

T76717



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1541

OFF. POLIC. SRU

MAN. 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	1.541	03/11/2017			14.183,82

IL CASSIERE

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattordicimilacentoottantatré e 82 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 190/FF del 19/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

191/FF CIG ZCD1E97B32, 201/FF CIG Z6F1EAEAO, 202/FF CIG
Z861EC2DEB, 182/FF CIG Z221E6FBEC, 212/FF CIG ZDF1ECE3C3,
183/FF CIG Z1B1E6F90E, 190/FF CIG ZA81E8F7A5



IMPORTO LORDO	14.183,82
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	14.183,82

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	14.183,82		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 270205504 CRO: A1029713094
DATA ORDINE: 08.11.2017
TRANSACTION ID: A102971309401030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1
ESTERO F.S.D. MI
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 10.11.2017
IMPORTO: 14.183,82
NOTE: FATT 191 CIG ZCD1E97B32 FATT 201 CI
MANDATO NUM. 1541

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001598012

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1541

Data Inserimento: 03/11/2017 - 10:12

Importo: 14183,82 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

**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	1.541	03/11/2017			14.183,82

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G., 68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattordicimilacentottantatrè e 82 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 190/FF del 19/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.191/FF CIG ZCD1E97B32, 201/FF CIG Z6F1EAEAO, 202/FF CIG
Z861EC2DEB, 182/FF CIG Z221E6FBEC, 212/FF CIG ZDF1ECE3C3,
183/FF CIG Z1B1E6F90E, 190/FF CIG ZAB1E8F7A5

IMPORTO LORDO	14.183,82
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO:	14.183,82

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 9012/1598012

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		14.183,82	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.190/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER LAVORI DI SOST.
COMPRESSORE

SU VS BUS AZ.N.506 - CIG:ZA81E8F7A5
RIF. VS ORD.PROT.N.8174/UT DEL
11/05/2017
LAVORO N.279/2017 DEL 11/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.933,50		1.933,50	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.331 - NS DDT N.128

Amato
Assistente per la mobilità nell'area di Taranto

Pect. n. 10450
del 14 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.P. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. 1676
N. IVA 1676
DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17

Totale 1.933,50	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 425,37	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 2.358,87

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	19/07/2017	2.358,87	22	1.933,50	22,00	425,37
Totale				1.933,50		425,37



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.190/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER LAVORI DI SOST.
COMPRESSORE
SU VS BUS AZ.N.506 - CIG:ZA81E8F7A5
RIF. VS ORD.PROT.N.8174/UT DEL
11/05/2017
LAVORO N.279/2017 DEL 11/05/2017
RIF. VS DDT N.331 - NS DDT N.128

.QV TOTALE n. 1,000 1.933,50 1.933,50 22

Assunto per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 101450
del 14 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA C Rettore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
U.P. Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UJT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.P. SINISTRA ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 1616
DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17

Totale 1.933,50		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 425,37	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.358,87
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	19/07/2017	2.358,87	22	1.933,50	22,00	425,37
Totale				1.933,50		425,37

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-11-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 20 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 506

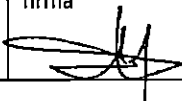
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81914

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	81914	02.05.2017	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	331	03.05.2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	8164	11.05.2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	8174	11.05.2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	128	15.05.2017	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	128	15.05.2017	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		15.05.2017	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	Note:		
		20 SET. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 190	Data fattura: 19/05/2017	Importo: 193390 2.358,87
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 SET. 2017



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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	32,00	23,00 20,00	736,00 669,00
Ricambi	-	-	1.293,50
			TOTALE €. 2.029,50 + IVA

1933,50

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 331 del 03 05 2017

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLYSTATTE(ITA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O LAVORATORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ±
<u>1</u>	<u>BUS AZ. N. 506 PER</u> <u>"PERDE ARIA"</u> <u>IL BUS VIENE CONSEGNATO CON</u> <u>IL PIENO DI CARBURANTE.</u>	
	<u>gasolio litri - 6</u> <u>11.50</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>	<u>03 05 17</u>	<u>1630</u>	<u>[Firma]</u>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ^{PC}		FIRMA DEL CESSIONARIO
				<u>[Firma]</u>



6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigenerante.
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).

Prof. 8174/UT

Taranto lì 11.05.2017

Lavoro n. 279/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.506 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE COMPRESSORE

CIG ZA81E8F7A5

Visto che:

- a. In data 03.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 331 del 03.05.2017 per lavori di **"PERDITA ARIA"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10.05.2017, assunto al prot. 8164 del 11.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.029,50 + IVA**;

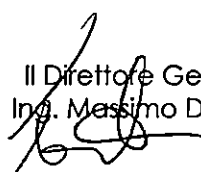
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.933,50 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 04/05/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 29 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI
DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE
PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"
Consegna di n. 2 pezzi per AUTOBUS AZ. N. 506 (2005)**

Premesso che

- Il bus in oggetto è fermo dal 02/05/17;
- in data 03/05/17 è stato inviato dal fornitore JOLLY con DDT n. 257, previa richiesta di autorizzazione;

considerando che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
 - o n. 1 essiccatore
 - o n. 1 valvola limitatrice
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane,

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 2 pezzi suddetti c/o Ditta JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
04 MAG. 2017

[Handwritten signature]

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

[Handwritten signature]

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Essiccatore	2089	506	
	1	Valvola Limitatrice	1749		
IN DATA 04/05/17 JOLLY PRELEVA IN UN PRIMO MOMENTO ESSICCATORE E VALVOLA LIMITATRICE DA MAGAZZINO. IN UN SECON- DO MOMENTO PRELEVA LA VALVOLA USATA DEL BUS SOG (DA AMAT), MENTRE L'ES- SICCATORE NON VIENE RITIRATO ED AL MOMENTO RISULTA MANCANTE					
Capo Tecnico/Capo Operaio		105 R12			
ESTREMI DELL'					
Data	/ /	N° REGISTRAZIONE	L'OPERATORE		

RATIVI

NIRE

chiesta

gazzino

AMAT:

- o n. 1 essiccatore
- o n. 1 valvola limitatrice
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno due settimane,

si chiede, in deroga, l'invio dei n. 2 pezzi suddetti c/o Ditta JOLLY per il relativo tempestivo montaggio.

