

T.697/17



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1431

Buccherio F.L.

M.M.T. 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

Capitale 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	1.431	25/10/2017			11.777,38

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

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

DICONSI EURO: undicimilasettecentosettantasette e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

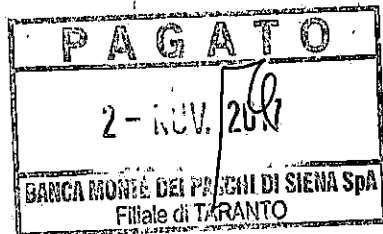
IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 119/17 del 18/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

30/17, 74/17 CIG Z3B1DF919C, 110/17 CIG Z001E821B9, 112/17
CIG ZA91E9465A, 114/17 CIG Z4A1E97E20, 111/17 CIG
ZA41E8F49B, 119/17 CIG ZE71EA7170



[Handwritten signature]

IMPORTO LORDO	11.777,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.777,38

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		11.777,38	
	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: IT79L0101079040000027001984
NR.SCT: 269071746 CRO: A1029166176
DATA ORDINE: 02.11.2017
TRANSACTION ID: A102916617601030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI SPA
SAVA TA
SAVA
BENEFICIARIO: BUCCOLIERO F.LLI SNC OFFICINA MECCANICA

DT REG : 06.11.2017
IMPORTO: 11.777,38
NOTE: DOC 30 17 DOC 74 17 COG Z2B1DF919C
MANDATO NUM. 1431

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

9

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001558973

Codice Fiscale: 00894030733

Identificativo Pagamento: 1431

Data Inserimento: 25/10/2017 - 14:29

Importo: 11777,38 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visto
26/10/17
D. Amm.



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

Capitale 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	1.431	25/10/2017			11.777,38

IL CASSIERE

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimilasettecentosettantasette e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 119/17 del 18/05/2017

PAGAMENTO FATTURE N.

30/17, 74/17 CIG Z3B1DF919C, 110/17 CIG Z001E821B9, 112/17
CIG ZA91E9465A, 114/17 CIG Z4A1E97E20, 111/17 CIG
ZA41E8F49B, 119/17 CIG ZE71EA7170

IMPORTO LORDO	11.777,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.777,38

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2017/1558973

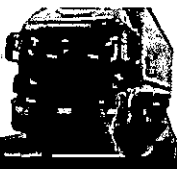
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito
IDEM

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/01/2017	Numero doc. 30 / 17			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO			
Agente					Magazzino 000 Sede			
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 691 targato EW448JF (N. C.I.G. Z7A1D28F45) con sostituzione dei seguenti pezzi:							
	Pinza revisionata		PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Serie pattini rif. FCV4344		PZ	1,00000	215,00	20,00	172,00	22
	Rettifiche dischi		N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Cilindro freni rif. K17123N00		PZ	2,00000	448,00	10,00	806,40	22
	Manodopera		HH	10,00000	20,00		200,00	22
Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Fin. n. 1783 01 FEB. 2017 AS - Amministratore Delegato CG - Direttore Generale CA - Direttore Amministrativo CT - Direttore Tecnico UAP - Appalti / Contratti UCC - Commerciale / Marketing UES - Contabilità Bilancio UES - Esercizio / Sosta IS - Informatica / Statistica UAT - Manutenzione / Tecnica URU - Risorse Umane UAS - Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG - Ufficio Ragioneria STQ - Staff Qualità								
Totale merce 1.901,66		Sconto		Netto merce 1.901,66		Spese incasso		Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 1.901,66		Totale IVA 418,37		Spese documentate		Totale 2.320,03
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		Omaggio	
22	0,00	1.901,66		Iva 22%	418,37		Contrass./ Reso	
								Acconto
								Abbuono
								Totale a pagare 2.320,03
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
31/03/2017	2.320,03							



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 31/01/2017	Numero doc. 30 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 691 targato EW448JF (N. C.I.G. Z7A1D28F45) con sostituzione dei seguenti pezzi:						
	Pinza revisionata	PZ	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
	Serie pattini rif. FCV4344	PZ	1,00000	215,00	20,00	172,00	22
	Rettifiche dischi	N.	2,00000	25,00		50,00	22
	Cilindro freni rif. K17123N00	PZ	2,00000	448,00	10,00	806,40	22
	Manodopera	HH	10,00000	20,00		200,00	22
AMAT Sede per la mobilità nell'area di Taranto Prov. n. 1783 di 01 FEB. 2017 ☐ Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità							
Totale merce 1.901,66		Sconto		Netto merce 1.901,66		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.901,66		Totale IVA 418,37		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.901,66		Iva 22%	418,37	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 2.320,03	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
31/03/2017	2.320,03						

N. P.C. **387**
DATA DI REGIST. **21/02/17**

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 FEB 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26-10-2017 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 05 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 05 SET. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

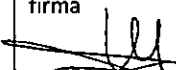
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 691

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

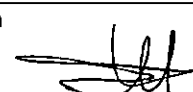
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	60	30/1/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	1648	31/1/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	1685	31/1/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	14	1/2/17	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					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	SI	O		1/2/17	SI ✓
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05 SET. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 30	Data fattura: 31/1/2017	Importo: 1201,66
-----------------------	-----------------	-------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		05 SET. 2017



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 691 targato EW448JF

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Pinza revisionata	961,80	30%	673,26
PZ	1	Serie pattini rif. FCV4344	215,00	20%	172,00
N.	2	Rettifiche dischi	25,00	N	50,00
PZ	2	Cilindro freni rif. K17123N00	448,00	10%	806,40
HH	10	Manodopera	20,00		200,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>1678</u> del <u>31 GEN. 2017</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☒ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
IMPONIBILE					1.901,66
IVA 22%					418,37
TOTALE PREVENTIVO					2320,03

Sava, lì 31/01/2017

F.lli BUCCOLIERO I.R.C.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. ex IVA 00894030733
*Sede CCIAA di TARANTO nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
Via Macallè 102/B

NB: si precisa che per la pinza non ci sarà reso in quanto di rotazione

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

(BUS 691 RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE)

Il giorno 01/02/2017, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" Prot. 1685/UT del 31.01.2017.

