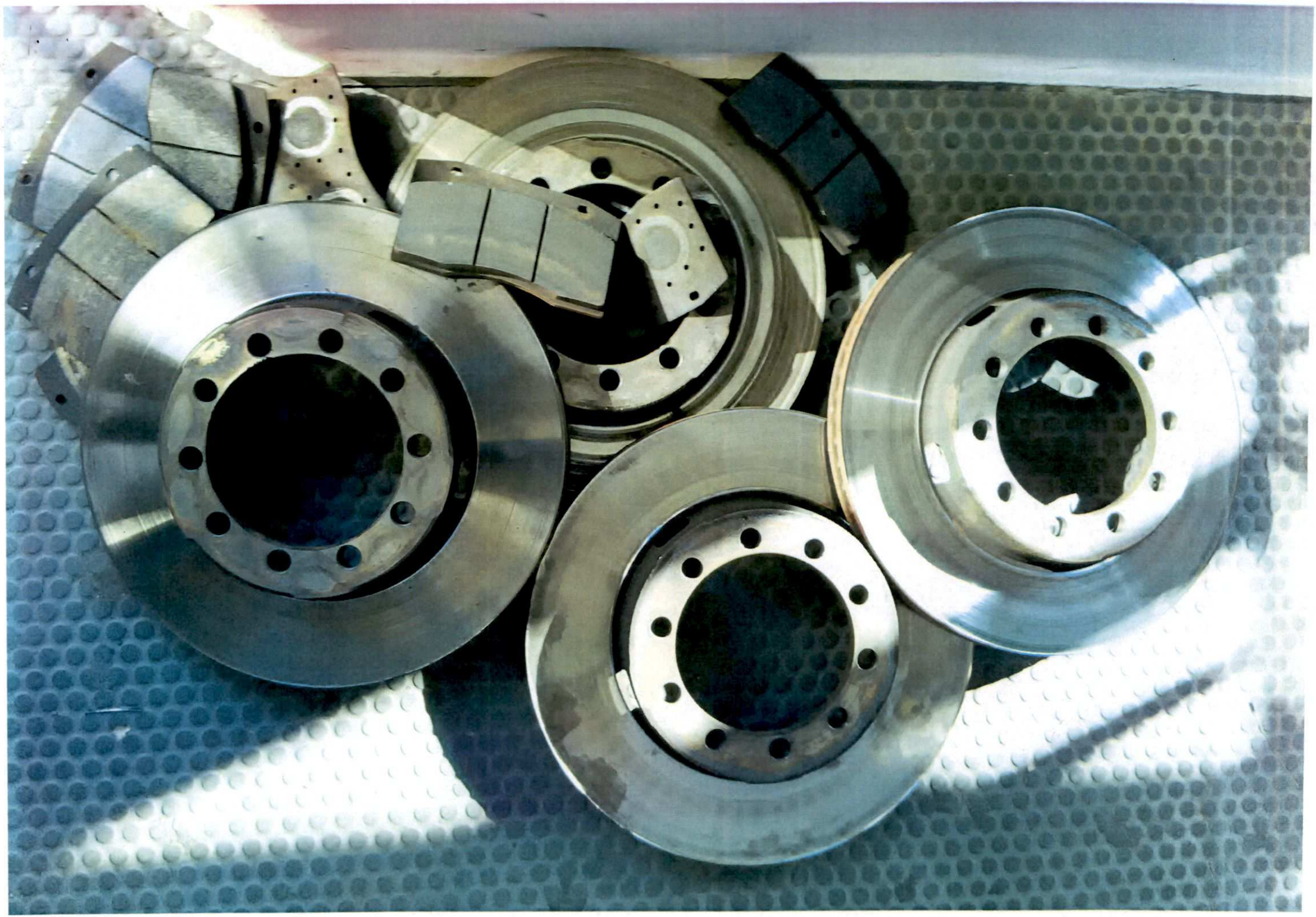
_____

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

N.B - 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).



484 / 02/01/17



OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOBUS:484 TARGATO CA357RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	SERIE DISCHI RIF.93161407	1.475,92	35%	959,35
PZ	1	SERIE PATTINI RIF.42536300	479,43	35%	311,63
PZ	2	PARAOLI MOZZO RIF 7185250	45,53	35,00	59,19
HH	10	MANODOPERA			200,00

IMPONIBILE	1530,17
IVA 22%	336,64
TOTALE PREVENTIVO	**1866,81**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21868
del 29 DIC. 2016

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

SAVA 29/12/2016

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N° R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOBUS:484 TARGATO CA357RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	PARAOLIO CAMBIO RIF. PASO26	30,76	25%	23,07
HH	10	MANODOPERA			200,00

NB. MENTRE SI RIPARAVA IL BUS SI E NOTATO CHE NECESSITA DEI FRENI ANT CON SOSTITUZIONE DISCHI ,PATTINI,E PARAOLI MOZZI E CHE LIMPORTO PER LA RIPARAZIONE DEI FRENI E DI EURO 1530,17 OLTRE IVA.RESTIAMO IN ATTESA.

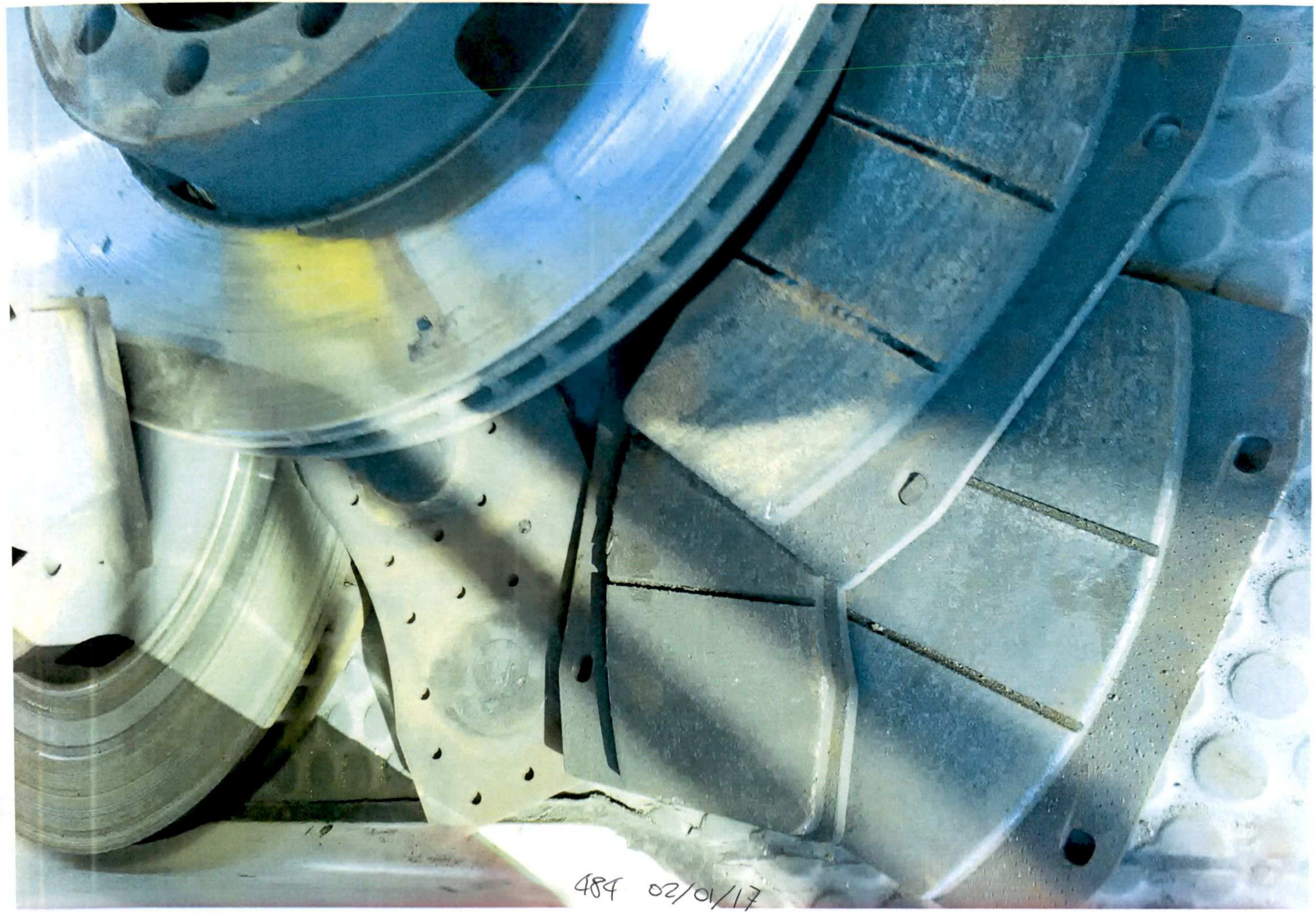
IMPONIBILE	223,07
IVA 22%	49,08
TOTALE PREVENTIVO	**272,15**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21867
del 29 DIC. 2016