 AMAT S.P.A.
 UFF. SEGRETERIA
 PER RICEVUTA
 04 MAG. 2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

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

Ing. Marianna Ettore

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 506 - COMPRESSORE)

Il giorno 15/05/17, alle ore 17:00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Jolly, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 814 /UT del 11/5/2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ TECNICA" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO CRECO

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

Rochira V.

Il Rappresentante della ditta

OFFIGINE JOLLY s.r.l.

Contrada Estagnola

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 S. D'ANGELO (TA)

Partita IVA 02036800737

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	COMPRESSORE LP 4852R	1	1293,50		X*
2	* COMPRESSORE DI ROTAZIONE				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felicità

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74040 STATTE (TA)

Partita IVA 02736800737

Mod. 4/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. Vs.banca:

IBAN:

Fattura N. doc.191/FF

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 19/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER LAVORI DI SOST.
RADIATORE

SU VS BUS AZ.N.521 - CIG:ZCD1E97B32
RIF. VS ORD.PROT.N.8326/UT DEL
12/05/2017
LAVORO N.291/2017 DEL 12/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.375,27		1.375,27	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.358 - NS DDT N.126

Assunto per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 12 GIU. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1497
DATA DI REGISTR. 14/08/17

Totale 1.375,27	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 302,56
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

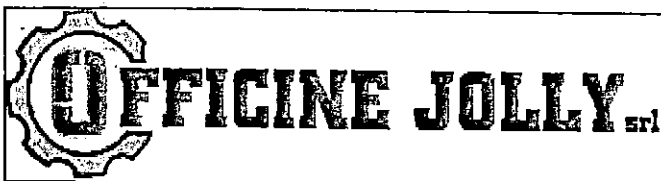
€ **1.677,83**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
----------------	----------	------------------

Bonifico	19/07/2017	1.677,83
----------	------------	----------

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.375,27	22,00	302,56

Totale	1.375,27	302,56
--------	----------	--------



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.191/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER LAVORI DI SOST.
RADIATORE
SU VS BUS AZ.N.521 - CIG:ZCD1E97B32
RIF. VS ORD.PROT.N.8326/UT DEL
12/05/2017
LAVORO N.291/2017 DEL 12/05/2017
RIF. VS DDT N.358 - NS DDT N.126

.QV TOTALE n. 1,000 1.375,27 1.375,27 22

Assenza per la mobilità nell'area di Taranto

Proct. n.

del 12 GIU. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA C.rettore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
GAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
CMT Manutenzione / Tergenza ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.P. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 1497
DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17

Totale 1.375,27		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto		I.V.A. 302,56	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo			€	1.677,83

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	19/07/2017	1.677,83	22	1.375,27	22,00	302,56
Totale			1.375,27		302,56	

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

21.09.2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-11-2017

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 50 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _521_

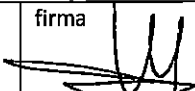
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

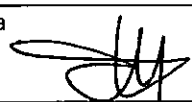
82125

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	82121	11.05.2017	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	358	11.05.2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	8293	12.05.2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	8326	12.05.2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	126	12.05.2017	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	126	12.05.2017	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	2	12.05.2017	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	Note:		
		20 SET. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 191	Data fattura: 19/05/2017	Importo: 1.677,83 ^{1375,27}
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 SET. 2017

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

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

N. 126 Data 12/05/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

ANAF SPA

VIA @ ARTISTI 657

FLUIDO - T ARANTO -

1124

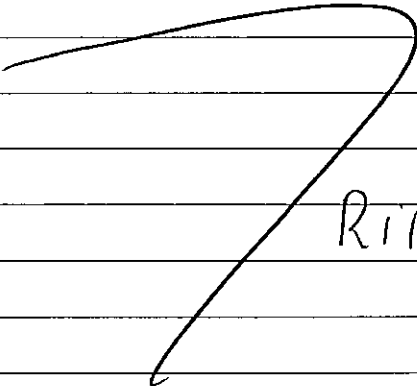
LA VO RAZIONE

DATA

APR 21 1961

 in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
1	BUS AZN 521 SERBATOIO CARBURANTE: PIENO METRO 358 D2L M/SS 2017 MARCHIO SOSTITUITO: N.1 RADIATORE ACQUA	
		
	RIF. LITRI 12	

Rif. Litm 12

EL BENI
ADUSTA

PORTO

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

² Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

☒ cessionario

1205 17 08 15

11

[ANNOTAZIONI] - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

PROT. N.495/17

STATTE, Li 11/05/2017

Pert. n. 8293

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

del 12 MAG. 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. P.P.P. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 521.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio radiatore intercooler e sostituzione dello stesso previa ricostruzione dei supporti inferiori.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE	12,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
D0960615	Radiatore aria ACCIAIO	1	1.135,27	1.135,27
	TOTALE			1.135,27

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	23,00 10,00	276,00 240,00
Ricambi	-	-	1.135,27
TOTALE € 1.411,27+ IVA			

1345,27

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

Prot. 8326/UT

Taranto li 12.05.2017

Lavoro n. 291/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.521- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE

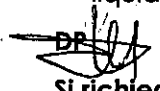
CIG ZCD1E97B32

Visto che:

- a. In data 11.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con dat 358 del 11.05.2017 per lavori di **"RADIATORE BUCATO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 11.05.2017, assunto al prot. 8293 del 12.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.411,27 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.375,27 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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)

Il presente bollettario è in carta chimica autoriscaldante. Nel caso di 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).