Sono presenti:

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

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

[Signature]

F.lli BUCCOLIERO S.p.A.
di Buccoliero Antonio, della ditta
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 - S. ROCCO V. TARANTO (TA) Tel. 099 8748057
Cod. Fisc. 01101040733
scritta CCIAA di TARANTO N. P.E.A. 02091 - Trib. Taranto N. 25569
Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macellè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI	1	172,00	X	
2	CILINDRI	2	806,40	X	
3	N. 01 PINZA FRENO NON VIENE RESA PERCHE' DI ROTAZIONE				
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

.....

Prot. 1685/UT

Taranto li 31.01.2017

Lavoro n. 58/2017

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

**OGGETTO: bus n.691- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE
CIG Z7A1D28F45**

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 60 del 30.01.2017 per lavori **FUMO RUOTA POST. DX;**
- b. Il preventivo, pervenuto in data 31.01.2017, assunto al prot. 1678 del 31.01.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.901,66 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 1.901,66 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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.**
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale f.f.
Dott. Pietro Carallo



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

F.lli BUCCOLIERO S.R.L.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotto 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
 74028 S. V. A. (TA) - Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.R.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 221A del 17/02/17a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA
TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 691
QUANTITA'

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

RF. VS. DOT. N° 100 DEL
13/2/17

LITRI 15

NON E' STATA RISPONDATA NESSUNA
SVISATA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

 destinatario
 mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
 Tel. 099.730611 Fax 099.7794247
 Partita IVA 00146330733

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

N. 100 del 13/2/2017

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DISC Buccolic R

SADVD (b)

1 DE 11

DEL TRASPORTO
110 GDR Δ N 4A

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VITA	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 13 02 17 ORA 14 33

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6°

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).

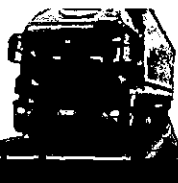


80244



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 12/02/2017
		Numero 43.367
Data registrazione: 12/02/2017 14:16:55	Autobus 0691	
	Autista MASTROPIETRO -MARCELLO	
Località avaria: DEP.		
Inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA ESCE FUMO RUOTA POST.DX		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

BUCCOLIERO - GARANZIA

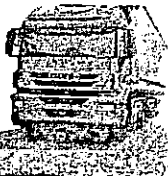


Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00148330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 27/03/2017	Numero doc. 74 / 17	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 554 targato CX274XG (N. C.I.G. Z3B1DF919C) con sostituzione dei seguenti pezzi: Complessivo fuselli rif. 1908953 Convergenza Manodopera		PZ N. HH	1,00000 1,00000 17,50000	361,00 50,00 20,00	20,00	288,80 50,00 350,00 22
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>5409</u> del <u>27 MAR. 2017</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 688,80		Sconto		Netto merce 688,80		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 688,80		Totale IVA 151,54		Spese documentate	
Riepilogo IVA							Totale 840,34
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	688,80		Iva 22%	151,54	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 840,34	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
27/05/2017	840,34						



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 27/03/2017	Numero doc. 74 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 554 targato CX274XG (N. C.I.G. Z3B1DF919C) con sostituzione dei seguenti pezzi: Complessivo fuselli rif. 1908953 Convergenza Manodopera	PZ N. HH	1,00000 1,00000 17,50000	361,00 50,00 20,00	20,00	288,80 50,00 350,00	22 22 22
Assemblea per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>5409</u> del <u>27 MAR. 2017</u> AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 688,80		Sconto		Netto merce 688,80		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 688,80		Totale IVA 151,54		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	688,80		Iva 22%	151,54	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						840,34	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
27/05/2017	840,34						

N. RIC. _____ N. IVA 787
DATA DI REGIST. 11/04/17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA APR. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26-10-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAG. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

03 MAG. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SS4

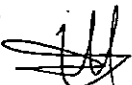
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

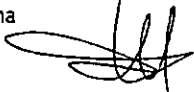
81093

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	0	81093	20/03/17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	0	190	22/03/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	5257	24/03/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	0	5267/07	24/03/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	0	37/17	27/3/17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	0	32/17	27/03/17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	0		27/03/17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	03 MAG. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>74</u>	Data fattura: <u>27/3/17</u>	Importo: <u>840,34 €</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>03 MAG. 2017</u>
---------------------	---	--------------------------

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

(BUS 554 REVISIONE FUSELLI)

Il giorno 27/03/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" Prot. 5261/UT del 24.03.2017.

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: Antonio Buccoliero.

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]

F.lli BUCCOLIERO & C. snc.
Rappresentante della ditta:
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (Km. 2,16-20) - C.da Mingo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
74028 SAVA' (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Sede Sociale di TARANTO in R.E.A. 82381 "Albo Artigiani" N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Complessivo fuselli	1	288,80	X	
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

BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via S. Maria 1216 - 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 06094080783
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: *[Firma]* (Antonio)

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 20/03/2017

Numero 44.209

Data registrazione:

Autobus 0554

20/03/2017 09:41:11

Autista SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

Località avaria: DEP

inserita da: DE GIORGIO MICHELE

AVARIA

TIRA A DESTRA

☒ INDICATORE DI LINEA NON FUNZIONA

☒ MONITOR PORTA POSTERIORE

☒ VIDEOSORVEGLIANZA NON FUNZIONA

☒ LUCI DI POSIZIONE DX E SX POSTERIORE NON FUNZIONANO

☒ MANCA CASSETTA PRONTO SOCCORSO

☒ MARCIA A SINGHIOZZO

☒ NON SI RIESCE A MODULARE L'ACCELERAZIONE

Intervento eseguito:

Set. Contatti luci farine fet. e
dotazione cassette P.S. di (Mepa - Ateneo)

☒ RIPRISTINATO FUNZIONAMENTO DISPLAY - MONITOR - VIDEOSORVEGLIANZA

Operatori:

Carlo

Data e ora restituzione
esercizio:

→ N.B. DA SOST. GOMME ANT. E CONTROLLO

N.B. sost. ant. e pneumatici, e resetto p.s.
e controllo, + prova nel piazzale ok.
(Conto, - 1145ml) 21/03/2017 h 0800-1215



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 554 targato CX274XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Complessivo fuselli rif. 1908953	361,00	20%	288,80
N.	1	Convergenza	50,00		50,00
HH	17,5	Manodopera	20,00		350,00
IMPONIBILE					688,80
IVA 22%					151,54
TOTALE PREVENTIVO					840,34

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prel. n. 5257

del 7 L MAR. 2017

- AD Amministratore Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- EA Direttore Amministrativo ☐
- ET Direttore Tecnico ☐
- EP Appalti / Contratti ☐
- ECM Commerciale / Marketing ☐
- ECB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- MG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Sistemi Qualità ☐

Sava, il 24/03/2017

F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
(zona ind. (loti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO al REA 02881 Albo Artigiani N. 22569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

Prof. 5261/UT

Taranto lì 24.03.2017

Lavoro n. 165/2017

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

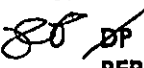
OGGETTO: bus n.554 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI
CIG Z3B1DF919C

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 190 del 22.03.2017 per lavori REVISIONE FUSELLI;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 24.03.2017, assunto al prof. 5257 del 24.03.2017, indica il costo dell'intervento in € 688,80 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 688,80 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
- 8.

