V 945

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1834

OFFICINE JOLLY

IMAHUT. BUS

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.834	12/12/2017			32.114,21

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaduemilacentoquattordici e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

~~Doc. n° 245/FF del 21/06/2017~~
MANUT... BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

228/FF CIG Z2E1F0849A, 229/FF CIG Z6C1EF5E81, 230/FF CIG ZD71ED5452, 231/FF CIG Z3A1EDF6EC, 232/FF CIG Z311EC2D8F, 233/FF CIG Z921EDFA0D, 234/FF CIG ZF31EDAD3F, 235/FF CIG ZOF1EF7480, 236/FF CIG Z621EF5CCA, 244/FF CIG Z321EB2BF7

245/FF CIG ZF01FO3487

PAGATO
14 DIC. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	32.114,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	32.114,21

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	32.114,21	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498
NR.SCT: 278563410 CRO: A1033710346
DATA ORDINE: 14.12.2017
TRANSACTION ID: A10337103460103048158011580 0IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1 MI
ESTERO F.S.D.
BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 18.12.2017
IMPORTO: 32.114,21
NOTE: FATT 228 CIG Z2E1F0849A FATT 229 CI
MANDATO NUM. 1834

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	1.834	12/12/2017			32.114,21

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

via Leopardi G.,68 G/H/I

74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaduemilacentoquattordici e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

~~Doc. n° 245/FF del 21/06/2017~~
MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

228/FF CIG Z2E1F0849A, 229/FF CIG Z6C1EF5E81, 230/FF CIG ZD71ED5452, 231/FF CIG Z3A1EDF6EC, 232/FF CIG Z311EC2D8F, 233/FF CIG Z921EDFA0D, 234/FF CIG ZF31EDAD3F, 235/FF CIG ZOF1EF7480, 236/FF CIG Z621EF5CCA, 244/FF CIG Z321EB2BF7

245/FF CIG ZF01FO3487

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 201700001836845

IMPORTO LORDO	32.114,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	32.114,21

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	32.114,21	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

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

Riscossione
Agenzia Entrate

OSPICINO JORLY

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201700001836845
Identificativo Pagamento: 1834 - 1835
Importo: 61250,81 €

Codice Fiscale: 02736800737
Data Inserimento: 12/12/2017 - 10:44
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
12/12/2017

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.228/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' E CONFIGURAZIONE CENTRALINA ABS E CAMBIO SU VS BUS AZ.N.508 - CIG:Z2E1F0849A - RIF. VS ORD. PROT.N.10502/UT DEL 16/06/2017 - LAVORO NR.363/2017 DEL 16/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.443 - NS DDT 166	n.	1,000	360,00		360,00	22

Prot. 1650 del 22/08/17

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12238
del 11 LUG. 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 / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
360,00			79,20	€ 439,20
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	439,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	360,00	22,00	79,20
Totale	360,00		79,20

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.228/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' E CONFIGURAZIONE CENTRALINA ABS E CAMBIO SU VS BUS AZ.N.508 - CIG:Z2E1F0849A - RIF. VS ORD. PROT.N.10502/UT DEL 16/06/2017 - LAVORO NR.363/2017 DEL 16/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	360,00		360,00	22
	RIF. VS DDT N.443 - NS DDT 166						

Prot. 1650 SRL 22/08/17

Prot. n. 12238
del 11 LUG. 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 / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
360,00			79,20	€ 439,20
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	439,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	360,00	22,00	79,20
Totale	360,00		79,20

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 22-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82868

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	O	82868	8/6/17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	443	9/6/17		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	10494	16/6/17		SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	Si	O	10502	16/6/17		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	166	19/6/17		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	Si	O		19/6/17		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 14 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 228	Data fattura: 19/06/17	Importo: 360,00

SI

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 OTT. 2017

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 659/17

STATTE, Lì 15/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 508.