ATA 000 451 000 191
(AT) 01000 01000
01000 01000 01000

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

(BUS 521 - RADIATORE)

Il giorno 12/5/2014, alle ore 11⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Jully, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8326/UT del 12/5/2014.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO/ROCHIERA, in possesso del profilo professionale di "....." - par. 80/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GREGO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

SOSTITUITO RADIATORE ABBIA * ERRORE IN PREV. TRATTAM. DI RAO. H2O
USCITA COSTO

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

AMAT S.p.A.
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JULLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02726890737

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	<i>ACQUA</i> RADIATORE ARIA D 0960615	01	1.135,27	SI	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT
UFFICIO TECNICO

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE HOLLY
Contrada Felciolla
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.183/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER FORNITURA PARABREZZA
PER VS BUS AZ.N.654 - CIG:Z1B1E6F90E
RIF. VS ORD.PROT.N.7614/UT DEL
28/04/2017
LAVORO N.248/2017 DEL 28/04/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.611,73		2.611,73	22
	RIF. NS DDT N.106						

Scatole
Asseccia per la mobilità nell'area di Taranto

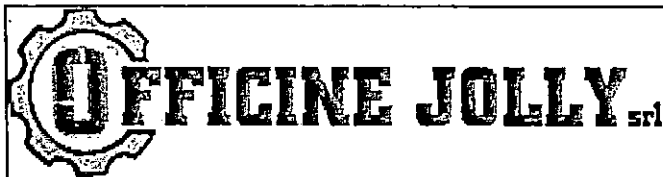
Prot. n. 10609
del 14 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
APP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.P. <i>STRUTTORE</i>	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 1515
DATA DI REGISTR. 14/08/17

Totale 2.611,73	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 574,58	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 3.186,31

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	3.186,31	22	2.611,73	22,00	574,58
Totale				2.611,73		574,58



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.183/FF		
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017		
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg. Importo C.I.

VS DARE PER FORNITURA PARABREZZA
PER VS BUS AZ.N.654 - CIG:Z1B1E6F90E
RIF. VS ORD.PROT.N.7614/UT DEL
28/04/2017
LAVORO N.248/2017 DEL 28/04/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.611,73	2.611,73	22
	RIF. NS DDT N.106					

Aut. per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10409
del 14 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
GA	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UIT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.PP. S.M.S.P.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. N. IVA 1575
DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17

Totale 2.611,73		Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A. 574,58		Totale documento	
		Spese di incasso		Spese di imballo		€		3.186,31	

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	3.186,31	22	2.611,73	22,00	574,58
			Totale		2.611,73	574,58

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 2.17.2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-11-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

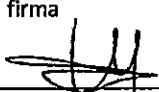
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _654_

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE _____ COMMESSA Nr. _____
Protocollo e data

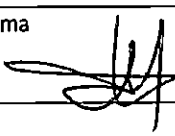
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AmAt ^{JOLY} di trasferimento bus a sede del riparatore AmAt ^{PARAB} PICHLER	SI	C	106	27/4/17	SV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	7481	28.04.2017	SV
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	2977 7614	24-02-2017 28/4/17	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI				
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O	7614	28.04.2017	SV
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: PREV. (ANNULLATO) ORDINE (ANNULLATO)	SI SV	C O	2977 6408	21/2/17 18/4/17	SV SV
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		22 SET. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 183	Data fattura: 12/05/2017	Importo: 3.186,31 ^{264,73}
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------------------

NOTE:

REV TRATTASI DI FORNITURA PARABREZZA
DA JOLY A PICHLER.

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		22 SET. 2017

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Fellicciola
 Tel. 099 4744746 - Fax 099 4744888
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 106 Data 27.04.2017a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario ☒ vettore

CLASSIFICAZIONE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ALFA ROMEO SPA
VIA C. BIANCHI, 65R
71100 AVULTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cedente) E INVAZIONI

OFFICINE JOLLY
C.M. (CIVITANOVA) 773
74018 STATTE (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASFERIMENTO AUTOMOBILI

VS. ORDINE N.

6708/UT

DATA

27.04.2017

A) la conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO -

01 PARABREZZA BUS ALFA n° 654

N.B.: PARABREZZA INTERO PRELEVATO DA CROCE ORIGINALE
 RILASCIATO PERSONALE DITTA JOLLY

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	TOTALE €
--	-----------------------	----------

<u>DITTA JOLLY</u>	<u>27.04.2017</u>	<u>12.00</u>	<u>Stefano Vian</u>
--------------------	-------------------	--------------	---------------------

FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL CESSIARIO
----------------------	---------------------

15970033	(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.	3
----------	---	---



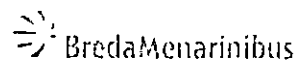
S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



PROT. N. 299/17

STATTE, LI 22/03/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654
- SOSTITUZIONE PARABREZZA**

In riferimento alla sostituzione del parabrezza, restiamo in attesa della disponibilità del Bus e Vs. ordine per prev.
194/17 REV_1 del 21/02/2017.