 **DP**
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Prof. 5261/UT

Taranto li 24.03.2017

Lavoro n. 165/2017

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

OGGETTO: bus n.554 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI
CIG Z3B1DF919C

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 190 del 22.03.2017 per lavori REVISIONE FUSELLI;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 24.03.2017, assunto al prot. 5257 del 24.03.2017, indica il costo dell'intervento in € 688,80 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 688,80 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
- 8.

 **PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale
Ing. Massimo Dicecca

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

inv. 1/2 mat
24/3/17 88



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005823 /16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 81093

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	5 W	00662903	554	
	1	Cametra P.S.	00962959	—	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

21, 03, 17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

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

N. 190 del 22 03 2014

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta BUCCOLIERO
SALVO (SA)

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

1000

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ is conta

☐ a saído[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATE 02 03 17 2003

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 40

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005831 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

81093

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
		1 Rotenamento acceleratore		554	
			316.3		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

21,03,17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F. III BUCCOLIERO S.n.c.
di **BUCCOLIERO** Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (toll. 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 S. ANA' (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 008940303733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (**Buccoliero Antonio**)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

a mezzo: ☒mittente ☐vettore ☐destinatario

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

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Beneficio o Residenza, Credito Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TAPAN

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 554

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISA		2			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
			27/03/17 10:40		Bu
VETTORI					FIRMA
					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO
					Scatone

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987, e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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 (*) :

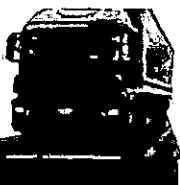
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

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)

Table 1 Demographic characteristics of study population



Officina autorizzata

ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 11/05/2017	Numero doc. 111 / 17	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus cityclass n. 477 targato CA350RJ (N. C.I.G. ZA41E8F49B) con sostituzione dei seguenti pezzi: Complessivo fuselli rif. 1908953 Convergenza Serie pattini rif. 42536301 Manodopera	PZ N. PZ HH	1,00000 1,00000 1,00000 20,00000	361,00 50,00 712,00 20,00	20,00 25,00	288,80 50,00 534,00 400,00	22 22 22 22
<i>Autoservizio per la mobilità nell'area di Taranto</i> Prest. n. 8625 del 15 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.P. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 1.272,80		Sconto		Netto merce 1.272,80		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.272,80		Totale IVA 280,02		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Totale 1.552,82	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.272,80		Iva 22%	280,02	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 1.552,82	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
11/07/2017	1.552,82						

N. RIC. **1263**
DATA DI REGISTRAZIONE **26/06/17**



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 11/05/2017	Numero doc. 111 / 17			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO				
Agente			Magazzino 000 Sede					
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA	
	Riparazione Vs. autobus cityclass n. 477 targato CA350RJ (N. C.I.G. ZA41E8F49B) con sostituzione dei seguenti pezzi: Complessivo fuselli rif. 1908953 Convergenza Serie pattini rif. 42536301 Manodopera	PZ N. PZ HH	1,00000 1,00000 1,00000 20,00000	361,00 50,00 712,00 20,00	20,00 25,00	288,80 50,00 534,00 400,00	22 22 22 22	
<i>Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto</i> Per. n. 8125 del 15 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 ☐								
Totale merce 1.272,80			Sconto		Netto merce 1.272,80		Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 1.272,80		Totale IVA 280,02		Spese documentate		Totale 1.552,82
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio		
22	0,00	1.272,80		Iva 22%	280,02			
						Contrass./ Reso		
						Acconto		
						Abbuono		
						Totale a pagare 1.552,82		
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
11/07/2017	1.552,82							

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-10-2017	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 16 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 477

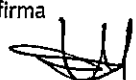
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

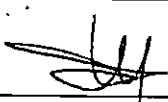
82043

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	82043	7-5-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	342	8-5-17	SJ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	8052	8-5-17	SJ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	8056	8-5-17	SJ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	34	9-5-17	SJ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	35	9-5-17	SJ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		9-5-17	SJ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16 AGO. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>AM</u>	Data fattura: <u>11-5-17</u>	Importo: <u>1.272.80</u>
-----------------------	------------------------	------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 AGO. 2017
---------------------	---	-------------------

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

(BUS 477 SOST. FUSELLI E FRENI ANT.)

Il giorno 09/05/17, alle ore 12:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8056/UT del 08.05.2017.

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: ANTONIO BUCCOLIERO.

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
E. M. BUCCOLIERO S.p.A.
di **BUCCOLIERO Casimiro D. & Figli**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (loti 12-16-20) - 9 da Minola - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 S. ANGELO (TA) - Tel. 099.8748057
Cod. Fiscale **01570730733**
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI	1	534,00		
2	FUSELLI	1	288,80		
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]*

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Costantino D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (loc) 1/B-16/201 - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 S. ANGELO D'ADULA (TA)
Cod. Fisc. 00891403073
iscritta CCIAA di TARANTO N. R.E.A. 32881 - Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

Prot. 8056/UT

Taranto lì 08.05.2017

Lavoro n. 277/2017

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

OGGETTO: bus n.477. - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE FUSELLI E FRENI

CIG ZA41E8F49B

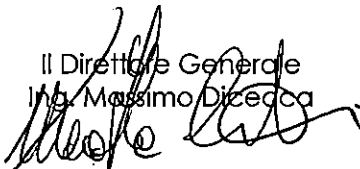
Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 342 del 08.05.2017 per lavori SOSTITUZIONE FUSELLI;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08.05.2017, assunto al prot. 8052 del 08.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.272,80 + IVA;

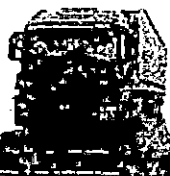
Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 1.272,80 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicedda


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



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus cityclass 477 targato CA350RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Complessivo fuselli rif. 1908953	361,00	20%	288,80
N.	1	Convergenza	50,00		50,00
PZ	1	Serie pattini rif. 42536301	712,00	25%	534,00
HH	20	Manodopera	20,00		400,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **80SR**
08 MAG. 2017

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ AP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciale / Marketing
- ☐ CB Contabilità Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RU Risorse Umane
- ☐ UC Ufficio Gen. PARR. SINISTRI
- ☐ RG Ufficio Ragioneria
- ☐ SQ Sistemi Qualità

Sava, lì 08/05/2017

IMPONIBILE	1.272,80
IVA 22%	280,02
TOTALE PREVENTIVO	1552,82

F.lli BUCCOLIERO S.N.C.
F.lli BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (loti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
-scriv. CCIAA di TARANTO N° R.E.A. 02931 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

NB: IL PRESENTE PREVENTIVO ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE

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. 342 del 08052017

a mezzo:

 vettore

☐ cedente

 **cessionario**

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

DITA BUCCOIERO

SAVA

(TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O LAVORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in contra

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS AZ. N. 477 PER REV. FUSELM IL BUS VIENE CONSEGNATO CON IL PIENO DI CARBURANTE.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VISTA						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
...						
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
		08/05/12	10:00	Ben		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO		
				Ben		

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).

F.lli BUCCOLIERO s.r.l.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lochi 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 S. VITA (TA) - Tel. 0991.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 008514030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani Nr. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

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

AMAT SPA

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

R-1 CAMB. BUS 477

Vs. ord. del

☐ in conto☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

090517

FIRMA DEL CONDUCENTE

Ben

LETTER

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987, e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
di BUCCOLIERO Corrado D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA' (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.R.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 34/17 del 09/05/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 477

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	<u>R.F. V2 DDT. N. 342 DEL 08/05/17</u>	
	<u>LAVORI ESEGUITI SU VS. BUS</u>	
	<u>N. 477 TARGATO CASORS</u>	
	<u>LITRE 19</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISA
 Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

09/05/17 11.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VEETORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987, e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

~~AMAT~~

82043



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 07/05/2017

Numero 45.153

Data registrazione:

Autobus 0477

07/05/2017 18:07:59

Autista BRUNO FRANCESCA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: CUTINO -GIUSEPPE

AVARIA

STERZATA PESANTE IL VOLANTE NON HA IL RITORNO,
LENTA IN RIPRESA, LE MARCE CAMBIANO IN
RITARDO

H.B. (FU) ECCI AMF. INCHIODATI

Intervento eseguito:

Operatori:

PAULINI

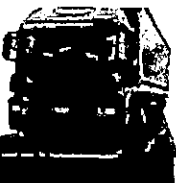
Data e ora restituzione
esercizio:

08-05-2017

940-937

BUCCOIERO

AUT. 08/05/17



Officina autorizzata

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 11/05/2017	Numero doc. 110 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 674 targato EH889FT (N. C.I.G. Z001E821B9 con sostituzione dei seguenti pezzi: Supporti 6282402417 Serie pattini FCV1677BFE revisione pinza ant. dx Rettifiche dischi Saldature piantoni + telaio Manodopera	PZ PZ N. N. N. HH	2,00000 1,00000 1,00000 2,00000 1,00000 20,00000	243,62 296,28 961,80 30,00 150,01 20,00	20,00 20,00 30,00	389,79 237,02 673,26 60,00 150,01 400,00	22 22 22 22 22 22
Articolo per la mobilità nell'area di Taranto Pert. n. 8278 del 11 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 / Soste UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.P.P. S.M.I.S.T.R. RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità							
Totale merce 1.910,08		Sconto		Netto merce 1.910,08		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.910,08		Totale IVA 420,22		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.910,08		Iva 22%	420,22	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						2.330,30	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
11/07/2017	2.330,30						

N. R.C. _____ N. IVA **1235**
DATA DI REGIST. **23/06/17**



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

Recapito 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 11/05/2017	Numero doc. 110 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.		Valuta 000 EURO		
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 674 targato EH889FT (N. C.I.G. Z001E821B9 con sostituzione dei seguenti pezzi: Supporti 6282402417 Serie pattini FCV1677BFE revisione pinza ant. dx Rettifiche dischi Saldature piantoni + telaio Manodopera	PZ	2,00000	243,62	20,00	389,79	22
		PZ	1,00000	296,28	20,00	237,02	22
		N.	1,00000	961,80	30,00	673,26	22
		N.	2,00000	30,00		60,00	22
		N.	1,00000	150,01		150,01	22
		HH	20,00000	20,00		400,00	22
Adesione per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 8278 del 11 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 / Soste ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP. SWISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 1.910,08		Sconto		Netto merce 1.910,08		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 1.910,08		Totale IVA 420,22		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese trasp. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	1.910,08		Iva 22%	420,22	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						2.330,30	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
11/07/2017	2.330,30						

N. R.C. _____ N. IVA **1235**
DATA DI REGISTRAZIONE **23/06/17**

V I S T I

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 26-10-2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-10-2017	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

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

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

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

NOTE:	



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: GF4

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81953

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	81953	3-5-17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	336	4-5-17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	7973	8-5-17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	8033	8-5-17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X X	O O	36 37	11-5-17 11-5-17	SI 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	X	O		11-5-17	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 21 AGO. 2017	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>110</u>	Data fattura: <u>11-5-17</u>	Importo: <u>1910,08</u>
-----------------------	-------------------------	------------------------------	-------------------------

NOTE:

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

OFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero

REVISIONI E COLLAUDI

Officina numero 2416



Compassion



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 674 targato EH889FT

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Supporti 6282402417	243,62	20%	389,80
PZ	1	Serie pattini FCV167BFE	296,28	20%	237,02
N.	1	Revisione pinza ant.	961,80	30%	673,26
N.	2	Rettifiche dischi	30,00	N	60,00
N.	1	Saldature piantoni + telaio	150,00	N	150,00
HH	20	Manodopera	20,00		400,00
IMPONIBILE					1.910,08
IVA 22%					420,22
TOTALE PREVENTIVO					2330,30

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Frot. n.

