

TAG 1/17



ESERCIZIO 2017

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 985

GUARDINI AUTOCARROZZE

MANUS 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	985	01/08/2017			2.887,63

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**GUARINI AUTOCARROZZERIA
DI LOPRESTO GIUSEPPA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentottantasette e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA CARIGE ITALIA

IBAN: IT95C0617515801000000674280

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 39/17 del 01/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

60/17, 39/17 CIG Z591CF9851

↓
CIG ZA81D66364

IMPORTO LORDO	2.887,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.887,63

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	
		2.887,63	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CAPO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT95C0617515801000000674280

NR.SCT: 252401822 CRO: A1021575466

DATA ORDINE: 08.08.2017

TRANSACTION ID: A10215754660103048158011580017

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

BANCA DEST: CASSA DI RISP DI GENOVA E IMPERIA SPA
TARANTO
FILIALE DI TARANTO

TA

BENEFICIARIO: GUARINI AUTOCARROZZERIA

DT REG : 10.08.2017

IMPORTO: 2.887,63

NOTE: CIG ZA81D66364 FT 60/17 CIG Z591CF

MANDATO NUM. 985

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

**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	985	01/08/2017			2.887,63

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**GUARINI AUTOCARROZZERIA
DI LOPRESTO GIUSEPPA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottocentottantasette e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA CARIGE ITALIA

IBAN: IT95C0617515801000000674280

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 39/17 del 01/02/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

60/17, 39/17 CIG Z591CF9851

CIG ZA81D6E364

IMPORTO LORDO	2.887,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.887,63

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



AUTOCARROZZERIA
GUARINI
di Lopresto Giuseppa

Tel./Fax 099.7791094 -
Officina: Via C. Battisti, 5190/B
E-mail: officineguarini@tin.it



Riparazione Carrozzerie e Meccaniche per Autoveicoli,
Camion, Autobus, Container e Mezzi speciali

ASSEGNATARIO CODICE NATO
(NCAGE): AE774
DEL MINISTERO DELLA DIFESA



Servizio Rimozione Coatta
del Comune di Taranto
Autoparco Giudiziale

Carrozzeria Fiduciaria di:
VITTORIA ASSICURAZIONI - CATTOLICA
ASSICURAZIONI - GRUPPO - UNIPOL SAI,
GRUPPO ZURICH - GRUPPO REALE MUTUA
GRUPPO ALLIANZ

Soccorso Stradale:
Tel. nott. e fest. 099.7792900
74100 TARANTO



P.IVA: 00122140734 - C.F.: LPRGPP38E66L049D

Spett.

A.M.A.T SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA
Cod. Fiscale:
P.Iva: 00146330733

Fatt. N.00039/17

Data Documento:01/02/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **1833**

del **02 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 ☐

Veicolo :
Targa **AUTOBUS BRED A BUS MENARINI**
Telaio **N.A. 506**
1° Imm. :
Colore :

VOCI DI DANNO						S	d	SR	d	LA	d	VE	d	ME	Prezzi
INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO:															
VI RIMETTIAMO FATTURA PER LAVORO SUL VS.															
AUTOBUS NR. 506 COME DA VS. PROT.															
N. 892/UT DEL 18/01/2017															
CIG Z591CF9851															
STACCO DEL CRISTALLO PARABREZZA CON															
INCOLLAGGIO E SIGILLATURA DEL NUOVO															
MATERIALE DA SOSTITUIRE:															
CRISTALLO PARABREZZA (PREZZO NETTO)								(Sostituito)		N.01					700,00
KIT INCOLLAGGIO PARABREZZA								(Sostituito)		N.01					90,00
MANO D'OPERA E MATERIALE DI CONSUMO:															
															192,00

Aumento per tipo vernice

Totale -----

+ ore:

N. RIC. _____ N. IVA **308**
DATA DI REGISTRAZIONE **01/02/17**

Smaltimento Rifiuti: 4,91

Materiali Consumo -ORE : x L/H
Mano d'opera -Totale ORE : 8,00 x L/H 24,00 192,00