N.B. Materiale tutto disponibile.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI S.R.L.
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

 099 474 47 45

 099 474 48 88

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



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



PROT. N. 194/17 REV_1

Stampa per la mobilità nell'area di Taranto

2017

21 FEB. 2017

Amministrativo
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Jap. Appalti / Contratti
Jap. Commerciale / Marketing
Jap. Contabilità / Bilancio
Jap. Esorcismo / Sosta
Jap. Informatica / Statistica
Jap. Manutenzione / Tecnica
Jap. Risorse Umane
Jap. Sicurezza
Jap. Ufficio Ragioneria
Jap. Ufficio Qualità

STATTE, Li 21/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio cristallo parabrezza.	26,00
Bonifica sede alloggio parabrezza.	
Sostituzione cristallo parabrezza ed incollaggio dello stesso.	
Smontaggio dei fianchetti non conformi e ripristino degli stessi mediante impiego di vetroresina.	24,00
Trattamento di verniciatura con applicazione di fondo epossidico e verniciatura a finire.	
Rimontaggio dei fianchetti trattati.	
TOTALE	50,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D342471	Cristallo parabrezza	1	2.154,98	2.154,98	15	1.831,73
---	Primer	10	21,30	213,00	-	213,00
---	Fondo epossidico	2	30,40	60,80	-	60,80
---	Vernice poliuretana	2	60,20	120,40	-	120,40
---	Catalizzatore	2	29,50	59,00	-	59,00
---	Kit vetroresina	1	165,00	165,00	-	165,00
TOTALE						2.449,93

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

C.F./P. I. 02736800737



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	50,00	23,00 23,00	1.150,00 1.150,00
Ricambi	-	-	2.449,93
Spese di imballo e spedizione assicurata	-	-	780,00
TOTALE € 4.379,93 + IVA			

4.229,93

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

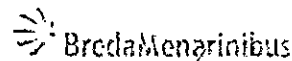
🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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



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



PROT. N. 194/17

AMAT
P. banda per la mobilità dell'acqua di Taranto
Prot. n. 2884
del 20 FEB. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti e Contratti
UCM Commercio e Marketing
UCB Commerciale e Finanze
UES Esportazione / Sostit
US Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAS Affari Con. e PPRR, SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

STATTE, Li 18/02/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 654.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio cristallo parabrezza.	26,00
Bonifica sede alloggio parabrezza.	
Sostituzione cristallo parabrezza ed incollaggio dello stesso.	
Montaggio del nuovo fianchetto.	
TOTALE	26,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D342471	Cristallo parabrezza	1	2.154,98	2.154,98	15	1.831,73
TOTALE						1.831,73

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	26,00	23,00	598,00
Ricambi	-	-	1.831,73
Spese di imballo e spedizione assicurata	-	-	780,00
TOTALE € 3.209,73 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

Prot. 6708/UT

Taranto lì **13.04.2017**

Lavoro n. 212/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.654 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CARROZZERIA E SOSTITUZIONE PARABREZZA
CIG ZC81E41A40

Visto che:

- a. Vi è stato richiesto preventivo di spesa per il **"RIPRISTINO CARROZZERIA E SOSTITUZIONE PARABREZZA"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.02.2017, assunto al prot. 2977 del 21.02.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 4.379,93 + IVA**.
- c. Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 4.229,93 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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



OFB. 248/17
BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company Plot 7614



PROT. N. 445/17

STATTE, Li 28/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654.

RIF. VS. ORDINE PROT. N. 6708/UT DEL 13/04/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che restiamo in attesa di modifica ordine come segue:

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D342471	Cristallo parabrezza	1	2.154,98	2.154,98	15	1.831,73
Spese di imballo e spedizione assicurata						780,00
TOTALE €.						2.611,73 + IVA

Si allega DDT consegna parabrezza del 27/04/2017.

Distinti saluti.

Associato per la mobilità nell'area di Taranto

Proct. n. **7481**
28 APR. 2017

OFFICINE JOLLY S.R.L.

del

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

Prot. 7614/UT

Taranto lì **28.04.2017**

Lavoro n. 248/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 6708 LAVORO N°212/17

OGGETTO: bus n.654- Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA PARABREZZA
CIG Z1B1E6F90E

Visto che:

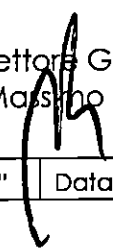
- a. Vi è stato richiesto preventivo di spesa per il **"RIPRISTINO CARROZZERIA E SOSTITUZIONE PARABREZZA"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.02.2017, assunto al prot. 2977 del 21.02.2017, indica il costo dell'intervento in € 4.379,93 + IVA.
- c. con ordine prot. 6708 lavoro n°212/17, è stato emesso l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni € 4.229,93+ IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;

Tanto premesso e tenuto conto della mancata riparazione della carrozzeria e quindi della sola fornitura del parabrezza, quantificata con vs preventivo del 28/04/2017 prot. 7481 del 28/04/2017, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni : **€ 2.611,73 + 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 Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

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

(BUS 654 RIPRISTINO CARROZZERIA E SOST. PARABREZZA)

Il giorno 28/04/17, alle ore presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 7614/UT del 28.04.2017.

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: **FABIO GRECO**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

VERBALE DI COLAUDO NON NECESSARIO IN QUANTO TRATTASI
DI SOLA FORNITURA. IL PARABREZZA È STATO CONSEGNATO
COME DA ORDINE ED È APPROVATO INTEGRO AL FORNITORE
PICHIERI PER IL BUS 654.

-) Eventuali osservazioni:

LA SEZIONE 2 SUI RICAMBI NON È QUINDI APPLICABILE.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Rocken



RESIDINE JOLLI s.r.l. ditta
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.182/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER LAVORI DI SOT. SILENT
BLOCK SU VS BUS AZ.N.483 -
CIG:Z221E6FBEC
RIF. VS ORD.PROT.N.7682/UT DEL
03/05/2017
LAVORO N.256/2017 DEL 03/05/2017
TOTALI
RIF. VS DDT N.309 - NS DDT N.105

.QV n. 1,000 570,18 570,18 22

Assegnato per la mobilità nell'area di Taranto

Pect. n.

del 14 GIU. 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 ☐
UAT Manutenzione / Tenenza ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. ☐ **SINISTRA**
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1513
DATA DI REGISTR. 14/08/17

Totale 570,18		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto		I.V.A. 125,44	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo			€	695,62

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/07/2017	695,62	22	570,18	22,00	125,44
			Totale	570,18		125,44



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.182/FF				
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/05/2017				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg	Importo	C.I.