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

SAVA 29/12/2016

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle' 102/B


484 02/01/17

Prot. 21938/UT Taranto lì **29.12.2016**

Lavoro n. 574/2016

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

OGGETTO: bus n. 484 - Ordine di esecuzione dei lavori di FRENI ANTERIORI ED RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO

CIG ZD01CC56A3

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 764 del 24.12.2016 per lavori **CAMBIO DIFETTOSO;**
b. I preventivi, pervenuti in data 29.12.2016, assunti ai prot. 21868 e 21867 del 29.12.2016, indicano il costo totale dell'intervento in **€ 1.753,24 + IVA**, di cui € 400,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.353,24 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 1.753,24 + IVA**, di cui € 400,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.353,24 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Matichecchia)

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 1937

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° [illegible]

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA____/____/____

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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 TRA

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

N. 766 del

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente

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

DITTA BUCCOLIERO
JESVO (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionar

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DEL

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
1	AUTOBUS DI CLASSE CAMBIO DEFINITO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: DANNEGGIATO

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 16/10/03 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1 8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 0 0 8 9 4 0 3 0 7 3 3
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macalle 102/B

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

N. 4/17 del 02/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO: RIPARAZ. BUS 484

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	SERVE D. SCHM	
01	SERVE PATIN.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / ~~cessionario~~ — DATA 02/01/17 ORA 10:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1 8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 0 0 8 9 4 0 3 0 7 3 3
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macalle 102/B

DOCUMENTO DI TRAS
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 69

N. 3/17 del 02/01

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐

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

AMAT SPA
TARANTO

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

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO: BUS 484

VS. ORD. N. DEL

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IM
	RIF. VS. DDT. N° 766 DEL 24/12/16	
	LAVORI ESEGUITI SU V. AUTOBUS N° 484 TARGATO CA 357 EJ	
	LITRI 28	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / ~~cessionario~~ — DATA 02/01/17 ORA 10:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

79073

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/12/2016**

Numero **42.197**

Data registrazione:

22/12/2016 07:56:25

Autobus **0484**

Autista **COLELLA GIUSEPPE**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **CAMBIO DIFETTOSO NON ENTRANO LE MARCE**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

BUCCOLIERO

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

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 49374

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 79073

Quantità					Giacenza Residua
Kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	
15		Olio Cambio	1397	484	

Capo Tecnico/Capo Operaio _____

Il Distributore di magazzino _____

DATA 22.12.16

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

L'OPERATORE _____

DATA ____/____/____ N° REGISTRAZIONE _____

TipografiaPICCOLOCrispiano

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/01/2017	9 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 636 targato EM821PE (N. C.I.G. Z0F1CE74C8) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie pattini FCV1404BFE	PZ	1,00000	225,00	25,00	168,75	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Manodopera	HH	19,00000	20,00		380,00	22

Aziende per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 665
del 13 GEN. 2017
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 137
DATA DI REGISTR. 26/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
598,75		598,75		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	598,75	131,73		***730,48***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	598,75		Iva 22%	131,73

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	***730,48***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/03/2017	730,48				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.r.l.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO · WABCO · KNORR BREMSE · SAFG Service · Eberspächer · ZORZI · VIESA · ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI · SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/01/2017	9 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO
Agente		Magazzino 000 Sede
Riferimento	Annotazioni	

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 636 targato EM821PE (N. C.I.G. Z0F1CE74C8) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie pattini FCV1404BFE	PZ	1,00000	225,00	25,00	168,75	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Manodopera	HH	19,00000	20,00		380,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 663
del 13 GEN. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Soste ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDACALI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 137
DATA DI REGISTR. 26/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
598,75		598,75		
Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	598,75	131,73		730,48

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	598,75		Iva 22%	131,73

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	730,48

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/03/2017	730,48				

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 26 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 636

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 7946/5

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	O	N° 42.537	09/01/17		✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 08	10/01/17		SI ✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	O	N° 552	12/01/17		SI ✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	✓	O	SBI 29/UT	12/01/17		SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 5	13/01/17		SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	N° 6	13/01/17		SI ✓
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O		13/01/17		SI ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 10 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 9	Data fattura: 13/01/17	Importo: 598,75

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 10 FEB. 2017

Prot.___581___/UT Taranto lì **12.01.2016**

Lavoro n. 29/2017

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

OGGETTO: bus n. 636- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE
CIG Z0F1CE74C8

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 08 del 10.01.2017 per lavori **SOSPENSIONI POST. – PORTA POST. – RISCALDAMENTO – FRENI – SPIA STOP;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 12.01.2017, assunto al prot. 552 del 12.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 598,75 + IVA**, di cui € 380,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 218,75 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 598,75 + IVA**, di cui € 380,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 218,75 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DITTA
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Dott. Pietro Caralli

AMAT

79415

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 09/01/2017

Numero 42.537

Data registrazione:

09/01/2017 09:34:18

Autobus 0636

Autista ZIZZARI -ROMEO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: SCALZI -PREMIO

AVARIA PORTA POSTERIORE NON FUNZIONA - RISCALDAMENTO INEFFICIENTE - SPIA STOP E AVARIA FRENI

BUCCOLIERO

Intervento eseguito:

13/01/17:

OCCORRE COMPLETARE CON DISCALDAMENTO

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

BUCCOLIERO

Oggetto: 636 buccoliero verb collaudo
Mittente: Ettorre Marianna <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
Data: 13/01/2017 12:36
A: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>, Ettorre Marianna <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Invia da Huawei Y625

IMG_20170113_120411.jpg

Allegati

IMG_20170113_120411.jpg 2,5 MB

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 636 targato EM821PE

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Serie pattini FCV1404BFE	225,00	25%	168,75
N.	2	Rettifiche dichi	25,00		50,00
HH	19	Manodopera	20,00		380,00

IMPONIBILE	598,75
IVA 22%	131,73
TOTALE PREVENTIVO	**730,48**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 552
del 12 GEN. 2017

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	☐
		☐

Sava, li 12/01/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. Sava (TA) Tel. 099 9748057
74028 SAVA (TA) 00894030733
Cod. Fisc. Partita IVA Albo Artigiani N. 25553
Iscritta CCIAA di TARANTO N° R.E.A. 92681
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Magalli 102/B

NB: si precisa che non è inclusa nel preventivo la sistemazione del riscaldatore in quanto non di nostra competenza.