Impon. Ricambi : 790,00
MATERIALI CONSUMO :
VARIE :
MANO D'OPERA : 192,00
TOTALE IMPONIBILE : 986,91

ATTIVITÀ : Costruzioni di cassoni fissi e ribaltabili - Furgoni e furgoni frigoriferi - Cabine - Sponde
mobili con montacarichi - Manufatti in genere in vetroresina - Carpenteria in ferro e alluminio -
Lattonieri - Riparazioni carrozzerie - Autoveicoli di tutte le marche - Camion leggeri e pesanti -
Autobus di linea e extraurbani - Gru e autoveicoli comuni e speciali - Tappezzeria e teloni -
Modifiche autoveicoli blindati - Specifici per trasporto persone e valori - Riparazione e revisione
motori e freni - Fornitura ricambi meccanici e per carrozzeria

I.V.A. ~~22~~ 22 : 217,12
TOTALE € : 1.204,03

Corrispet. Pagato:
Corrispet. Non Pagato: 1.204,03

DATA -----
PER ACCETTAZIONE

Prot. **892/UT**

Taranto li **18.01.2017**

Lavoro n. **43/2017**

AUTOCARROZZERIA GUARINI

VIA C. BATTISTI, 5190/B

74100 TARANTO

Fax n. 099 7791094

OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG 7591CF9851

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 25 del 17.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17.01.2017 ed assunto al prot. 891 del 18/01/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 986,91 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 986,91 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

18/01/2017

Autocarrozzeria GUARINI
Aut. to  ACI 116
Via C. Battisti, 5190/B, TARANTO

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 25/3/2015

Rev. 0

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-08-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 FEB. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 FEB. 2017

NOTE:



19 FEB 1950

19 FEB 1950

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 506 SOSTITUZIONE PARABREZZA)

Il giorno 31-01-17, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 892/UT DEL 18/01/2017.

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: il Sig. GUARINI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

2076

Il Rappresentante della ditta

[Signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	IL PARABREZZA ROTTO NON				
2	VIENE RECONSEGNA TO PER				
3	OGNI MOTIVI.				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 892/UT

Taranto lì 18.01.2017

Lavoro n. 43/2017

AUTOCARROZZERIA GUARINI
VIA C. BATTISTI, 5190/B
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791094

OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA.
CIG Z591CF9851

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 25 del 17.01.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17.01.2017 ed assunto al prot. 891 del 18/01/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 986,91 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 986,91 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

19/01/2017

officine@guarini@tin.it

Il Direttore generale F.F.
Dott. Pietro Carallo

[Signature]

AUTOCARROZZERIA
GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA
 74100- TARANTO (TA)
 VIA C. BATTISTI 5190/B
 Tel.: 099/7791094-7792900
 P.IVA: 00122140734

Preventivo N°: 51,00/17

Spett.le **A.M.A.T. SPA**

Data Preventivo: 17/01/2017

VIA C. BATTISTI 657
 74100 TARANTO (TA)
 TELEFONO:
 C. F. / P. IVA:

Numero Sinistro:

Data Sinistro: / /

Veicolo: **AUTOBUS BREDA BUS MENARINI**

Km.: 0 Imm.:

Targa: N.A. 506

Telaio:

Colore: GRIGIO

Vernice: METALLIZZATO

Compagnia:

Codice Perito Incaricato:

VOCI DI DANNO	S	SR	LA	VE	ME	PREZZO	PREZZO sc.	Sc %
Stacco del cristallo parabrezza con Incollaggio e sigillatura del nuovo Materiale da sostituire: Cristallo parabrezza (prezzo netto) Kit incollaggio parabrezza		8,0				700,00 90,00	700,00 90,00	
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>895</u> del <u>18 GEN. 2017</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ PAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐								
Totale Tempi		8,0						

Supplemento per Doppio Strato
 Supplemento Finitura 10% max ore 3
 Tempo Aggiuntivo per Verniciatura 1,20
 Totale Tempi Supplementari

Importo Ricambi 790,00
 Materiale Consumo Ore x 15,00
 Mano d'opera Ore 8,00 x 24,00 192,00
 Varie
 Smaltimento rifiuti 0,5% 4,91
 IMPONIBILE 986,91
 IVA 217,12
TOTALE 1.204,03