VS DARE PER LAVORI DI SOT. SILENT
BLOCK SU VS BUS AZ.N.483 -
CIG:Z221E6FBEC
RIF. VS ORD.PROT.N.7682/UT DEL
03/05/2017
LAVORO N.256/2017 DEL 03/05/2017
RIF. VS DDT N.309 - NS DDT N.105

.QV TOTALE n. 1,000 570,18 570,18 22

Assente per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10/11

del 14 GIU. 2017

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Cretore 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.PP. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 1313
DATA DI REGIST. 14/08/17

Totale 570,18		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto		I.V.A. 125,44	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo			€	695,62

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
			22	570,18	22,00	125,44
Bonifico	12/07/2017	695,62				

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21.09.2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 06-11-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 20 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _483_

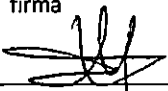
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

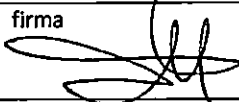
81807

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	81807	25.04.2017	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	309	26.04.2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	7547	02.05.2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	7682	03.05.2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	105	26.04.2017	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		03.05.2017	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 20 SET. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 182	Data fattura: 12/05/2017	Importo: 57018 695,62 ✓
-----------------------	------------------	--------------------------	----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 20 SET. 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

DIRA JOLLY
SCARLE (10)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 309 del 26/04/2017

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **questionario**

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del pensionario) E VARIAZIONI

DEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO

1	AUTOBUS - A7 483 PER: SOSPENSIONE
---	-----------------------------------

AUTOBUS 200 PROFILO PER 12000 AL
CAPANNONE

ASPETTO ESTERIORE DEL GENT

N. GRIFFIN

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o-inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 960411 GRA 1032

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIDARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



PROT. N. 433/17

Procedura per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7547

del 02 MAG. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
BA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. e P.P.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Li 26/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 483.

RIF. VS. DDT NR. 309 DEL 26/04/2017 - RIF. NS. DDT N. 105 DEL 26/04/2017.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalie.	16,00
Smontaggio pneumatici anteriori.	
Sostituzione nr. 2 silent block lato dx.	
Sostituzione nr. 1 silent block lato sx.	
Rimontaggio pneumatici.	
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	16,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
4601722	Silent block	3	98,11	294,33	15	250,18
TOTALE						250,18

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	16,00	23,00 20,00	368,00 330
Ricambi	-	-	250,18
TOTALE € 618,18 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

**OFFICINE JOLLY**

SCHEDA LAVORO

AUTOBUS. AZ.LE N.

483

DATA INGRESSO	ORA INIZIO LAVORI	DATA FINE LAVORI	ORA FINE
26/04/2017	08:25	26/04/2017	16:30

Anomalie rilevate dal Cliente:

Verifica sospensioni

Attività eseguite	Tecnico	Firma
Verifica anomalie.	<i>Agostino Vito</i>	<i>[Signature]</i>
Smontaggio pneumatici anteriori.		
Sostituzione nr. 2 silent block lato dx.		
Sostituzione nr. 1 silent block lato sx.		
Rimontaggio pneumatici.		
Esecuzione prove di funzionalità.		

Ricambi fornitura Officine Jolly SRL		
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
4601722	Silent block	3

Note:

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Policciotta
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
74010 S. ANGELO (TA)
Partita IVA: 09736800737

Prot. **7682/UT**

Taranto li **03.05.2017**

Lavoro n. 256/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

**OGGETTO: bus n.483 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SILENT BLOCK.
ORDINE A CONSUNTIVO – PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIG Z221E6FBEC**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 309 del 26.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "SOSPENSIONI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.04.2017, assunto al prot.7547 del 26.04.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 618,18 + IVA**;
- c. Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 1. **costo dell'intervento: € 570,18 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 483 SOSTITUZIONE SILENT BLOCK)

Il giorno 03/05/17, alle ore 17:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 7682/UT del 03.05.2017.

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: FABIO GRECO.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

IL PRESENTE DOCUMENTO VERBALIZZA QUANTO DI FATTO GIÀ VERIFICATO E COLLAUDATO IN DATA 26/4/17 AVE. ORE : DA ROCHIRA V. E GRECO F. IN MERITO AI LAVORI RIPORTATI IN INTESTAZIONE SUL BUS 483. LA VERBALIZZAZIONE POSTUMA DEL VERBALE È DA IMPUTARSI ALLA PROCEDURA DI EMERGENZA PER I LAVORI DEL CAPANNONE OFFICINA.

-) Eventuali osservazioni: I LAVORI SVOLTI SONO CONFORMI ALL'ORDINE IN INTESTAZIONE RELATIVO AL PREVENTIVO N. 433 DEL 26/4/17.

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla.....
Tel. 099 4744744 Fax 099 4744888
74010 STAYTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

GIUSEPPE JULIÀ s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel: 099 4744745 - Fax 099 4744888
74019 STATTE (TA)
P.IVA: 02738800737



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.202/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 26/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER COLLAUDO E
PRECOLLAUDO
SU VS BUS AZ.N.512 - CIG:Z861EC2DEB -
RIF. VS ORD. PROT.N.9123/UT DEL
25/05/2017 - LAVORO N.320/2017 DEL
25/05/2017

QV	TOTALE	n.	1,000	763,17		763,17	22
----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

RIF. VS DDT N.391 - NS DDT N.140

Adesione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 10224
del 12 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
U.C.	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
U.IT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.P. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 1488
DATA DI REGIST. 12/08/17

Totale 763,17	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 167,90	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 931,07

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	26/07/2017	931,07	22	763,17	22,00	167,90
Totale				763,17		167,90



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

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

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

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

R.E.A.: 166416/TA

Destinatario:

AMAT

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento

Bonifico a 60 gg

Partita IVA

IT

00146330733

Codice fiscale:

00146330733

Pag.