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 5/17 del 13/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 636

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
	RIF. VS. DDT. N° 08 DEL 10/01/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° 636 TARGATO EM 822 PE	
	ULTIMI 26. ORE MIO	
	OK	

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 13/01/17 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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. - 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1 8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 6/17 del 13/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 636

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	SERIE PATTIN. POST.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~

DATA 13/01/17 ORA 11:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 - 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. 08 del 10.01.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA BUCCOLIERO
SOVA (LA)

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 AT 636 PER SS. 35 SS. 35 SS. TOTA 70SS + FISCAGGIONE + FRENI + SPIA SOS	
	AUTOBUS RITORNO CON IL PIENO DI 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 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 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).

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 636 RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE)

Il giorno 13/01/2017, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 29/UT del 12.01.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

CONTROLLO GASOLIO CON ESITO POSITIVO

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

FRLLI BUCCOLIERO snc
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (Lotti 12-16-20) - C.da Mimolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel 0999748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI	1	168,75	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-13-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 01894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	18/01/2017	13 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO
Agente		Magazzino: 000 Sede
Riferimento	Annotazioni	

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 544 targato CX203XG (N. C.I.G. ZB81CF346C) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie pattini FCV821	PZ	1,00000	475,00	30,00	332,50	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Pinza rev. LRG710	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Pinza rev. LRG711	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 926
del 18 GEN. 2017

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 149
DATA DI REGISTR. 27/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.029,02		2.029,02		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	2.029,02	446,38		**2.475,40**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.029,02		Iva 22%	446,38

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.475,40**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
18/03/2017	2.475,40				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	18/01/2017	13 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO
Agente		Magazzino: 000 Sede
Riferimento	Annotazioni	

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 544 targato CX203XG (N. C.I.G. ZB81CF346C) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Serie pattini FCV821	PZ	1,00000	475,00	30,00	332,50	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Pinza rev. LRG710	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Pinza rev. LRG711	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 926
del 18 GEN. 2017

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 149
DATA DI REGISTR. 27/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.029,02		2.029,02		
Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	2.029,02	446,38		2.475,40

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.029,02		Iva 22%	446,38

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	2.475,40

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
18/03/2017	2.475,40				

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 30 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 544

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 13	13/01/17		✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	N° 719	16/01/17		✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	✓	O	486 33/UT	17/01/17		✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	n° 7/17	18/01/17		✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	N° 8/17	18/01/17		✓
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O		18/01/17		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 10 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 13	Data fattura: 18/01/17	Importo: 2.029,02

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 10 FEB. 2017

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.a.s.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 544 targato CX203XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Serie pattini FCV821	475,00	30%	332,50
N.	2	Rettifiche dischi	25,00		50,00
PZ	1	Pinza rev. LRG710	961,80	30%	673,26
PZ	1	Pinza rev. LRG711	961,80	30%	673,26
HH	15	Manodopera	20,00		300,00

IMPONIBILE	2.029,02
IVA 22%	446,38
TOTALE PREVENTIVO	**2475,40**

Area di Taranto
Prot. n. 719
del 16 GEN. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Ufficio Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Contabilità Bilancio ☐
Personale / Sosta ☐
Ufficio Tecnico / Statistica ☐
Ufficio Ispezione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Sez. PP.RR. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
SGQ Qualità ☐
☐

Sava, lì 16/01/2017

FIRMA
F.lli BUCCOLIERO s.a.s. di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano S.S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82381 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) - Tel 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 8/17 del 18/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Via Macalle 102/B
AMAT SPA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS SUG

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	SEME PATTINI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 18/01/17 ORA 09:45 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (3) FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 - 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 7/17 del 18/01/2017

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: BUS SUG

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
	RIF. VS. DOT. N° 13 DEL 13/01/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS	
	N. SUG TARGATO CX 203 XG	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ~~cessionario~~ — DATA 18/01/17 — ORA 09,15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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 - 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. 13 del 13/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS. AZ. NUM. 544 PER "NON CARICA ARIA" E PINZA POST. DX.	
	~~IL BUS È FORNITO CON IL PIENO DI~~	

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 13/01/17 ORA 12:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugalli 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).

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 544 RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE)

Il giorno 18/01/2017, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 33/UT del 17.01.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Amele - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI	1	332,50	X	
2	PINZE FRENO NON RESTITUITE PERCHE' DI ROTAZIONE	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 dell'Officina

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 - SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: Buccoliero Antonio
Via Macallè 102/B

Prot. 786/UT

Taranto lì 17.01.2016

Lavoro n. 33/2017

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

OGGETTO: bus n.544 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE CIG ZB81CF346C

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 13 del 13.01.2017 per lavori **NON CARICA ARIA E PINZA FRENO POST. DX ;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 16.01.2017, assunto al prot. 719 del 16.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.029,02 + IVA**, di cui € 300,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.729,02 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 2.029,02 + IVA**, di cui € 300,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.729,02 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Dott. Pietro Carallo

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

18/01/17 - 544

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	20/01/2017	15 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 476 targato CA349RJ (N. C.I.G. Z3A1CF33CC) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Rosetta rif. 4737833	PZ	2,00000	4,76	10,00	8,57	22
	Roseta rif. 4820500	PZ	2,00000	4,88	10,00	8,78	22
	Vite con esagono inc. rif. 14822434	PZ	2,00000	12,71	20,00	20,34	22
	Vite rif. 16253724	PZ	2,00000	28,14	20,00	45,02	22
	Vite testa esagona rif. 16609825	PZ	4,00000	1,23	20,00	3,94	22
	Vite testa esagona rif. 16609924	PZ	8,00000	1,03	20,00	6,59	22
	Vite testa esagona rif. 16610424	PZ	4,00000	0,84	20,00	2,69	22
	Vite testa esagona rif. 16680935	PZ	2,00000	4,01	10,00	7,22	22
	Vite testa esagona rif. 16681335	PZ	2,00000	3,02	20,00	4,83	22
	Vite testa esagona rif. 16682835	PZ	8,00000	8,57	10,00	61,70	22
	Dado esagonale rif. 17038421	PZ	8,00000	0,20	20,00	1,28	22
	Rosetta rif. 17091074	PZ	16,00000	0,27	10,00	3,89	22
	Rosetta elastica rif. 17798774	PZ	2,00000	0,50	20,00	0,80	22
	Supporto elastico mo. rif. 99440007	PZ	1,00000	295,19	10,00	265,67	22
	Supporto elastico mo. rif. 504163411	PZ	1,00000	237,12	10,00	213,41	22
	Supp. elastico motore rif. 99484989	PZ	2,00000	139,46	10,00	251,03	22
	Supporto posteriore rif. 500348527	PZ	1,00000	175,40	10,00	157,86	22
	Tubo alta pressione elettroventola	PZ	1,00000	75,00		75,00	22
	Manodopera per stacco e riattacco motore	HH	30,00000	20,00		600,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 194
DATA DI REGISTR. 31/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.738,62		1.738,62		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	Totale
	1.738,62	382,50		2.121,12

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.738,62		Iva 22%	382,50

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	2.121,12

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
20/03/2017	2.121,12				

Prot. n. 1123
del 20 GEN. 2017

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

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	20/01/2017	15 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO
Agente		Magazzino: 000 Sede
Riferimento	Annotazioni	