RIF. VS. DDT N.443 DEL 09/06/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalia.	18,00
	Reset centralina ABS e configurazione della stessa.	
	Centralina inserimento marce azzerata e configurata.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	18,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	~~23,00~~ 20,00	414,00
			TOTALE €. ~~414,00~~ 360,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

Prot. 10502/UT Taranto lì **16.06.2017**

Lavoro n. 363/2017

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

OGGETTO: bus n.508 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' E CONFIGURAZIONE CENTRALINA ABS E CAMBIO

CIG Z2E1F0849A

Visto che:

a. con D.D.T. n. 443 del 09.06.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "MARCIA CON PORTE APERTE";
b. il preventivo nr 659/17, pervenuto in data 15.06.2017, assunto al prot.10494 del 16.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 414,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 360,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
   redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 166 Data 19/06/17

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: 10502/UT DATA: 16/06/2017

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ.LE N° 508	
	SERBATOIO CARBURANTE: PIENO	
	RIF. VS. DDT 443 DEL 8/6/2017	
	RIFORNITA AL RIENTRO CON	
	14 LITRI DI GASOLIO	

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 19/06/17 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

(BUS 508 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' E CONFIGURAZIONE CENTRALINA ABS E CAMBIO)

Il giorno 19/06/17, 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 JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 10502/UT del 16.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02750000737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Peliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74020 STATTE (TA)
Partita IVA: 02738880737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 443 del 09/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SESSE (CD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT 508 PER MARCIA CON PORTE ARERE	
	AUTOBUS 4K CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 09/06/17 ORA 12:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0021380 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82868

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	Mello ora 215/24	1425	508	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 09/06/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

82868

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/06/2017**

Numero **45.987**

Data registrazione: **08/06/2017 22:09:10**

Autobus **0508**

Autista **VERDOLINO FABIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **SOSPENSIONI FUORI LIVELLO, CON PORTE APERTE IL BUS SI MUOVE**

NB DA CONTROLLARE FUNZIONAMENTO ELETTRICO CONSENSO BLOCCO PORTE IN MOVIMENTO

Intervento eseguito: Fissaggio tirante sospensioni posteriore dx dal stoppers posteriore interno DX, controllo sospensioni, eseguiti controlli funzionamento blocco veicolo con porte aperte presente consenso non arriva alimentazione elettrovalvola di consenso

Operatori: CILLONO-CALDARALO (09/06/17 h 07,35-10,45)

Data e ora restituzione esercizio:

Jolly

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.229/FF

Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI VARI ESEGUITI SU VS BUS AZ.N.511 CIG:Z6C1EF5E81 - RIF. VS ORD. PROT.N.10037/UT DEL 12/06/2017 - LAVORO NR.348/2017 DEL 12/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.428 - NS DDT N.160	n.	1,000	420,00		420,00	22

Prot. 1646 DEL 22/08/17

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12022
del 07 LUG. 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 / Tempire ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
420,00			92,40
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **512,40**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	512,40

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	420,00	22,00	92,40
Totale	420,00		92,40

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.229/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER LAVORI VARI ESEGUITI SU VS BUS AZ.N.511 CIG:Z6C1EF5E81 - RIF. VS ORD. PROT.N.10037/UT DEL 12/06/2017 - LAVORO NR.348/2017 DEL 12/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.428 - NS DDT N.160	n.	1,000	420,00		420,00	22

Prot. 1646 DEL 22/08/17

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12022
del 07 LUG. 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 / Terminal	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SPESTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
420,00			92,40	€ 512,40
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	512,40

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	420,00	22,00	92,40
Totale	420,00		92,40

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 511

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82766

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	sì	O	82766	5-6-17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	428	6-6-17	sì
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	O	10021	12-6-17	sì
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	sì	O	10037	12-6-17	sì
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	160	13-6-17	sì
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	sì	O		13-6-17	sì
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 229	Data fattura: 19-6-17	Importo: 420.00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 OTT. 2017

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 642/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10021 del 12 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 09/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 511.

RIF. VS. DDT N. 428 DEL 06/06/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalie.	21,00
	Ripristino funzionalità devioluci.	
	Ripristino funzionalità avvisatore acustico.	
	Ripristino impianto tergicristalli.	
	Verifica e revisione valvola comando.	
	Ripristino azionamento indicatore di direzione.	
	TOTALE ORE	21,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	21,00	~~23,00~~ 20,00	~~483,00~~
			TOTALE €. ~~483,00~~ 420,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

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

Prot. 10037/UT Taranto lì **12.06.2017**

Lavoro n. 348/2017

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

OGGETTO: bus n.511 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO DEVIOLUCI-CLACSON + TERGI + SOSPENSIONI + COMANDO INDICATORI DI DIREZIONE