1

Vs. banca:

IBAN:

Fattura N. doc.202/FF

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 26/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS.DARE PER COLLAUDO E
PRECOLLAUDO

SU VS BUS AZ.N.512 - CIG:Z861EC2DEB -

RIF. VS ORD. PROT.N.9123/UT DEL

25/05/2017 - LAVORO N.320/2017 DEL

25/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	763,17		763,17	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

RIF. VS DDT N.391 - NS DDT N.140

Autocritica per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

10224
del 12 GIU. 2017

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

N. RIC.

N. IVA

DATA DI REGISTRAZIONE

1498
12/08/17

Totale
763,17

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.
167,90

Spese di incasso

Spese di imballo

Totale documento

€ 931,07

Tipo pagamento

Scadenza

Importo scadenza

Cod. I.V.A.

22

Imponibile I.V.A.

763,17

% I.V.A.

22,00

Imposta in EU

167,90

Bonifico

26/07/2017

931,07

Totale

763,17

167,90

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

21 AGO 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _512_

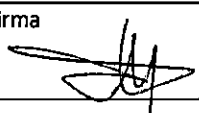
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	82409
-------------------------------------	--	--------------	--------------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	82409	22.05.2017	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	391	22.05.2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	9121	25.05.2017	SI
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	9123	25.05.2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	140	25.05.2017	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		25.5.17	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:
			20 SET. 2017		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 202	Data fattura: 26/05/2017	Importo: 763,17 931,07
-----------------------	------------------	--------------------------	---------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 SET. 2017

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

(BUS 512 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 25/05/17 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 9123/UT del 25.05.2017.

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: FABIO GRECO

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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.

Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888
C. 74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
..... Contrada Felisolla
Tel. 099 4744743 Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 9123/UT

Taranto li **25.05.2017**

Lavoro n. 320/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.512 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO

CIG Z861EC2DEB

Visto che:

- a. In data 22.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 391 del 22.05.2017 per lavori di **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24.05.2017, assunto al prot. 9121 del 25.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 847,17 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 763,17 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Caratti

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	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
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).

14 uss 725. 9123



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



PROT. N. 575/17

prod. 3121 del 25/5/2017

STATTE, LI 24/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: REVISIONE PERIODICA DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 512.
RIF. VS. DDT N. 391 DEL 22/05/2017.**

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo generali e verifica efficienza frenante su ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	
Ripristino luci pulsantiera porte pneumatiche.	
Ripristino coperchio specchietto.	
Ripristino impianto illuminazione esterna mediante la sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Ripristino motorino tergicristallo.	
Ripristino guarnizione sotto porta centrale.	
Registrazione impianto frenante previo stacco e riattacco pneumatici posteriori.	
Assistenza al collaudo.	
TOTALE	28,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	5	2,84	14,20	-	14,20
C23-561	Luce ingombro	2	18,85	18,85	-	37,70
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
TOTALE						53,17

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

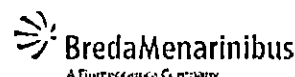
🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl

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



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	28,00	23,00 20,00	560,00 644,00
Ricambi	-	-	53,17
Revisione periodica	-	-	150,00
			TOTALE € 847,17 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

2
OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srl

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



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.201/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 26/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER LAVORI DI SOST.

SUPPORTO POST. ALTERNATORE SU VS
BUS AZ.N.516 CIG:Z6F1EAEAO - RIF. VS
ORD. PROT.N.8755/UT DEL 19/05/2017 -
LAVORO N.305/2017 DEL 19/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.373,41	2.373,41	22
	RIF. VS DDT N.352 NS DDT N.137					

AMAT
Assesio per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n.

del 12 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
U&P	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
U&T	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.PP. SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. _____ N. IVA 1498
DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17

Totale 2.373,41		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 522,15	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.895,56
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	26/07/2017	2.895,56	22	2.373,41	22,00	522,15
			Totale	2.373,41		522,15



OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.201/FF		
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 26/05/2017		

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER LAVORI DI SOST.
SUPPORTO POST. ALTERNATORE SU VS
BUS AZ.N.516 CIG:Z6F1EAEAOC - RIF. VS
ORD. PROT.N.8755/UT DEL 19/05/2017 -
LAVORO N.305/2017 DEL 19/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.373,41	2.373,41	22
	RIF. VS DDT N.352 NS DDT N.137					

Autistica per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 12 GIU. 2017

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
BA	Carettore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
GR	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
U&T	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. OPP. SMISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

N. RIC. N. IVA 1198
DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17

Totale 2.373,41		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 522,15	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.895,56
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	26/07/2017	2.895,56	22	2.373,41	22,00	522,15
			Totale	2.373,41		522,15

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

21 SET. 2017

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

06-11-2017

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. I.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 SET. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 SET. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _516_

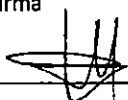
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

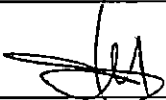
82033

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	82033	06.05.2017	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	352	09.05.2017	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	8734	19.05.2017	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	8755	19.05.2017	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	137	22.05.2017	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	137	22.05.2017	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		22.05.2017	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	Note:		
		21 SET. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 201	Data fattura: 26/06/2017	Importo: 2.895,56 ^{2373,41}
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21 SET. 2017

PROT. N. 549 17

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

STATTE, Li 18.05.2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 516.
RIF. VS. DDT N. 352 DEL 09/05/2017.**