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 476 targato CA349RJ (N. C.I.G. Z3A1CF33CC) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Rosetta rif. 4737833	PZ	2,00000	4,76	10,00	8,57	22
	Roseta rif. 4820500	PZ	2,00000	4,88	10,00	8,78	22
	Vite con esagono inc. rif. 14822434	PZ	2,00000	12,71	20,00	20,34	22
	Vite rif. 16253724	PZ	2,00000	28,14	20,00	45,02	22
	Vite testa esagona rif. 16609825	PZ	4,00000	1,23	20,00	3,94	22
	Vite testa esagona rif. 16609924	PZ	8,00000	1,03	20,00	6,59	22
	Vite testa esagona rif. 16610424	PZ	4,00000	0,84	20,00	2,69	22
	Vite testa esagona rif. 16680935	PZ	2,00000	4,01	10,00	7,22	22
	Vite testa esagona rif. 16681335	PZ	2,00000	3,02	20,00	4,83	22
	Vite testa esagona rif. 16682835	PZ	8,00000	8,57	10,00	61,70	22
	Dado esagonale rif. 17038421	PZ	8,00000	0,20	20,00	1,28	22
	Rosetta rif. 17091074	PZ	16,00000	0,27	10,00	3,89	22
	Rosetta elastica rif. 17798774	PZ	2,00000	0,50	20,00	0,80	22
	Supporto elastico mo. rif. 99440007	PZ	1,00000	295,19	10,00	265,67	22
	Supporto elastico mo. rif. 504163411	PZ	1,00000	237,12	10,00	213,41	22
	Supp. elastico motore rif. 99484989	PZ	2,00000	139,46	10,00	251,03	22
	Supporto posteriore rif. 500348527	PZ	1,00000	175,40	10,00	157,86	22
	Tubo alta pressione elettroventola	PZ	1,00000	75,00		75,00	22
	Manodopera per stacco e riattacco motore	HH	30,00000	20,00		600,00	22

N. RIC. ..... N. IVA 194
DATA DI REGISTR. 31/01/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
1.738,62		1.738,62		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	1.738,62	382,50		**2.121,12**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	1.738,62		Iva 22%	382,50

Omaggio
Contrass./ Reso
Acconto
Abbuono
Totale a pagare **2.121,12**

Prot. n. 1123
del 20 GEN. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCF Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PERR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
20/03/2017	2.121,12				

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 01 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02.08.17	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 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 09 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 476

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 79519

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	✓	O	N° 42.644	13/01/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 15	14/01/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	782/UT	17/01/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	785/UT	17/01/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 9	20/01/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	N° 10	20/01/17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O		20/01/17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 10 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 15	**Data fattura:** 20/01/17	**Importo:** 1.738,62

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 10 FEB. 2017

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 10 *del* 20.01.2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT. SPA.
TARANTO.

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO: NESO MERCE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	SUPPORTO ELASTICO. 55440007.	
01	SUPPORTO ELASTICO. 50416341	
02	SUPPORTI ELASTICI. MOTORE 55484588.	
01	SUPPORTO POST. 50034827.	
01	TUBO ALTA PRESSIONE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 20.01.17 ORA 05.25	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 *(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 - 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 03 del 20/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT. SPA
TARANTO

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 476

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	rif Vossu DDT 15-DEC 14-01-2017.	
	LAVORI ESEGUITI SU VOSSUO AUTOBUS N° 476 TARGATO EA 345 NJ	
	LITR. 14.	
	ORE 10-03.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20/01/17 ORA 08:25 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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 - 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. 15 *del* 14/01/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SANA
(TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS. AZ. N. 476 PER SUPPORTI MOTORE ROTTI	
	IL BUS VIENE FORNITO CON IL PIENO DI CARBURANTE.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~*cedente*~~ *cessionario*	DATA 14/01/17	ORA 17,15	FIRMA DEL CONDUCENTE X Bucc
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO X Bucc

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AMAT

78519.

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 13/01/2017

Numero 42.644

Data registrazione

13/01/2017 10:10:45

Autobus **0476**

Autista **CANTORE -MASSIMO**

Località avaria: DEP

inserita da: CAFARO -VITTORIO

AVARIA SUPPORTO MOTORE ROTTO,RABOCCO OLIO VENTOLE

3 SUPPORTI ROTTI

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

BUCCOLIERO

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 476 SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE)

Il giorno 20/01/2017, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" ORD.785/UT del 17.01.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205). Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: BUCCOLIERO ANTONIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME AL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-15-26) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 18
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 82881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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	SUPP. ELASTICO	1	265,67	X	
2	SUPP. ELASTICO	1	213,41	X	
3	SUPP. ELASTICO MOTORE	2	251,04	X	
4	SUPP. POSTERIORE	1	157,86	X	
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:

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Gesualdo - BUCCOLIERO Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Prot. n. 782 del 17 GEN. 2017

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 476 targato CA349RJ

U.M.	QUANTITA	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Rosetta rif. 4737833	4,76	10%	8,56
PZ	2	Rosetta rif. 4820500	4,88	10%	8,78
PZ	2	Vite con esagono inc. rif. 14822434	12,71	20%	20,34
PZ	2	Vite rif. 16253724	28,14	20%	45,02
PZ	4	Vite testa esagona rif. 16609825	1,24	20%	3,96
PZ	8	Vite testa esagona rif. 16609924	1,04	20%	6,64
PZ	4	Vite testa esagona rif. 16610424	0,84	20%	2,68
PZ	2	Vite testa esagona rif. 16680935	4,01	10%	7,22
PZ	2	Vite testa esagona rif. 16681335	3,02	20%	4,84
PZ	8	Vite testa esagona rif. 16682835	8,57	10%	61,68
PZ	8	Dado esagonale rif. 17038421	0,20	20%	1,28
PZ	16	Rosetta rif. 17091074	0,27	10%	3,84
PZ	2	Rosetta elastica rid. 17798774	0,50	20%	0,80
PZ	1	Supporto elastico mo. Rif. 99440007	295,19	10%	265,67
PZ	1	Supporto elastico mo. Rif. 504163411	237,12	10%	213,41
PZ	2	Supp. Elastico motore rif. 99484989	139,47	10%	251,04
PZ	1	Supporto posteriuore rif. 500348527	175,40	10%	157,86
PZ	1	Tubo alta pressione elettroventola		N	75,00
HH	30	Manodopera per stacco e riattacco mo	20,00		600,00

IMPONIBILE	1.738,62
IVA 22%	382,50
TOTALE PREVENTIVO	**2121,12**

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. C.P.V. 42881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle' 102/B

Sava, lì 16/01/2017

N.B. Si precisa che il materiale non è disponibile presso la nostra officina quindi ci riserviamo eventualmente per i tempi di consegna del suddetto pullman in quanto dipendenti dalla tempista necessaria all'arrivo del materiale

WWW.OFFICINAFRATELLIBUCCOLIERO.IT

Prot. 785/UT Taranto lì **17.01.2016**

Lavoro n. 36/2017

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

OGGETTO: bus n.476 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE
CIG Z3A1CF33CC

Visto che:

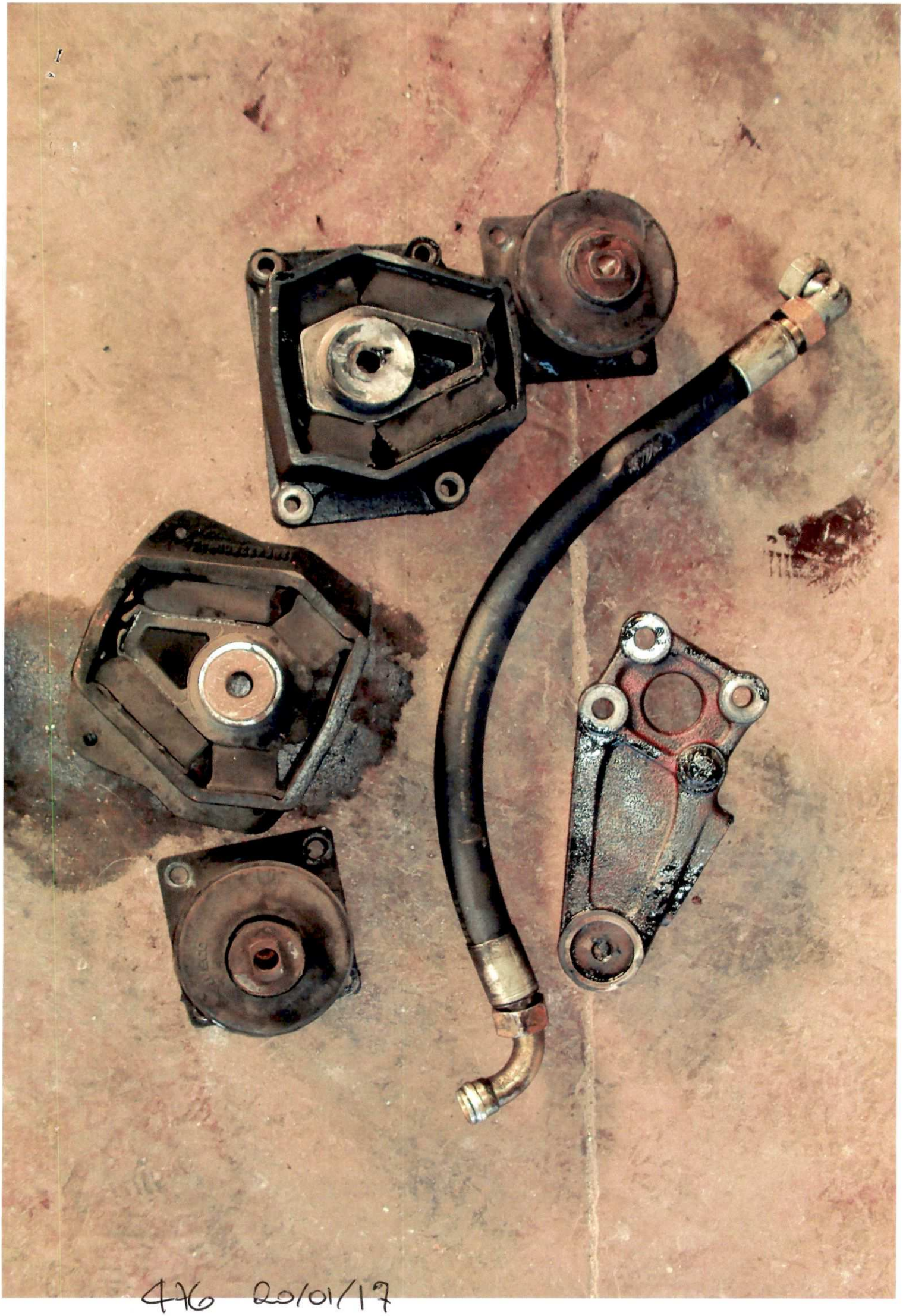
a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 15 del 14.01.2017 per lavori **SUPPORTI MOTORE ;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 16.01.2017, assunto al prot. 782 del 17.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.738,62 + IVA**, di cui € 600,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.138,62 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 1.738,62 + IVA**, di cui € 600,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 1.138,62 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale ff
Dott. Pietro Carallo



476 20/01/17

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	21/01/2017	16 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 557 targato DG435BF (N. C.I.G. Z711D02617) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Pinza rev. rif. MXC939053	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Pinza rev. rif,. MXC9309052	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Serie pattini rif. FCV1388B	PZ	1,00000	230,00	20,00	184,00	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Essiccatore rif. 87127	PZ	1,00000	620,00	20,00	496,00	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1207
del 23 GEN. 2017

- 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 266
DATA DI REGISTR. 08/02/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.376,52		2.376,52		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	2.376,52	522,83		**2.899,35**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.376,52		Iva 22%	522,83

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.899,35**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
21/03/2017	2.899,35				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO WABCO KNORR BREMSE Haldex BPW SAFG Service Eberspächer ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	21/01/2017	16 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 557 targato DG435BF (N. C.I.G. Z711D02617) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Pinza rev. rif. MXC939053	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Pinza rev. rif,. MXC9309052	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Serie pattini rif. FCV1388B	PZ	1,00000	230,00	20,00	184,00	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Essiccatore rif. 87127	PZ	1,00000	620,00	20,00	496,00	22
	Manodopera	HH	15,00000	20,00		300,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1207
del 23 GEN. 2017
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. F/C. ..... N. IVA 266
DATA DI RICEZIONE 08/02/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
2.376,52		2.376,52		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	2.376,52	522,83		**2.899,35**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	2.376,52		Iva 22%	522,83

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**2.899,35**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
21/03/2017	2.899,35				

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 08 FEB 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 557

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 179606

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	✓	O	n° 42.731	17/01/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	n° 30	18/01/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	10377/05	20/01/17		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	10546/05	20/01/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	n° 18	21/01/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	n° 12	21/01/17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O		21/01/17		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 16	**Data fattura:** 21/1/17	**Importo:** 2376,58

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

Prot. 1054/UT

Taranto lì **20.01.2017**

Lavoro n. 49/2017

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

OGGETTO: bus n.557 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE
CIG Z711D02617

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 30 del 18.01.2017 per lavori **NON CARICA ARIA;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 20.01.2017, assunto al prot. 1037 del 20.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.376,52 + IVA**, di cui € 300,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 2.076,52 per i ricambi occorrenti;

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 2.376,52 + IVA**, di cui € 300,00 per la manodopera e materiali di consumo ed € 2.076,52 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Dott. Pietro Garallo

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. Lotti 12-16-20) - C.da Minolto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 11 del 21/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT. SPA.
TARANTO.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: BUS. 557

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
	RIF. VS. DDT 30 DEL 18-01-2016	
	LAVORI ESEGUITI SU VOSTRO	
	AUTOBUS N 557 TARGATO	
	DG435BF	
	LITRI. 23	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		21/01/17	05:10	BUC

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 - 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 11
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25566
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle' 102/B

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

N. 12 del 21/01/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT - SPA.
TARANTO.

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO: MEZZI BUS 557

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	SELLE PARTINI.	
01	ESTRAZIONE	
02	PINZE NON RESE IN QUANTO DI ROTAZIONE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/01/17 — ORA 05:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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 - 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. 30 del 18.01.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1] [2]
1	AUTOBUS SST FRENATA DIFFICOSA + NON CAPISCE ARIA BUS RIF. CON IL TIRAS DI GOMMA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/01/17 ORA 10,10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 557 targato DG435BF

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Pinza MXC939053	961,80	30%	673,26
PZ	1	Pinza MXC9309052	961,80	30%	673,26
PZ	1	Serie pattini FCV1388B	230,00	20%	184,00
N.	2	Rettifiche dischi	25,00	N	50,00
PZ	1	Essiccatore rif. 87127	620,00	20%	496,00
HH	15	Manodopera	20,00		300,00

IMPONIBILE	2.376,52
IVA 22%	522,83
TOTALE PREVENTIVO	**2899,35**

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1037
del 20 GEN. 2017

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	☐
		☐

Sava, li 20/01/2017

FIRMA

AmAt 79606

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 17/01/2017 Numero 42.731

Data registrazione: **17/01/2017 08:27:44**	Autobus **0557** Autista **CARICASOLE -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA **MONITOR NON FUNZIONANAO BUS IN FRENATA TIRA A DX ARIA SERBATOI NON E' STABILE**
(DA SOSTITUIRE PINZA FRENO RUOTA ANT. SX, RICAMBIO PRESENTE)