del 08 MAG. 2017

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

Sava, li 06/05/2017

Specificato 1/2 email → pinza anteriore dx

F.lli Buccoliero snc
"BUCCOLIERO" Coim. D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. 00894030733
scelta CCIAA di TARANTO n. R.E.A. 82231 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore (Buccoliero Antonio)
Via Macellè 102/B

Prot. **8033/UT**

Taranto li **08.05.2017**

Lavoro n. 275/2017

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

OGGETTO: bus n.674 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO SUPPORTI MOTORE E PINZA ANTERIORE DX

CIG Z001E821B9

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 336 del 04.05.2017 per lavori RIPRISTINO SUPPORTI MOTORE;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 06.05.2017, assunto al prot. 7973 del 08.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 1910,08 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.910,08 + IVA** di cui € 400,00 per la manodopera ed € 1510,08 per i ricambi.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

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

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

N. **36/17** del **4/5/17**a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA**IDET**

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 674

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (+)
	RIE, VS. DOT. N. 336 DEL 4/5/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VE AUTOBUS	
	N. 674 RILASCIATO FR889FT	
	LITRI 10	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL PRODUCENTE
		4/5/17 0830	Ben
VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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 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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 674 RIPRISTINO SUPP. MOTORE E PINZA ANT. DX)

Il giorno 11/5/17, alle ore 11:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8033/UT del 08.05.2017.

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: **ANTONIO BUCCOLIERO**

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]

F.lli BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO Cosimo D. Antonio
Il Rappresentante della ditta
74028 SAVA (TA) Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
Cod. Fisc. 0999748057
scritta CCIAA di TARANTO N. REA 42881 Albo Artigiani N. 25564
L'Amministratore *[Firma]*
Via Macellà 102/B

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).

AmAt

81953



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 03/05/2017

Numero 45.064

Data registrazione:

Autobus 0674

03/05/2017 23:42:12

Autista LADIANA LUIGI

Località avaria: DEP

Inserita da: MARTELLOTTA -ORAZIO

AVARIA MARMITTA RUMOROSA - LUCE AUTISTA

N.B. (SUPPORTI MOTORE ROTI PROCURANDO ROTURA)
FLENNIBILE MARMITTA

Intervento eseguito:

SOSTITUZIONE MEZ CAMPADIS AUTISTA, MEI LUCE

Pod. DX

Operatori:

CERRE MAIROVITO CARDEA MAIRANGELO

Data e ora restituzione
esercizio:

04-05-2017

BUCCONELO



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

Recapito
IDEM

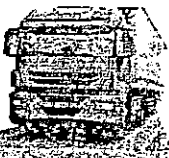
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 13/05/2017	Numero doc. 112 / 17																																											
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO																																											
Agente						Magazzino 000 Sede																																											
Riferimento			Annotazioni																																														
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA																																										
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. ZA91E9465A) con stacco e riattacco serbatoio e ripristino chassis.	HH	20,00000	20,00		400,00	22																																										
Autoscuola per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>8126</u> del <u>15 MAG. 2017</u> <table border="0"> <tr><td>AD</td><td>Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DG</td><td>Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>BA</td><td>Cavaliere Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT</td><td>Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAP</td><td>Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCM</td><td>Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCB</td><td>Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UES</td><td>Esercizio / Sosta</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UIS</td><td>Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UMI</td><td>Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>URU</td><td>Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG</td><td>Affari Gen. P.P.P.R. SINISTRI</td><td>☐</td></tr> <tr><td>RAG</td><td>Ufficio Regioneria</td><td>☐</td></tr> <tr><td>STQ</td><td>Staff Qualità</td><td>☐</td></tr> </table>								AD	Amm.re Delegato	☐	DG	Direttore Generale	☐	BA	Cavaliere Amministrativo	☐	DT	Direttore Tecnico	☐	UAP	Appalti / Contratti	☐	UCM	Commerciale / Marketing	☐	UCB	Contabilità Bilancio	☐	UES	Esercizio / Sosta	☐	UIS	Informatica / Statistica	☐	UMI	Manutenzione / Tecnica	☐	URU	Risorse Umane	☐	UAG	Affari Gen. P.P.P.R. SINISTRI	☐	RAG	Ufficio Regioneria	☐	STQ	Staff Qualità	☐
AD	Amm.re Delegato	☐																																															
DG	Direttore Generale	☐																																															
BA	Cavaliere Amministrativo	☐																																															
DT	Direttore Tecnico	☐																																															
UAP	Appalti / Contratti	☐																																															
UCM	Commerciale / Marketing	☐																																															
UCB	Contabilità Bilancio	☐																																															
UES	Esercizio / Sosta	☐																																															
UIS	Informatica / Statistica	☐																																															
UMI	Manutenzione / Tecnica	☐																																															
URU	Risorse Umane	☐																																															
UAG	Affari Gen. P.P.P.R. SINISTRI	☐																																															
RAG	Ufficio Regioneria	☐																																															
STQ	Staff Qualità	☐																																															
Totale merce 400,00		Sconto		Netto merce 400,00		Spese incasso																																											
Bolli		Totale imponibile 400,00		Totale IVA 88,00		Spese documentate																																											
Riepilogo IVA						Totale 488,00																																											
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio																																											
22	0,00	400,00		Iva 22%	88,00	Contrass./ Reso																																											
						Acconto																																											
						Abbuono																																											
						Totale a pagare 488,00																																											
Scadenze rate e relativo importo																																																	
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata																																												
13/07/2017	488,00																																																

N. RIC. N. IVA 1233
DATA DI REGIST. 26/06/17

12/18/78

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



Recapito
IDEM

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 13/05/2017	Numero doc. 112 / 17	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 484 targato CA357RJ (N. C.I.G. ZA91E9465A) con stacco e riattacco serbatoio e ripristino chassis.		HH	20,00000	20,00		400,00 22
 Pres. n. <u>8126</u> del <u>15 MAG. 2017</u> AD Amm.re 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 ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.PP SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐							
Totale merce 400,00		Sconto		Netto merce 400,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 400,00		Totale IVA 88,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							Totale 488,00
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	400,00		Iva 22%	88,00	Contrass./ Reso	
							Acconto
							Abbuono
							Totale a pagare 488,00
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
13/07/2017	488,00						

N. RIC. _____ IVA 1233
DATA DI REGIST. 26/06/17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26-10-2014 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 Prof.....

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.