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE		ORE
1	Verifica anomalia.	48,00
2	Sostituzione flessibile scarico.	
3	Estrazione prigionieri scarico tranciati.	
4	Ripristino alloggio prigionieri scarico mediante rifacimento filettatura.	
5	Sostituzione guarnizioni di scarico.	
6	Installazione nuovi prigionieri.	
7	Smontaggio alternatore.	
8	Sostituzione supporto alternatore.	
9	Rimontaggio alternatore.	
10	Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE		48,00

RICAMBI

[illegible]

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

 099.474.47.45

 099.474.48.88

 officinajolly@gmail.com

 www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

OFFICINE E JOLLY

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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	48,00	23,00 20,00	1.104,00 960,00
Ricambi	-	-	1.413,41
			TOTALE € 2.517,41 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

Prot. **8755/UT**

Taranto li **19.05.2017**

Lavoro n. 305/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.516- Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SUPP. POST. ALTERNATORE

CIG Z6F1EAEA0C

Visto che:

- a. In data 09.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 352 del 09.05.2017 per lavori di **"SUPP. POST. ALTERNATORE"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.05.2017, assunto al prot.8734 del 19.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.517,41 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.373,41 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.


Si richiede conferma:

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	SI	NO
1	SUPP. ALTERNATORE	1	628,79	✓	
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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada dell'Ulla

Tel 099 4744745 Fax 099 4744888

74010 STABILE (TA)

Partita IVA: 02736800737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 352 del 09/05/2017

a mezzo:

 **vettore**

☒ cedente☐ cessionario

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

BIT A JOLLY

VIA APPIA

(TA)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

in LAVORAZIONE

VS ORD N

37

 in conto

 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ N. 516 PER SUPPORTO POST. ALTERNATORE IL BUS VIENE CONSEGNATO CON IL PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLL

PESO KG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

~~CONFIDENTIAL~~

DATA

0905171340

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO P.

FIRMA DEL CESIONARIO

Surf III 6512D3033 (a)

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

2

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
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).



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043367/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82033

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Filtro gasolio	3167	516	
	1	Filtro sedimentazione gasolio	390h	u	
	1	Filtro aria motore	3086	u	
	1	Prefiltro aria motore	3168	u	
	1	Prefiltro	961593	u	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

02/05/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA OFFICINE JOLLY s.r.l. Contrada Feliciolla Tel 098 4744745 Fax 099 4744888 Partita IVA 02736800737		DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 N. 137 Data 22.05.2017	
a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI 122M	
CAUSALE DEL TRASPORTO ATTA 5A VIA C. BATTISTI, 657 74010 STATTE (TA) F4000-TRANITO		VS. ORDINE N. 8155/05 DATA 19.05.2017 ☒ a saldo ☐ in conto	
CESSUARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza ATTA 5A VIA C. BATTISTI, 657 74010 STATTE (TA) F4000-TRANITO		DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) BUS A2N° 516 S22007010 CARBOLANT; PIANO M.F.V. N° 252 DEL 09/05/2017 PLACCHI SOSTITUITI: PER A SOSTITUZIONE A L22007010	
QUANTITÀ 1		IMPORTO IN a saldo ☒ in conto ☐	
VETTORE: ditta, domicilio o residenza A/LSA		DATA E ORA DEL RITIRO N. COLL. / PESO KG. / PORTO	
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A/LSA		FIRME TOTALE €	
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO ☐ cedente ☒ cessionario		DATA 22.05.17 ORA 17.10 FIRMA DEL CONDUCTORE FIRMA DEL CESSUARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO 2205171710	

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).



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. Vs.banca:

IBAN:

Fattura N. doc.212/FF

1

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 31/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER COLLAUDO,LAVORAZIONI

E A/C SU VS BUS AZ. N.575

CIG:ZDF1ECE3C3, RIF. VS ORD.

N.9310/UT DEL 29/05/2017

LAVORO N.325/2017 DEL 29/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.998,82		1.998,82	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.388 - NS DDT N.144

Assegnato per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n.

del 14 GIU. 2017

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

N. RIC. _____ N. IVA 1514
DATA DI REGISTR. 14/08/17

Totale
1.998,82

Sconti/maggiorazioni

Spese di trasporto

I.V.A.
439,74

Spese di incasso

Spese di imballo

Totale documento

€ **2.438,56**

Tipo pagamento

Scadenza

Importo scadenza

Cod. I.V.A.

Imponibile I.V.A.

% I.V.A.

Imposta in EU

Bonifico

31/07/2017

2.438,56

22

1.998,82

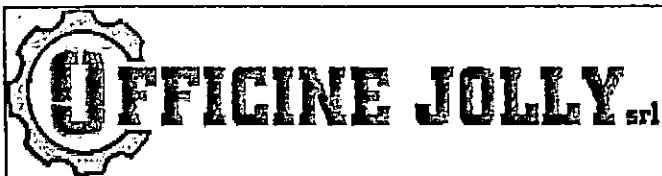
22,00

439,74

Totale

1.998,82

439,74



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

Destinatario:

AMAT
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, 857
74100 TARANTO (TA) (IT)

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.212/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 31/05/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER COLLAUDO, LAVORAZIONI

E A/C SU VS BUS AZ. N.575
CIG:ZDF1ECE3C3, RIF. VS ORD.
N.9310/UT DEL 29/05/2017
LAVORO N.325/2017 DEL 29/05/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.998,82	1.998,82	22
	RIF. VS DDT N.388 - NS DDT N.144					

Assegnato per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

10412

del

14 GIU. 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 ☐
UAT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.PP. SINISTRE ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

N. RIC. N. IVA 15/14
DATA DI REGISTRAZIONE 14/08/17

Totale 1.998,82	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 439,74	Totale documento	
	Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.438,56
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.
Bonifico	31/07/2017	2.438,56	22	1.998,82	22,00
			Totale		1.998,82
					439,74