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

BUCCOLIERO

BUS 557 21/01/17

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. 30 del 18/04/07

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

[illegible]

[illegible]

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

[illegible]

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	[illegible]	

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

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

N. 11 del 21.01.2017

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT. SPA.
TARANTO.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
BUS 557

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
	RIF. VS. DDT 30 DEL 18-01-2016	
	LAVORI ESEGUITI IN OFFICINA AUTOBUS N 557 TARGATO DG435BF LITRI 23	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21.01.17 ORA 05.10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (a)

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

1

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

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

N. 12 del 21.01

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT. SPA.
TARANTO.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MEZZI BUS 557

VS. ORD. N. DEL

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	VELE PARTINI	
01	ESTINTORE	
02	PINZE NON NESE IN QUANTO NOLEGGIATI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21.01.17 ORA 05.10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (a)

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

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	SERIE PATTINI	1	184,00	X	
2	ESSICCATORE	1	496,00	X	
3	LE PINZE FRENO NON VENGONO RESE PERCHE' DI ROTAZIONE				
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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 18
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 01089940730733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 557 RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE)

Il giorno 21/01/2017, alle ore 10:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" ORD.1054/UT del 20.01.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1 8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di Taranto N. R.E.A. 82881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

OFFICINA MECCANICA
Fratelli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO CRONOTACHIGRAFI · WABCO · KNORR BREMSE · Haldex · BP · SAF Service · Eberspächer · ZORZI · VIESA · ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI · SCHMITZ CARGOBULL

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

IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	04/02/2017	32 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 471 targato CA344RJ (N. C.I.G. Z1E1D3AB52) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Supp. elastico motore rif. 99484989	PZ	2,00000	139,47	10,00	251,05	22
	Bulloni sup. rif. 16253733	PZ	2,00000	14,72	10,00	26,50	22
	Manodopera	HH	10,00000	20,00		200,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2028
Data 06 FEB. 2017
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 ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
477,55		477,55		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	477,55	105,06		***582,61***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	477,55		Iva 22%	105,06

N. RIC. _____ N. IVA 314
DATA DI REGISTR. 09/02/17

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	***582,61***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
04/04/2017	582,61				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.a.s.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO · VARGO · KNORR BREMSE · Hardex · B.P. · SAF Service · Eberspächer · ZORZI · VIESA · ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI · SCHMITZ CARGOBULL

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

IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	04/02/2017	32 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 471 targato CA344RJ (N. C.I.G. Z1E1D3AB52) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Supp. elastico motore rif. 99484989	PZ	2,00000	139,47	10,00	251,05	22
	Bulloni sup. rif. 16253733	PZ	2,00000	14,72	10,00	26,50	22
	Manodopera	HH	10,00000	20,00		200,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2028
06 FEB. 2017
Ad
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercio / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Soste ☐
USI Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. UFFICIO SINISTRI ☐
RAC Ufficio Reclamo ☐
SIQ Staff Qualità ☐

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
477,55		477,55		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	477,55	105,06		***582,61***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	477,55		Iva 22%	105,06

N. RIC. ____ N. IVA 314
DATA DI REGISTR. 08/02/17

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	***582,61***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
04/04/2017	582,61				

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 10 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 16 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 471

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	✓	O	N° 43.119	01/02/17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	N° 75	01/02/17		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	O	18771/05	03/02/17		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	✓	O	1948/05	03/02/17		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	N° 16	06/02/17		✓
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	N° 17	06/02/17		✓
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O		06/02/17		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 16 FEB. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 32	**Data fattura:** 4/2/2017	**Importo:** 177,55 €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 16 FEB. 2017

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

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

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

N. 75 del 01/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (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	BUS AZ. N. 471 PER	
	ROTTURA SUPPORTI MOTORE.	
	IL BUS È RIFORNITO E CONSEGNA	
	TO CON IL PIENO	

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 01/02/17 ORA 17:10 — 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).

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 471 SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE)

Il giorno 04/02/2017, alle ore 11:50 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" Prot. 1949/UTdel 03.02.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME AL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

VISTO 06/02/17

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (ex Ill. 167) - 2 da Mincio - via per San Marzano di S.G., Km. 1 8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Iscr. Ind. Atti 12-16-201 - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta RCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 17/17 del 04/02/2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA

TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 471

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
02	SUPP. ELASTICO TESTORE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / ~~cessionario~~

DATA: 04/02/17 ORA: 14,00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot._1949/UT

Taranto lì 03.02.2017

Lavoro n. 67/2017

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

OGGETTO: bus n.471- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE
CIG Z1E1D3AB52

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 75 del 01.02.2017 per lavori **SUPPORTI MOTORE;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 03.02.2017, assunto al prot. 1877 del 03.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 477,55 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento**: **€ 477,55 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	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	SUPP. MOTORE	2	251,04	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
VISTO 6/2/17

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c. di Buccoliero Antonio & C.
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74020 - S. G. A. (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO N. R.E.A. 92361 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SANNICOLA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *(Buccoliero Antonio)*
Via Macallè 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 16/17 del 04/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

DITTA

CAUSALE DEL TRASPORTO: BUS 471

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	RIF. VS. DOT. N° 75 DEL 01/02/2017	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS N° 471 TARGATO CA366RJ	
	LITRI 15 - ORE 11,35	
	CONTROLLO LITRI OK	
	OB	

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 04/02/17 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33 (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 - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

1949 3/2/17

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

VDO ISUZU KNORR BREMSE SAF Service ZORZI VIESA ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI SCHMITZ CARGOBULL

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 471 targato CA344RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Supp. Elastico motore 99484989	139,47	10%	251,04
PZ	2	Bulloni supp. Rif. 16253733	14,73	10%	26,51
HH	10	Manodopera	20,00		200,00

IMPONIBILE	477,55
IVA 22%	105,06
TOTALE PREVENTIVO	**582,61**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1877
del 03 FEB. 2017
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 ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐
☐

Sava, li 03/02/2017

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Società CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 92381 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

79995

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **01/02/2017**

Numero **43.119**

Data registrazione: **01/02/2017 13:07:56**

Autobus **0471**

Autista **FANELLI LUIGI**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **SCALZI -PREMIO**

AVARIA **SOSPENSIONI INEFFICIENTI** + RUMORE METALLICO POSTERIORE
LATO TERZALO ROTTO LATO SX SUPPORTI MOTORE ANTERIORI

Intervento eseguito: Ripristino funzionamento elettropneumatico elettrovalvola ecos (LAVORI SOSPESI CAUSA ROTTURA TERZALO ZONA SX esterna supporti motore anteriori) PORZIO-ROCHIRA 01/2/2017

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

BUCCOMERO

471 - 09/02/17

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/02/2017	36 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 490 targato CX350XG (N. C.I.G. Z9D1D526AD) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Guarnizione rif. 504070038	PZ	1,00000	36,70	15,00	31,20	22
	Guarnizione rif. 504027340	PZ	1,00000	44,38	15,00	37,72	22
	Paraolio rif. 93163220	PZ	1,00000	83,86	15,00	71,28	22
	Supporti rif. 504087859	PZ	2,00000	69,00	15,00	117,30	22
	Tubo idraulico con raccordi	PZ	1,00000	163,00	20,00	130,40	22
	Manodopera	HH	20,00000	20,00		400,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2840
del 17 FEB. 2017
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 443
DATA DI REGISTR. 23/02/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
787,90		787,90		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	787,90	173,34		**961,24**