CIG Z6C1EF5E81

Visto che:

a. con D.D.T. n. 428 del 06.06.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**DEVIOLUCI-CLACSON + TERGI + SOSPENSIONI + COMANDO INDICATORI DI DIREZIONE**";
b. il preventivo nr 642/17, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot. 10021 del 12.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 483,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 420,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat**a vs carico.
   redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 511 – RIPRISTINO DEVIOLUCI-CLACSON + TERGI + SOSPENSIONI + COMANDO INDICATORI DI DIREZIONE)

Il giorno 13/6/17, alle ore 16:45 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10037/UT del 12.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744155 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciotta
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STARNTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 160 Data 13/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ANAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100, TARANTO

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: 10037/VT DATA: 12/06/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ.LE N° 511	
	RIF. VS. DDT. 428 del 06/06/2017	
	Rifornimento Gasolio	
	LITRI = 14 =	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 13/06/17 — ORA 16:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

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

1687CD33

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 428 del 06/06/2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SCAFATI (SA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. SM PER DEVIOLUCI / CLACSON + TERGI + SOSPENSIONI + COMANDO INDICATORI DI DIREZIONE	
	AUTOBUS RIF. CON IL TIGNO DI GARANZIA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 06/06/17 ORA 08:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgofff 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AMAT 82766

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 05/06/2017 Numero 45.884

Data registrazione:	Autobus 0511
05/06/2017 15:09:08	Autista LAMARINA ANTONIO

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **DEVIOLUCI/CLACSON+TERGICRISTALLI**

Intervento eseguito: _____

_____

_____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

Jolly in garanzia

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/06/2017**

Numero **45.886**

Data registrazione:

05/06/2017 15:46:32

Autobus **0511**

Autista **FASANO DOMENICO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **SOSPENSIONI + COMANDO INDICATORI DI DIREZIONE**

Intervento eseguito: _____

_____

_____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.230/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO VALVOLA EKAS E SEGNALATORE ACUSTICO SU VS BUS AZ.N.511 CIG:ZD71ED5452 - RIF. VS ORD.PROT.N.9529/UT DEL 01/06/2017 - LAVORO N.332/2017 DEL 01/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	560,00		560,00	22
	RIF. VS DDT N.414 - NS DDT N.148						

Prot. 1647 DZL 22/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12021
del 07 LUG. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
560,00			123,20	€ 683,20
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	683,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	560,00	22,00	123,20
Totale	560,00		123,20

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA: IT 00146330733
Codice fiscale: 00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	**Fattura N. doc.230/FF**
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	**Data doc. 19/06/2017**

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO VALVOLA EKAS E SEGNALATORE ACUSTICO SU VS BUS AZ.N.511 CIG:ZD71ED5452 - RIF. VS ORD.PROT.N.9529/UT DEL 01/06/2017 - LAVORO N.332/2017 DEL 01/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.414 - NS DDT N.148	n.	1,000	560,00		560,00	22

Prot. 1647 D22 22/08/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12021
del 07 LUG. 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 / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	**Totale documento**
560,00			123,20	€ **683,20**
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	683,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	560,00	22,00	123,20
Totale	560,00		123,20

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 511

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82551

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria officina**	sì	O	82551	27-5-17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	414	30-5-17		✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	O	9428	31-6-17		✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	sì	C	9529	01-6-17		✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	148	01-6-17		✓
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	sì	O		1-2-17		✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 230	Data fattura: 19-06-17	Importo: 560,00 ✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 OTT. 2017

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 608/17

STATTE, Lì 31/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 511.

RIF. VS. DDT N. 414 DEL 30/05/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Ripristino funzionamento segnale acustico.	28,00
	Programmazione centraline ECAS.	
	Ripristino funzionamento diagnostica.	
	TOTALE ORE	28,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	28,00	~~23,00~~ 20,00	~~644,00~~
			TOTALE €. 644,00 + IVA

AMAT Azienda mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9628
del 31 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Distinti saluti.