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-11-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.E.F.M.	
DATA 21 SET. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
21 SET. 2017	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _575_

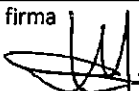
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

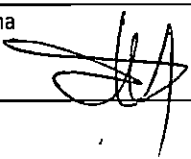
82398

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	82398	22.05.2017	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	388	22.05.2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	O	9267	29.05.2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	9310	29.05.2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	141	25.05.2017	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	144	30.05.2017	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O		30.05.2017	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 21 SET. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 212	Data fattura: 31/05/2017	Importo: 2.438,56 ^{1998,82} ✓
-----------------------	------------------	--------------------------	--

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 21 SET. 2017
---------------------	--	----------------------

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

N. 161 Data 25.05.2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

ATA LA
SLA E. BATTI 511 657
JULOO TADANO.

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

1204

CAUSALE DEL TRASPORTO

REKONSTRUKCJA

VS: ORDINE N.

DATA

☐ in conto
☐ a saldo

RIFORMAMENTO

GASOLIO LITRI 17

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

CRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

²ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIARIO

Y 1005 0320
E 2005 0320
(AT) 31702 000
501003885503000

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. N. 587/17

Assente per la mobilità nell'area di Taranto

9265

29 MAG. 2017

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
IAP Appalti / Contratti
ICM Commerciale / Marketing
ICB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
IAS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Li 26/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI E REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 575 -
RIF. VS. DDT N. 388 DEL 22/05/2017.**

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

MANODOPERA (A)

DESCRIZIONE
Verifica gruppo impianto aria condizionata e prove di tenuta dello stesso.
Ripristini linea elettrica.
Ricarica gas clima tipo R 134 A.
Prezzo a corpo €. 750,00

MANODOPERA (B)

DESCRIZIONE	ORE
Sostituzione cinghie compressore.	42,00
Sostituzione piastra tensionatore.	
Fornitura e montaggio comando aria condizionata autista.	
Precollaudo e verifica impianto frenante mediante utilizzo di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'ex Art. 80 C.d.S.	
Registrazione impianto frenante posteriore.	
Stacco/Riattacco motorino lavavetri e ripristino dello stesso.	
Stacco/Riattacco tubazione impianto lavavetri e bonifica della stessa.	
Ripristino impianto elettrico illuminazione esterna mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	
Ripristino spie di segnalazione porte aperte mediante sostituzione delle lampade non funzionanti.	
TOTALE ORE	42,00

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/1 - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
0193876	Coppia cinghie	1	190,99	190,99	15	162,34
D326365	Piastra alternatore	1	48,15	48,15	15	40,92
125677	Interruttore	1	37,25	37,25	-	37,25
18118690	Lampada ad incandescenza 24V - 5W	6	2,84	17,04	-	17,04
0630308	LAMPADA PHILIPS T8/2	2	0,71	1,42	10	1,27
TOTALE						258,82

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera (A)	-	-	750,00
Manodopera (B)	42,00	-	966,00
Ricambi	-	23,00	258,82
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE €.			2.124,82 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

Prot. **9310/UT**

Taranto li **29.05.2017**

Lavoro n. 325/2017

Spett.le
OFFICINE JOLLY
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
FAX 099-4744888

OGGETTO: bus n.575 - Ordine di esecuzione dei lavori per COLLAUDO

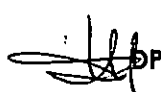
CIG ZDF1ECE3C3

Visto che:

- a. In data 22.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 388 del 22.05.2017 per lavori di **"COLLAUDO + A/C"**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26.05.2017, assunto al prot. 9267 del 29.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.124,82 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.998,82 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a vs carico.**
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.**


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

(BUS 575 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 30/05/17 alle ore 10:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 9310/UT del 29.05.2017.

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: BATTISTA LUIGIANO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

ALLA VERIFICA FUNZIONAMENTO DEL CAPOTECNICO SIG. ROCHIRA V.
RILEVANDO UNA TEMPERATURA INTERNA DI 14° CIRCA

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta **JOLLY** s.r.l.

[Firma]
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744045 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	SI	NO
1	COPPIA CINGHIE	1	162,34		X *
2	* IN QUANTO MANCANI SUL BUS				
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

[Firma]

OFFICINE JOLLY srl
Rappresentante della ditta
Corrado Feliciolla
Tel. 099 474888 - Fax 099 474888
74010 STABILE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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. **394** del **24/05/2017**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

BIMA JOLY

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

IDEM

STATE

TA

30/05/17

10.00

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	LIBRETTO CIRCOLAZIONE BUS 512 PER COLAUDO	
1	LIBRETTO CIRCOLAZIONE BUS 575 PER COLAUDO	
1	CASSETTA PRIMO SOCCORSO	
	CONFORME AL ORDINE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI 1	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA 24/05/17	ORA 10.08.15	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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. 388 del 29/05/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIED Jockey
Stable (10)

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

* * *

10/27

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

 in contact

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO Lit.
1	AUTOBUS AT. 575 PER COCCORDO + COFFETTO A/C	
	AUTOBUS PER DA IL P.E.W. DI GABUSO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA

CR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 19

FIRMA DEL CESSONARIO

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).



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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 164 Data 20.05.2017

a mezzo: ☒ cedente ☒essionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AAA SPA
JLA @ BATTISTI 657
7400 - GARANTO

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

124

CAUSALE DEL TRASPORTO

EDUARDO & LARONAMONI + A/C

VS. ORDINE N.

APWZNe

DATA

☐ in contol

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AUSTA		/	/	/	
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☒ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		3005	17 09:30		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)			FIRMA DEL CESSIONARIO

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).