Autocarrozzeria GUARINI
 Auta  116
 Via C. Battisti 5190/B TARANTO

Pag. 1

OSSERVAZIONI:

78548

: BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 14/01/2017

Numero 42.671

Data registrazione

Autobus 0506

14/01/2017 07:38:59

Autista MANIGRASSO MARIA

Località avaria: P.MERC

inserita da: CAFARO -VITTORIO

, AVARIA PARABREZZA ROTTO, SEGUE RELAZIONE

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

GUARINI



AUTOCARROZZERIA
GUARINI
di Lopresto Giuseppa



Tel./Fax 099.7791094 -
Officina: Via C. Battisti, 5190/B
E-mail: officineguarini@tin.it



Riparazione Carrozzerie e Meccaniche per Autoveicoli,
Camion, Autobus, Container e Mezzi speciali

ASSEGNATARIO CODICE NATO
(NCAGE): AE774
DEL MINISTERO DELLA DIFESA



Servizio Rimozione Coatta
del Comune di Taranto
Autoparco Giudiziale

Carrozzeria Fiduciaria di:
VITTORIA ASSICURAZIONI - CATTOLICA
ASSICURAZIONI - GRUPPO - UNIPOL SAI
GRUPPO ZURICH - GRUPPO REALE MUTUA
GRUPPO ALLIANZ

Soccorso Stradale:
Tel. nott. e fest. 099.7792900
74100 TARANTO



P.IVA: 00122140734 - C.F.: LPRGPP38E6L049D

Spett.
A.M.A.T SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA
Cod. Fiscale:
P.Iva: 00146330733

Fatt. N.00060/17
Data Documento:22/02/2017

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **3752**

Veicolo :
Targa **AUTOBUS BREDAS BUS MENARINI**
Telaio **N.A. 518**
1° Imm. :
Colore :

de **03 MAR 2017**
AD Amministratore Delegato ☐
UG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAC Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

VOCI DI DANNO										Prezzi									
	S	d	SR	d	LA	d	VE	d	ME										
del 03 MAR 2017																			
AD Amministratore Delegato																			
UG Direttore Generale																			
DA Direttore Amministrativo																			
DT Direttore Tecnico																			
UAP Appalti / Contratti																			
UCM Commerciale / Marketing																			
UCB Contabilità Bilancio																			
UES Esercizio / Sosta																			
USI Informatica / Statistica																			
UMT Manutenzione / Tecnica																			
URU Risorse Umane																			
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI																			
RAG Ufficio Ragioneria																			
STQ Staff Qualità																			
INTERVENTI E/O SERVIZI COME DI SEGUITO:																			
VI RIMETTIAMO FATTURA PER LAVORO ESEGUITO																			
SUL SUDDETTO MEZZO COME DA VS.																			
PROT. 2664/UT DEL 15/02/2017																			
CIG ZA81D66364																			
STACCO DEL CRISTALLO PARABREZZA CON																			
INCOLLAGGIO E SIGILLATURA DEL NUOVO																			
SISTEMARE TELAIO FINESTRINO POSTO																			
AUTISTA CON APPLICAZIONE GUARNIZIONE																			
MATERIALE DA SOSTITUIRE:																			
CRISTALLO PARABREZZA (PREZZO NETTO)										(Sostituito)						N.01		700,00	
KIT INCOLLAGGIO PARABREZZA										(Sostituito)						N.01		90,00	
GUARNIZIONE CRISTALLO FINESTRINO AUTISTA										(Sostituito)						N.01		32,00	
ELIMINAZIONE SFOGLIAMENTO VERNICE																			
PARTE ANT. FRONTALE (COLORE GRIGIO METALLIZZATO)																			
CON VERNICIATURA										(Sostituito)						N.01		270,00	
MANO D'OPERA E MATERIALE DI CONSUMO:																			
Totale																			288,00

Materiali Consumo -ORE : x L/H
Mano d'opera -Totale ORE : 12,00 x L/H 24,00 288,00