560,00 €

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

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

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

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

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

9529 ERRATA CORRIGE

Prot. ~~9429~~/UT

Taranto lì ~~31.05.2017~~ 01.06.2017

Lavoro n. 332/2017

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

OGGETTO: bus n.511 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO VALVOLA ECAS E SEGNALATORE ACUSTICO

CIG ZD71ED5452

Visto che:

a. In data 30.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 414 del 30.05.2017 per lavori di **"PROBLEMA ALLA VALVOLA ECAS E AL SEGNALATORE ACUSTICO"**;

b. il preventivo, pervenuto in data 31.05.2017, assunto al prot. 9428 del 31.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 644,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 560,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DR

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

9529 ERRATA CORRIGE

Prot. ~~9429~~/UT

Taranto lì 01.06.2017

Lavoro n. 332/2017

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

OGGETTO: bus n.511 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO VALVOLA ECAS E SEGNALATORE ACUSTICO

CIG ZD71ED5452

Visto che:

a. In data 30.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 414 del 30.05.2017 per lavori di **"PROBLEMA ALLA VALVOLA ECAS E AL SEGNALATORE ACUSTICO"**;

b. il preventivo, pervenuto in data 31.05.2017, assunto al prot. 9428 del 31.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 644,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento:** **€ 560,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel 099 4744745 Fax 099 4744868
74010 STATTE (TA)
Partita IVA. 02736800737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 148 Data 01 06 2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ARATI SPA
V. C. BATTISTI, 65
74100 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: 9428/UT

DATA: 31 05 2017

☒ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
01	AUTOBUS ATECO Mc 511	
	Rif. VS. DDT n° 414 DEL 30/05/2017	
	RIFORMATA LITRI 14 (quattordici)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVARIA	1	—	—	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario

DATA: 01 06 17 ORA: 10:40

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 511 RIPRISTINO VALVOLA ECAS E SEGNALATORE ACUSTICO)

Il giorno 01/02/17, 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 JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9529/UT del 01.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DA ROCHIRA V.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74019 STATTE (TA)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della Ditta

.....

OFFICINE DELLO SUD S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744743 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.r.l.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 55
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. 414 del 30/05/2017

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
GALLE (LD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS A1 5M PER ECAS +	
	SEGNALE ACUSTICO NON FUNZIONANTE	
2	CENTRALINE PER PROGRAMMAZIONE	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 30/05 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Duplex 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82551

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **27/05/2017**

Numero **45.662**

Data registrazione:

27/05/2017 07:39:32

Autobus **0511**

Autista **CALO' -SALVATORE**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **SEGNALATORE ACUSTICO NON FUNZIONANTE**

Intervento eseguito:

Operatori: Pierpoli - Ciazzi

Data e ora restituzione esercizio:

JOW

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.231/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE ED IMP. A/C SU VS BUS AZ.N.567 - RIF. DETERMINA N.32/2017 DEL 31/05/2017 - CIG:Z3A1EDF6EC - RIF. VS ORD. PROT.N.9675/UT DEL 05/06/2017 - LAVORO N.339/2017 DEL 05/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	8.640,54		8.640,54	22
	RIF. VS DDT N.305 - NS DDT N.152						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12133
del 10 LUG. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. RR.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Prot. 16/8 del 22/08/17

N. RIC. ..... | N. IVA 1657
DATA DI REGISTR. 23/08/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
8.640,54			1.900,92	€ 10.541,46
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	10.541,46

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	8.640,54	22,00	1.900,92
Totale	8.640,54		1.900,92

OFFICINE JOLLY srl

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

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA: IT 00146330733
Codice fiscale: 00146330733

Pag. 1
Vs.banca:
IBAN:
Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA
IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.231/FF

Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE ED IMP. A/C SU VS BUS AZ.N.567 - RIF. DETERMINA N.32/2017 DEL 31/05/2017 - CIG:Z3A1EDF6EC - RIF. VS ORD. PROT.N.9675/UT DEL 05/06/2017 - LAVORO N.339/2017 DEL 05/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.305 - NS DDT N.152	n.	1,000	8.640,54		8.640,54	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12133
del 10 LUG. 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. POBB SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

PROT. 1618 DEL 22/08/17

N. R'C. ..... N. IVA 1657
DATA DI 23/08/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
8.640,54			1.900,92
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento
€ **10.541,46**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	10.541,46

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	8.640,54	22,00	1.900,92
Totale	8.640,54		1.900,92

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DETERMINA N° 32 31/5/14

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 81780

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	81780	23/4/17		—
2. **D.D.T**: emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	305	24/4/17		SI ✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	~~SI~~	~~C~~	~~780~~	~~17/01/17~~		VEDI NOTA
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	O	9675	5/6/17		SI ✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	152	6/6/17		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	SI	O		6/6/17		SI ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: • PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMIN. DELEGATO N° 32 • VERBALE DI SOPRALLUOGO	SI SI	O C	32 8736	31/5/17 19/5/17		SI ✓ — ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data 12 OTT. 2017	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 231	Data fattura: 19/06/17	Importo: 8640,54