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	787,90		Iva 22%	173,34

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	**961,24**

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/04/2017	961,24				

F.lli Buccoliero s.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	13/02/2017	36 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 490 targato CX350XG (N. C.I.G. Z9D1D526AD) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Guarnizione rif. 504070038	PZ	1,00000	36,70	15,00	31,20	22
	Guarnizione rif. 504027340	PZ	1,00000	44,38	15,00	37,72	22
	Paraolio rif. 93163220	PZ	1,00000	83,86	15,00	71,28	22
	Supporti rif. 504087859	PZ	2,00000	69,00	15,00	117,30	22
	Tubo idraulico con raccordi	PZ	1,00000	163,00	20,00	130,40	22
	Manodopera	HH	20,00000	20,00		400,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2840
del 17 FEB. 2017

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 443
DATA DI REGISTR. 23/02/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
787,90		787,90		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	787,90	173,34		***961,24***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	787,90		Iva 22%	173,34

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	***961,24***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
13/04/2017	961,24				

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-08-17	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 08 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 08 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 480

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 80136

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	X	O				
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	94	8/2/17		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2440			
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	2442	13/2/17		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	19	13/2/17		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	20/17	13/02/2017		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		13/02/2017		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 08 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 36	Data fattura: 13/2/2017	Importo: 487,90 €

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 08 MAR. 2017

Prot. 2442/UT Taranto lì **13.02.2017**

Lavoro n. 80/2017

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

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 2377 LAVORO N°77/17
OGGETTO: bus n.490 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE + PERDITA OLIO
CIGZ9D1D526AD

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 94 del 08.02.2017 per lavori **SUPPORTI MOTORE + PERDITA OLIO;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 09.02.2017, assunto al prot. 2279 del 09.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 657,50 + IVA; a seguito di successiva lavorazione resasi necessaria in corso d'opera avete inviato un nuovo preventivo protocollato al nr 2440 il 13/02/2017 con importo di € 787,90 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 787,90 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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. 94 del 08/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCHERO
SNC (1)

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 AL. CIRO PER PERDITA OLIO SCAMBIATORE + DIFFERENZIALE E MOTORE + SUPP. MOTORE ROTTI E GUARNIZIONE COPPA OLIO	
	AUTOBUS RIF. CON IL PRIMO DI CARICO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/02/17 ORA 1400 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplo 651203033 (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).

80136

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 07/02/2017 Numero 43.260

Data registrazione:	Autobus 0490
07/02/2017 12:28:34	Autista PILONE ANTONELLA

Località avaria: **PORTO M.**

inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA **PERDE OLIO SCAMBIATORE, OLIO MOTORE E OLIO DAL DIFFERENZIALE**

M.B (GUARNIZIONE COPPA OLIO, RACCORDO SCAMBIATORE)

Intervento eseguito:

Operatori: PAURIMI CAVALCANTI MASSARANGELO

Data e ora restituzione esercizio: 08-02-2017

BUCCOLIERO

79058

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/12/2016**

Numero **42.182**

Data registrazione:

21/12/2016 16:09:11

Autobus **0490**

Autista **MASI -FABIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA **PRECOLLAUDO E COLLAUDO BUS PRESSO OFFICINA ESTERNA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 490 targato CX350XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Guarnizione rif. 504070038	36,70	15%	31,19
PZ	1	Guarnizione rif. 504027340	44,38	15%	37,72
PZ	1	Paraolio rif. 93163220	83,87	15%	71,29
PZ	2	Supporti rif. 504087859	69,00	15%	117,30
PZ	1	Tubo idraulico con raccordi	163,00	20%	130,40
HH	20	Manodopera	20,00		400,00

IMPONIBILE	787,90
IVA 22%	173,34
TOTALE PREVENTIVO	961,24

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2440
del 13 FEB. 2017
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 ☐
☐

Sava, li 11/02/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099. 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82281 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

N.B. Il presente preventivo annulla e sostituisce il precedente presentato in data 09/02/2017 (n. ordinativo CIG Z9D1D526AD) in quanto si è trovato in fase di montaggio un tubo rotto da aggiungere.

Prot.2377/UT

ANNULLATO

Taranto lì 10.02.2017

Lavoro n. 77/2017

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

OGGETTO: bus n.490- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE + PERDITA OLIO
CIG Z9D1D526AD

Visto che:

a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 94 del 08.02.2017 per lavori **SUPPORTI MOTORE + PERDITA OLIO;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 09.02.2017, assunto al prot. 2279 del 09.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 657,50 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 657,50 + IVA**;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 490 targato CX350XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Guarnizione rif. 504070038	36,70	15%	31,19
PZ	1	Guarnizione rif. 504027340	44,38	15%	37,72
PZ	1	Paraolio rif. 93163220	83,87	15%	71,29
PZ	2	Supporti rif. 504087859	69,00	15%	117,30
HH	20	Manodopera	20,00		400,00

IMPONIBILE	657,50
IVA 22%	144,65
TOTALE PREVENTIVO	802,15

SUPERATO

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2279
Data 09 FEB. 2017
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Consulente Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Regionale ☐
UTQ Staff Qualità ☐
☐

Sava, li 09/02/2017

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO snc
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Loc. Lotti (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) (Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82801 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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

F.lli BUCCOLIERO s.a.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVIANO (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè, 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 19/17 del 13/02/17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 490

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DDT. N° 94 DEL 08/2/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. BUS N° 490 TARGATO CR350XG	
	20 LITRI	

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: 13/02/17 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE: X

VETTORI

FIRMA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7794111 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00746330733

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,6
74028 SAVA (TA) - Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 32881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macalle 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 20/17 del 13/02/17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO MCATB: BUS 490

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	TUBO IDRAULICO	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo destinatario / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO: 13/02/17 10:00

FIRMA DEL CONDUCENTE: x Bu

VETTORI

FIRMA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7794111 - Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5215 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 Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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)

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 490 PER SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE + PERDITA OLIO)

Il giorno 13/02/2017, alle ore 11:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" Prot. 2442/UT del 13.02.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO ALLA RISPOSTA CHE IL PAUS DARA' DURANTE L'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

F.lli BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO Carmine D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-66-67) C. da Mancio - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00891403073
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

F.lli BUCCOLIERO S.r.l.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SANNICOLA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 0 0 8 9 4 0 3 0 7 3 3
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore Buccoliero Antonio
Via Macallè 102/B

490 -13/02/17

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.n.c.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		Data doc.	Numero doc.
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	Fattura	23/02/2017	48 / 17

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 470 targato CA343RJ (N. C.I.G. Z151D7FFC4) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Supporto motore rif. 504163413	PZ	1,00000	284,54	20,00	227,63	22
	Manodopera	HH	10,00000	20,00		200,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3115
del 23 FEB. 2017
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 / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 462
DATA DI REGISTR. 27/02/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
427,63		427,63		
Bolli	**Totale imponibile**	**Totale IVA**	**Spese documentate**	***Totale***
	427,63	94,08		***521,71***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	427,63		Iva 22%	94,08

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	***521,71***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
23/04/2017	521,71				

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.R.C.
REVISIONI E COLLAUDI
Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente	P. IVA / Codice fiscale	Pagina:		*Data doc.*	*Numero doc.*
AMAT	IT 00146330733	1 di 1	**Fattura**	**23/02/2017**	***48 / 17***

Banca / Agenzia cliente	Condizioni pagamento	Valuta
	Rim Rimessa diretta 60 gg	000 EURO