Imponi. Ricambi : 1.092,00
MATERIALI CONSUMO :
VARIE :
MANO D'OPERA : 288,00
TOTALE IMPONIBILE : 1.380,00

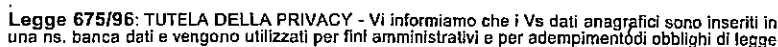
ATTIVITA : Costruzioni di cassoni fissi e ribaltabili - Furgoni e furgoni frigoriferi - Cabine - Sponde mobili con montacarichi - Manufatti in genere in vetroresina - Carpenteria in ferro e alluminio - Lattonieri - Riparazioni carrozzerie - Autoveicoli di tutte le marche - Camion leggeri e pesanti - Autobus di linea e extraurbani - Gru e autoveicoli comuni e speciali - Tappezzeria e teloni - Modifiche autoveicoli blindati - Specifici per trasporto persone e valori - Riparazione e revisione motori e freni - Fornitura ricambi meccanici e per carrozzeria

I.V.A. 22% :
TOTALE € : 303,60
1.683,60

Corrispet. Pagato:
Corrispet. Non Pagato: 1.683,60

DATA
PER ACCETTAZIONE

N. RIC. : N. IVA **582**
DATA DI REGISTR. **08/03/17**



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

09 MAR. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-03-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 27 MAR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 518

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

80272

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	80272	13/02/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	104	14/02/17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	2612	15/02/17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	2664/UT	15/02/17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	09	21/02/17	✓
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	X	O		21/02/17	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	Note:		
		27 MAR. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 60	Data fattura: 22/2/17	Importo: 1389,00 1039,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	--

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27 MAR. 2017

5 MAR 50

5 MAR 50

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

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

N. 104 del 14/02/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA GUARINI PARTITA IVA
VIA C. BATTISTI

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

147A NOV E RISTITUITO

11EH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AZ. 518 PER	
	PARABRETTA + VERO CAFFÈ	
	PUMPOSO	
	AUTOBUS RE CON IL PIENO DI GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Δ VIKO</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
---	----------	---------	-------	----------

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AUTOCARROZZERIA GUARINI

Aut.ta



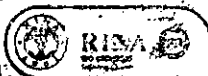
GLOBAL 116

Via C. Battisti, 5190

71100 TARANTO

Tel. 099.7791094

Part. IVA 00122140734

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 09 del 21/02/2017a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

SPED. AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657

IDEM

74121 TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricevuto autobus riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (VMP) AUTOBUS AB. 518

RIFERIMENTO VS. DOT
N. 144 DEL 14/02/2017

R.F. S. A. J. J. J.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITORNO

09.5021.02.17

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)



651202 (n)

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

OSSERVAZIONI:

Prot. 2664/UT

Taranto li 15.02.2017

Lavoro n. 87/2017

AUTOCARROZZERIA GUARINI
VIA C. BATTISTI, 5190/B
74100 TARANTO
Fax n. 099 7791094

**OGGETTO: bus n. 518 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE PARABREZZA E RIPRISTINO
TELAIO VETRO LATERALE.
CIG ZA81D66364**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 104 del 14.02.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **PARABREZZA + VETRO LATERALE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14.02.2017 ed assunto al prot. 2612 del 15/02/2017 indica il costo totale dell'intervento in **€ 1.380,00 + IVA**;

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

- c. **costo dell'intervento: € 1.380,00 + IVA**;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

INVIATO 15/2/2017 EMAIL 1/2



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

(BUS 518 SOSTITUZIONE PARABREZZA E RIPRISTINO TELAIO VETRO LATERALE)

Il giorno 21/02/17, alle ore 9.10 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.2664/UT del 15.02.2017.

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: il Sig. _____.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE
.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

2018
.....

Il Rappresentante della ditta

Agli
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....



80272



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 13/02/2017
		Numero 43.392
Data registrazione: 13/02/2017 14:45:02	Autobus 0518	
	Autista MARTINELLI GIOVANNI	
Località avaria: DEP.		
Inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA	→ PARABREZZA LATO SUP. DX LESIONATO/SEDILE AUTISTA NON IDONEO+AMMORTIZZATORI NON IDONEI(RIGIDI)+ FORTI VIBRAZIONI+RUMORE ABITACOLO	
Intervento eseguito:	<i>Controlla freni idraulici (Pompa-Hidraulica)</i>	
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

DA MANDARE FUORI

i