NOTE: PREV. N° 4 PROTOCOLLO 7545 DEL 2/5/17 SI ✓
" N° 2 " 8168 DEL 11/5/17 SI ✓
" N° 3 " 9263 DEL 29/5/17 SI ✓

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 OTT. 2017

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

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

(BUS 567 RIPRISTINO MOTORE E RIP. A/C)

Il giorno 06/06/17, alle ore 16:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9675/UT del 05.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.
VERIFICATO IL FUNZIONAMENTO DELL'ARIA CONDIZIONATA DA VINCENZO ROCHIRA, IL QUALE HA MISURATO 17°C.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT
VISTO 7/6/17

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COPERCHIO POMPA OLIO	1	754,56	X	
2	INIETTORI	6	4.464,00	X	
3	CONDENSATORE	1	126,80		X
4	IL CONDENSATORE NON È RESTITUITO PERCHE' MANCANTE				
5	COME SPECIFICATO SUL DDT N. 152 DEL 06/06/17				
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
VISTO 7/6/17

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

Prot. 9625/UT Taranto lì **05.06.2017**

Lavoro n. 339/2017

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

OGGETTO: bus n.567 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE E IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA. DETERMINA 32/2017 DEL 31/5/2017
Il presente annulla e sostituisce ordine protocollo 7704/UT del 3/5/2017

CIG Z3A1EDF6EC

Visto che:

a. con D.D.T. n. 305 del 24.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE";
b. il primo preventivo nr 432/17, pervenuto in data 26.04.2017, assunto al prot. 7545 del 02.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.914,64 + IVA di cui € 1.948,64 per i ricambi ed € 966,00 per la manodopera, per il quale abbiamo già emesso ordine 7704/UT che si annulla in quanto integrato con il presente documento;
c. il secondo preventivo nr 494/17, pervenuto in data 10/5/2017, protocollo nr 8168 del 11/5/2017 per la bonifica dell'impianto di iniezione per un importo di 5.062,00 oltre Iva di cui 4.464,00 per i ricambi necessari ed € 598,00 per la manodopera occorrente.
d. Il terzo preventivo nr 589/17, pervenuto in data 26/05/2017 relativo al ripristino dell'Aria Condizionata non funzionante dell'importo di € 945,90 di cui € 819,00 per la manodopera e € 126,90 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 8.640,54 + IVA** in dettaglio riportato
   preventivo nr 1: importo totale € 2.719,64 di cui € 1.948,64 per i ricambi ed € 840,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00);
   preventivo nr. 2 : importo totale € 4.984,00 di cui € 4.646,00 per i ricambi ed € 520,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00);
   preventivo nr. 3 : importo totale € 936,90 di cui € 126,90 per i ricambi, € 60,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00), € 750,00 come costo fisso ripristino AC.

2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.

6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 32 del 31/05/2017

Determina n°	del

Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 567 (BMB AVANCITY) - IMMATRICOLATO NEL 2009. AFFIDAMENTO RELATIVO.

ALLEGATI/NOTE:

Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 9393 del 30/05/2017.

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area tecnica, riferisce e propone quanto segue:

a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo immatricolati dal 2005 in poi, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 567, marca BREDAMENARINI AVANCITY, immatricolato nel 2009, in posizione di fermo dal 24/04/2017 per "bus in protezione, non accellera e non entrano le marce" proposta assunta al 9393 del 29/05/2017 **(All.1)**, resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;
b. dalla proposta predetta si rileva che il bus interessato in data 24/04/2017 ha manifestato un'anomalia di funzionamento motore e, per tale ragione, si è chiesto l'intervento del riparatore **Officine Jolly Srl** che, dopo il trasporto dello stesso bus presso propria officina, ha provveduto a diagnosticare il problema e determinare i ricambi da sostituire.
c. Officine Jolly inviava il preventivo nr 432/17 protocollato al nr 7545 il 02/5/2017 per la riparazione del bus in oggetto con un importo di € 2.914,64 oltre Iva di cui € 1.948,64 per i ricambi necessari e € 966,00 per la manodopera occorrente.
d. In data 03/05/2017 l'area tecnica emetteva l'ordine di esecuzione lavori (protocollo 7704/UT) per un importo di € 2.719,64 oltre Iva tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00.
e. In data 10/5/2017, il riparatore inviava la comunicazione nr 493/17 con la quale evidenziava la presenza di acqua nel gasolio.
f. In data 10/5/2017, il riparatore inviava il secondo ed ulteriore preventivo 494/17, protocollato al nr 8168 il 11/5/2017, per la bonifica dell'impianto di iniezione resasi necessaria; preventivo di importo pari a € 5.062,00 oltre Iva di cui € 4.464,00 per i ricambi necessari (6 iniettori) ed € 598,00 per la manodopera occorrente.
g. In data 18/05/2017 AMAT effettuava il sopralluogo in cui si constatava il danneggiamento