DATA 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

82128

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	82128	11-5-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	359	11-5-17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	8273	11-5-17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	8310	12-5-17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	39	13-5-17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		13/5/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 AGO. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 112	Data fattura: 13-5-17	Importo: 400.00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 AGO. 2017

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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)

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. 339 del 11/05/2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA BULLOIERO
SOLA (TO)

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

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO **
1	AUTOBUS AT. 684 PER SERBATOLO GABLO FALLO + SCASSIS FALLO K. in	
	AUTOBUS KIRIF ON K. FALLO DI GABLO PER SERBATOLO FALLO (11/11)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

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).

Prof. 8310/UT

Taranto li 12.05.2017

Lavoro n. 286/2017

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

OGGETTO: bus n.484 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CHASSIS SERBATOIO GASOLIO

CIG ZA91E9465A

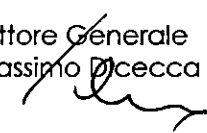
Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 359 del 11.05.2017 per lavori SERBATOIO GASOLIO ROTTO + CHASSIS ROTTO;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 11.05.2017, assunto al prot. 8273 del 11.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 400,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 400,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca


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

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

(BUS H84 - SERBATOLO GREGO)

Il giorno 13/5/14, alle ore 10⁰⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BROQUERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8310 /UT del _____.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORI DEO, in possesso del profilo professionale di "..... C.U.T......" - par. 137 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. BROQUERO ANTONIO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE
VERIFICATO DA DEO ZUCCHETTI

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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

Il Rappresentante della ditta

BROQUERO ANTONIO

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

NESSUN
RICAMBIO

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

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

Il Rappresentante della ditta

.....*[Firma]*.....

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4864243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 484 targato CA357RJ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
HH	20	Lavoro per stacco e riattacco serbatoio con ripristino chassis	20,00		400,00
IMPONIBILE					400,00
IVA 22%					88,00
TOTALE PREVENTIVO					488,00

Attestato per la mobilità nell'area di Taranto

Pect. n.

8273
11 MAR. 2017

del

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

Sava, li 11/05/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO N. AREA 02881 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: Buccoliero Antonio
Via Magrile 102/B





82/128



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 11/05/2017
		Numero 45.238
Data registrazione: 11/05/2017 06:20:25	Autobus 0484	
	Autista TROIA -ANGELO	
Località avaria: DEP		
inserita da: CAFARO -VITTORIO		
AVARIA SCIASSI ,SERBATOIO GASOLIO ROTTO - S		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

P. CHIERI



Officina autorizzata

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 15/05/2017	Numero doc. 114 / 17	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 636 targato EM821PE (N. C.I.G. Z4A1E97E20 lavoro n. 295/2017) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Pinza freno post. sx* N. 1 Mozzo ruota post.* N. 2 Dischi freno post.* N. 1 Cuscinetto* N. 1 Cuscinetto* N. 1 Rondella mozzo* N. 2 Ghiera mozzo* N. 1 Paraolio mozzo* N. 1 Rosetta* N. 1 Kit pastiglie freni post.* N. 1 Kit usura freni post.* Ripristino cannocchiale Manodopera		HH	17,50000	230,00 20,00		230,00 350,00 22
* I PEZZI CONTRASSEGNA TI DAL SEGNO (*) SONO FORNITI DIRETTAMENTE DA VOI - COME DA ACCORDI - (Rif. ddt. n. 361 del 11/05/2017)							
Associato per la mobilità nell'area di Taranto Proct. n. 8/23 del 15 MAG. 2017 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐							
Totale merce		580,00	Netto merce		580,00	Spese incasso	
Bolli			Totale IVA		127,60	Spese documentate	
C.IVA		Imponibile spese	Riepilogo IVA			Totale 707,60	
22	0,00	580,00	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
				Iva 22%	127,60	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 707,60	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
15/07/2017	707,60						

N. RIC. _____ N. IVA **1254**
DATA DI REGISTR. **26/06/17**



2021 VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 15/05/2017	Numero doc. 114 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 636 targato EM821PE (N. C.I.G. Z4A1E97E20 lavoro n. 295/2017) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Pinza freno post. sx* N. 1 Mozzo ruota post.* N. 2 Dischi freno post.* N. 1 Cuscinetto* N. 1 Cuscinetto* N. 1 Rondella mozzo* N. 2 Ghiera mozzo* N. 1 Paraolio mozzo* N. 1 Rosetta* N. 1 Kit pastiglie freni post.* N. 1 Kit usura freni post.* Ripristino cannocchiale Manodopera * I PEZZI CONTRASSEGNA TI DAL SEGNO (*) SONO FORNITI DIRETTAMENTE DA VOI - COME DA ACCORDI - (Rif. ddt. n. 361 del 11/05/2017)	HH	17,50000	230,00 20,00		230,00 350,00	22 22
<i>Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto</i> Prat. n. 8123 15 MAG. 2017 Del AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐							
Totale merce 580,00		Netto merce 580,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.	
Bolli		Totale IVA 127,60		Spese documentate		Totale 707,60	
Riepilogo IVA C.IVA Imponibile spese 22 0,00 % IVA 580,00 Descrizione IVA Iva 22% Imposta 127,60							
Omaggio							
Contrass./ Reso							
Acconto							
Abbuono							
Totale a pagare 707,60							
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
15/07/2017	707,60						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 27/08/2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 26-10-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 AGO. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 636

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

82007

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	R	O	82007	5-5-17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	351	9-5-17	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	C	8320	12-5-17	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	8340	15-5-17	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	40	15/5/17	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	41	15-5-17	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		15/5/17	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: D.D.T. EMESSO DA AMAT ^u RICAMBI ^u	X	O	351	9-5-17	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 AGO. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 114	Data fattura: 15-5-17	Importo: 580.00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		16 AGO. 2017



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 636 targato EM821PE

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Pinza freno post. Sx*			-
PZ	1	Mozzo ruota post.*			-
PZ	2	Dischi freno post.*			
PZ	1	Cuscinetto*			
PZ	1	Cuscinetto*			
PZ	1	Rondella mozzo*			
PZ	2	Ghiere mozzo*			
PZ	1	Paraolio mozzo*			
PZ	1	Rosetta*			
PZ	1	Kit pastiglie freni post*			
PZ	1	Kit usura freni post.*			
		Ripristino cannocchiale	230,00	N	230,00
HH	17,5	Manodopera	20,00		350,00
IMPONIBILE					580,00
IVA 22%					127,60
TOTALE PREVENTIVO					707,60