Agente	Magazzino
	000 Sede

Riferimento	Annotazioni

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 470 targato CA343RJ (N. C.I.G. Z151D7FFC4) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Supporto motore rif. 504163413	PZ	1,00000	284,54	20,00	227,63	22
	Manodopera	HH	10,00000	20,00		200,00	22

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3115
del 23 FEB. 2017
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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ____ | N. IVA 462
DATA DI REGISTR. 27/02/17

Totale merce	Sconto	Netto merce	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
427,63		427,63		

Bolli	Totale imponibile	Totale IVA	Spese documentate	*Totale*
	427,63	94,08		***521,71***

Riepilogo IVA

C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta
22	0,00	427,63		Iva 22%	94,08

Omaggio	
Contrass./ Reso	
Acconto	
Abbuono	
Totale a pagare	***521,71***

Scadenze rate e relativo importo

Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
23/04/2017	521,71				

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 27 FEB. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 07-08-17	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 08 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 08 MAR. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 470

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	X	O		21/02/2017		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	C	121	21/02/2017		SI
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	3037	22/02/2017		SI
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	X	O	3033/UT	22/02/2017		SI
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	24/17	23/02/2017		SI
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	25/17	23/2/17		SI
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		23/02/2017		SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 08 MAR. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	**Nr. fattura:** 48	**Data fattura:** 23/2/17	**Importo:** 427,63

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 08 MAR. 2017

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 CNV — ACCREDIA

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 470 PER SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE) BUS 470

Il giorno 23/02/2017, alle ore 11:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" Prot. 3033/UT del 22.02.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
Costruzioni Meccaniche
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00891490733
Iscritta CCIAA di TARANTO N. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SUPPORTO MOTORE	1	227,63	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Machile - 102/B

Prot. 3033/UT Taranto lì **22.02.2017**

Lavoro n. 103/2017

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

OGGETTO: bus n.470- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPPORTI MOTORE

CIG Z151D7FFC4

Visto che:

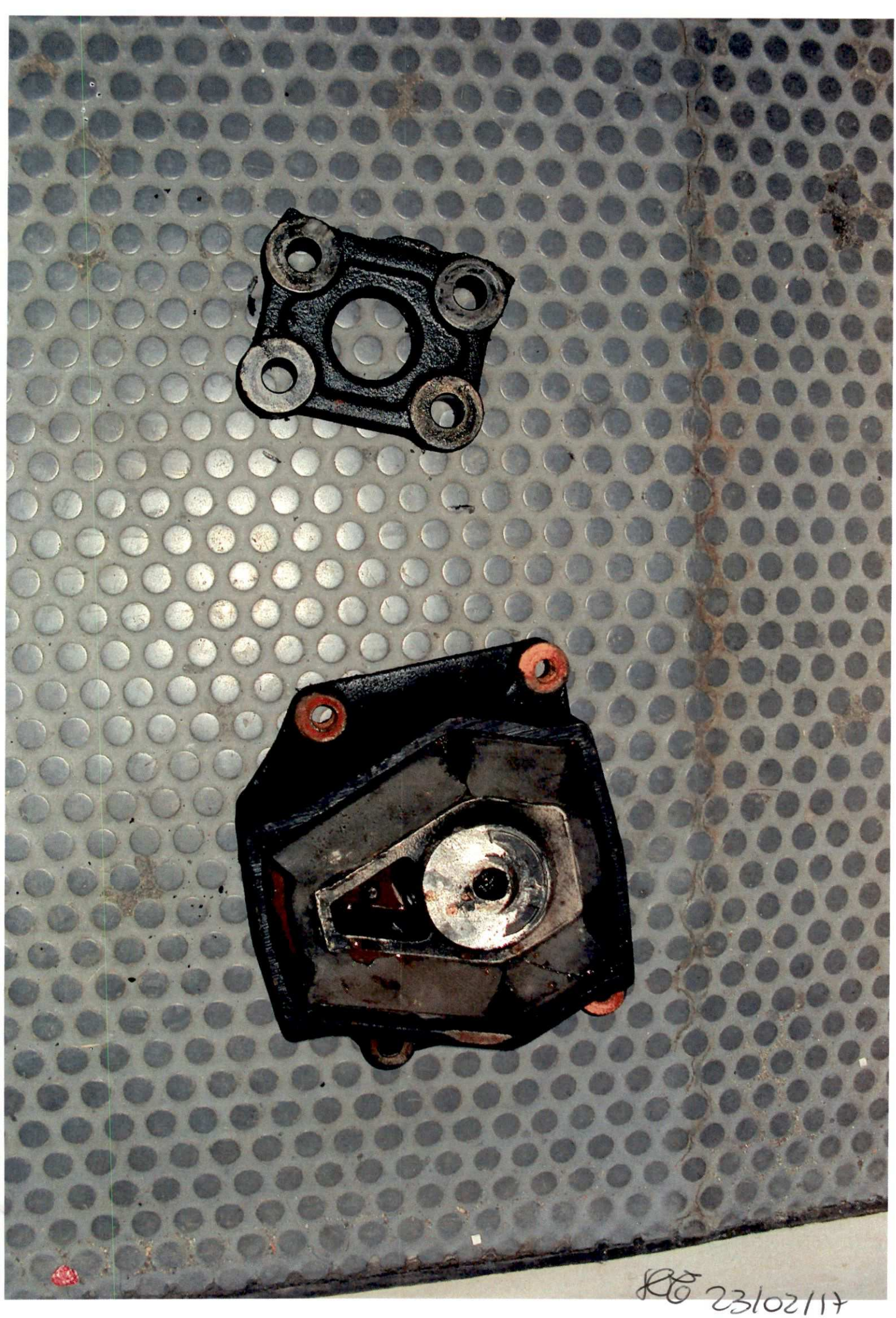
a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 121 del 21.02.2017 per lavori **SUPPORTI MOTORE;**
b. Il preventivo, pervenuto in data 22.02.2017, assunto al prot. 3037 del 22.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 427,63 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento**: € 427,63 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca



23/02/17

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero S.r.l.
REVISIONI E COLLAUDI
officina autorizzata

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 470 targato CA343RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Supporto motore rif. 504163413	284,54	20%	227,63
HH	10	Manodopera	20,00		200,00

IMPONIBILE	427,63
IVA 22%	94,08
TOTALE PREVENTIVO	**521,71**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3037
del 22 FEB. 2017

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 ☐
_____ ☐

Sava, lì 22/02/2017

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO S.r.l.
F.lli BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Area Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fiscale P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82381 Albo Artigiani N. 25555
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

80468

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 21/02/2017 Numero 43.588
Data registrazione: 21/02/2017 09:27:23	Autobus 0470 Autista ROCHIRA -VINCENZO

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **DISP. OFFICINA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

DITTA BUCCOLIERO

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A 92881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.PR. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 25/17 del 23/02/17

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

DISM

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS CTO

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	SUPPORTO MOTORE	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	~~destinatario~~ / mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
		23/02/17	

VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 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 Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 24/17 del 23.02.2017

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
TARANTO

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

TORT

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 470

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DDT. N° 121 DEL 21/02/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS.	
	AUTOBUS N° 470 DEL TARGATO	
	CA 343 EJ	
	LITR. 21	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario / mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
		23/02/17	
VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 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 Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

- ☐ di sua proprietà;
- ☐ da esso 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 08146330733

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

N. 121 del 21/02/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCICHEO
SAVA (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 DI LIFOR PER	
	SUPP. MOTORE ROTTO	
	AUTOBUS RIF. CON IL TIPO DI 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 21/02/17 ORA 11:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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