Autore per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

- 12 MAG. 2017
- AD Amm.re Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Cretiore 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. PPPP SINISTRI ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

Sava, li 12/05/2017

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099-9748057
Cod. Fisc. 00894030733
scritto OCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32861 Albo Artigiani N. 25569
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

* I PEZZI CONTRASSEGNI DAL SEGNO (*) SONO FORNITI DIRETTAMENTE DA VOI - COME DA ACCORDI- (rif. Ddt. N. 361 del 11/05/2017)

Prot. 8320 /UT

Taranto lì 15.05.2017

Lavoro n. 295/2017

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

OGGETTO: bus n.636- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FRENI E MOZZO POSTERIORI

CIG Z4A1E97E20

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 351 del 09.05.2017 per lavori FRENI POSTERIORI;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 12.05.2017, assunto al prot. 8320 del 12.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 580,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 580,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM


DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1,8
 74028 S.A.V.A. (TA) - Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

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

N. 4017 del 15/05/2017a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

AMAT SPA

TARANTO

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 636

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	REF. VS. DOT. N° 351 DEL 09/05/17	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. BUS N° 636 TARGATO EN821 PE	
	2	
	LITRI 21	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

15/05/17 1030

FIRMA DEL CONVENIENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 157
- Tel. 099.73561 - Fax 099.7794281
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. 351 del 09/05/2017

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ **cessionario**

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

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

125

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DEF

 in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLE

PESO KG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA 000512 ORA 1210

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 09

Burgett 651203033 (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 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 14.08.1998 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 361 del 11/05/2017

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA BUCCOCIERO
SAVO (FO)

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

ITEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

NO CAUSAL BUS 636

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	PINZA FRENO POST. SX	
1	MOZZO RUOTA POST.	
2	DISCHI FRENO POST.	
1	CUSCINETTO	
1	CUSCINETTO	
1	FORNELLA MOZZO	
2	GHIERRE MOZZO	
1	PARACILIO MOZZO	
1	ROSETTA	
1	KIT PASTIGLIE FRENO POST.	
1	KIT RUOTA FRENO POST.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

2

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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043458/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82007

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Piazza freni post. SX	00005028	636	0
	1	Mozzo ruota post.	00004921	u	
	2	Dischi freno posteriori	00004924	u	0
	1	Cuscinetto	00002669	u	
	1	Cuscinetto	00002709	u	
	1	Ranobolla mozzo	08176004	u	
	2	Glriere mozzo	00961046	u	
	1	Perodolo mozzo	08103910	u	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 11/05/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043459/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82 007

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Rosetta	08176005	636	
	1	Kit postiglio fiamm. post.	00004922	✓	
	1	Kit usura fiamm. post.	00004923	✓	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

11 05 2012

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE L'OPERATORE

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

(BUS 636 RIPRISTINO FRENI E MOZZO POSTERIORI)

Il giorno 15/5/17, alle ore 11:15 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8340/UT del 15.05.2017.

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: ANTONIO BUCCOLIERO.

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]

F.lli BUCCOLIERO & C.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
Rappresentanti della ditta
Zona Ind. (loti 12-16-20) C da Minolo - Via per San Marziano di S.G. Km. 1.8
74028 S. MARZIANO (TA) Tel. 0991.9748057
Cod. Fisc. 01214740281 P.I.A. 01214740281
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 82881 Albo Artigiani N. 25569
Lambertucci Antonio
Via Macalile 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	PINZA FRENO POST. SX	1	Fornito da AMAT	X	
2	MOZZO RUOTA POST.	1	"	X	
3	DISCHI FRENO POST.	2	"	X	
4	CUSCINETTO	2	"	X	
5	RONDELLA MOZZO	1	"	X	
6	CHIELE MOZZO	2	"	X	
7	PANNAUO MOZZO	1	"		X *
8	ROSETTA	1	"		X *
9	KIT PASTIGLIE FRENI POST.	1	"	X	
10	KIT USURA FRENI POST.	1	"		X *
11	* QUESTI RICAMBI NON SONO RESTITUITI IN QUANTO				
12	DISTINTI.				
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO
E.lli BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (loti 12-16/20) C.da Minola - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 S. MARZANO DI S. G. (TA) Tel. 0984/9748057
Cod. Fiscale 01401010741 Albo Artigiani N. 29589
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marziale 100/B.....



82007



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 05/05/2017

Numero 45.117

Data registrazione:

Autobus 0636

05/05/2017 18:11:13

Autista D'APRILE COSIMO

Località avaria: PORTO

inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO

AVARIA

DURANTE LA FRENATA IL PEDALE SCENDE ECCESSIVAMENTE E
SI SENTE UN RUMORE FERROSO ALLE RUOTE ANTERIORI

LB DA SOST. DISCHI E PASTIGLIE FREMI POSTERIORI

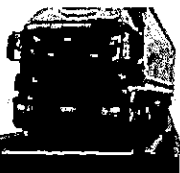
Intervento eseguito:

Eseguiti controlli usura freni anteriori,
sueccheggio pneumatici posteriori, parti sospesi, rumore
proveniente freni posteriori (Pavero - CHILOIRO 09/05/2017)

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

BUCCOLIERO



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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 18/05/2017	Numero doc. 119 / 17
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO	
Agente			Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni		

Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 537 targato CX239XG (N. C.I.G. ZE71EA7170) con sostituzione dei seguenti pezzi: Serie pattini rif. 2995552 Pinza rev. post. sx Complessivo fuselli rif. 2992584 Rettifiche dischi Convergenza Manodopera	PZ PZ PZ N. N. HH	2,00000 1,00000 2,00000 4,00000 1,00000 27,50000	783,82 961,80 354,00 30,00 50,00 20,00	40,00 30,00 20,00	940,58 673,26 566,40 120,00 50,00 550,00	22 22 22 22 22 22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **8803**
del **19 MAG. 2017**

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

N. RIC. _____ N. IVA **1274**
 DATA DI REGISTRAZIONE **27/06/17**

Totale merce 2.900,24	Sconto	Netto merce 2.900,24	Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli	Totale imponibile 2.900,24	Totale IVA 638,05	Spese documentate	Totale 3.538,29

Riepilogo IVA				
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA
22	0,00	2.900,24		Iva 22%

Imposta 638,05		Omaggio
		Contrass. / Reso
		Acconto
		Abbuono
		Totale a pagare 3.538,29

Scadenze rate e relativo importo					
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata
18/07/2017	3.538,29				



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

Recapito
IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 18/05/2017	Numero doc. 119 / 17		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 537 targato CX239XG (N. C.I.G. ZE71EA7170) con sostituzione dei seguenti pezzi: Serie pattini rif. 2995552 Pinza rev. post. sx Complessivo fuselli rif. 2992584 Rettifiche dischi Convergenza Manodopera	PZ PZ PZ N. N. HH	2,00000 1,00000 2,00000 4,00000 1,00000 27,50000	783,82 961,80 354,00 30,00 50,00 20,00	40,00 30,00 20,00	940,58 673,26 566,40 120,00 50,00 550,00	22 22 22 22 22 22
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 8803 del 19 MAG. 2017 AD Amm. Delegato ☐ OG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ JAP Appalti / Contratti ☐ COM Commerciale / Marketing ☐ ACB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ SQ Staff Qualità ☐ N. RIC. 1284 DATA DI REGISTRAZIONE 27/06/17							
Totale merce 2.900,24		Sconto		Netto merce 2.900,24		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 2.900,24		Totale IVA 638,05		Spese documentate	
Riepilogo IVA						Spese trasp. e acc.	
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Totale 3.538,29	
22	0,00	2.900,24		Iva 22%	638,05	Omaggio	
						Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 3.538,29	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
18/07/2017	3.538,29						

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28-06-2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-10-2017	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 10 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 8 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 537

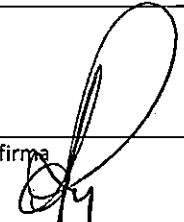
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

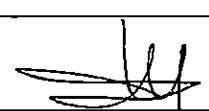
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

82239

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	0	82239	15.05.17	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	0	391	16.05.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	-	-	-	-	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	8548	17.05.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	0	8630	17.05.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	0	43/17	19.05.17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	0	44/17	19.05.17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	0	-	19.05.17	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:		
		05.08.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 119	Data fattura: 18/5/17	Importo: B 2900,24 €
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		10 AGO. 2017	

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

(BUS 537 RIPRISTINO FRENI)

Il giorno 19/5/17, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 8630/UT del 17.05.2017.

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: **ANTONIO BUCCOLIERO**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DA 77271 ANTONIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

F.lli BUCCOLIERO & C.
Rappresentante della ditta
OFFICINA MECCANICA
Via Ind. (lotto 12/16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 - **NOVOLI (TA)** - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Scritta CCIAA di TARANTO Nr. 8.E.A. 82891 - Albo Artigiani Nr. 29569
L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
Via Macallè 102/B

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

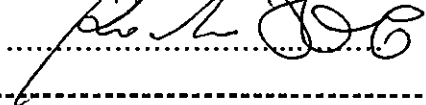
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI	2	940,58	X	
2	PINZA REV. POST. SX *	1	673,26		X
3	COMPLESSIVO FUSELLI	2	566,40	X	
4	* DI ROTAZIONE, QUINDI RICAMBIO NON SOSTITUITO				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
 BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Rappresentante della ditta
 Zona Ind. (lotto 12) 74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
 Cod. Fiscale P. IVA 00894030733
 iscritta C.C.I.A.A. di TARANTO Nr. R.E.A. 02587 - Albo Artigiani N. 25566
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via. Macaula 1021B

Prot. 8630/UT

Taranto li 17.05.2017

Lavoro n. 301/2017

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

OGGETTO: bus n.537 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FRENI.

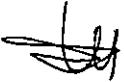
CIG ZE71EA7170

Visto che:

- a. Vi è stato inviato il bus in oggetto con D.D.T. n. 371 del 16.05.2017 per lavori FRENI + FUSELLI;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 17.05.2017, assunto al prot. 8548 del 17.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.900,24 + IVA;

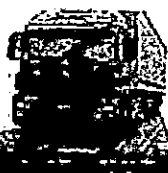
Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 2.900,24 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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



Zona ind. (lotti 12-18-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva 00894030733

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 537 targato CX239XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Serie pattini rif. 2995552	783,82	40%	940,58
PZ	1	Pinza rev. post. Sx	961,80	30%	673,26
PZ	2	Complessivo fuselli rif. 2992584	354,00	20%	566,40
N.	4	Rettifiche dischi	30,00		120,00
N.	1	Convergenza	50,00		50,00
HH	27,5	Manodopera	20,00		550,00
IMPONIBILE					2.900,24
IVA 22%					638,05
TOTALE PREVENTIVO					3538,29

Amat
Società per la mobilità nell'area di Taranto

Prat. n. 8548
17 MAG. 2017

Sava, 17/05/2017

AS Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UP Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

FIRMA
F.lli BUCCOLIERO
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-18-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. U.P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 52881 Albo Artigiani N. 25565
Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macallè 102/B

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☒ da esso 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)

**DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
- OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 S. A' V'IA (TA) Tel. 099/9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

N. 4317 del 19/05/17a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

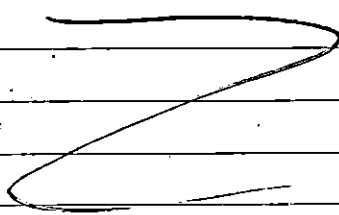
IOER

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS S37

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
	<u>RA Vs. DT. N° 371 DEL 16/05/17</u>	
	<u>CAVITA ESEGUITA SU VS. BUS</u>	
	<u>N° S37 TARGATO CX239XG</u>	
	<u>Cilindr. 17.</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

19/05/17 09:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 099.7794241
Partita Iva 00146330733

N. 371 del 16.05.2017

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

 **cessionario**

CESSIONARIO: **Città, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA**

DATA BUCCOLIERO
SAND (FD)

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

12/21

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

in cont.

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "r"
1	AUTOBUS AT. 537 PER TRENI + FUSECCI	
	AUTOBUS G.F. CXU IL PIENO DI GAZZO	

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 16/05/11	ORA 10/10	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 quelle di cui alla lettera A).

AmAt

82739



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 15/05/2017
		Numero 45.347
Data registrazione: 15/05/2017 17:37:22	Autobus 0537	
	Autista LAMARINA ANTONIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA FRENATA LUNGA - RITORNO DELLO STERZO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

OFF EST

DITTA BUCCALIERO