degli iniettori; danneggiamento dovuto alla presenza di acqua nel gasolio come riportato nel verbale di sopralluogo redatto il 19/05/2017 e protocollato al nr. 8736.

h. In data 26/05/2017 il riparatore, su richiesta verbale dell'area tecnica, inviava il preventivo nr 589/17 relativo al ripristino dell'Aria Condizionata non funzionante sul bus in oggetto dell'importo di € 945,90 di cui € 819,00 per la manodopera e € 126,90 per i ricambi

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 567, si propone:
1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Jolly srl**, per l'importo complessivo di **8.083,64 €** di cui 2.719,64 € già autorizzati con ordine nr. 7704/UT;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Tecnica

Il Direttore Generale

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 567, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

1 di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta Officine Jolly srl, per l'importo complessivo di **8.640,54 € + IVA**;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi

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

Prot. n. 9373 del 30 MAG 2017

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto:iniziative da assumere in materia di recupero del bus. Az. 567 – imm. 2009 - Bredamenarini Avancity

La presente annulla e sostituisce quella del protocollo 9166 del 25/5/2017 a seguito di aggiunta lavorazione di ripristino impianto aria condizionata

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo, si trasmettono tre preventivi di spesa presentati dalla ditta Jolly, il cui importo richiede l'autorizzazione dell'Amministratore Delegato essendo superiore a 5.000,00 €.

E' da premettere che:

1. In data 24/04/2017 l'autobus è messo fuori servizio per la seguente avaria: " bus in protezione, non accellera e non si inseriscono le marcie";
2. In data 24/04/2017 l'autobus veniva inviato con DDT 305 presso la ditta Jolly, previo autorizzazione della direzione;
3. Officine Jolly inviava preventivo nr 432/17 [allegato 1] protocollo nr 7545 del 02/5/2017 per la riparazione del bus in oggetto per un importo di 2.914,64 oltre Iva di cui 1.948,64 per i ricambi necessari e 966,00 per la manodopera occorrente.
4. In data 03/05/2017 l'area tecnica emetteva l'ordine di esecuzione lavori [allegato 2] protocollo 7704/UT per un importo di € 2.719,64 oltre Iva tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00.
5. In data 10/5/2017, il riparatore inviava la comunicazione nr 493/17 [allegato 3] con la quale informava circa la presenza di acqua nel gasolio.
6. In data 10/5/2017, il riparatore inviava un secondo preventivo nr 494/17 [allegato 4] protocollo nr 8168 del 11/5/2017 per la bonifica dell'impianto di iniezione per un importo di 5.062,00 oltre iva di cui 4.464,00 per i ricambi necessari (6 iniettori) e 598,00 per la manodopera occorrente.
7. In data 18/05/2017 l'ing. Pellicoro effettuava verbale di sopralluogo in cui si constatava il danneggiamento degli iniettori; danneggiamento dovuto alla presenza di acqua nel gasolio come riportato nel verbale di sopralluogo emesso [allegato 5], protocollato al nr. 8736 il 19/05/2017.
8. In data 26/05/2017 il riparatore, su richiesta verbale dell'area tecnica, inviava il preventivo nr 589/17 [allegato 6] relativo al ripristino dell'Aria Condizionata non funzionante sul bus in oggetto dell'importo di € 945,90 di cui € 819,00 per la manodopera e € 126,90 per i ricambi occorrenti.

Si autorizza l'indizione di una nuova richiesta di determinazione dell'A.D. 30/5/17

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

LAVORAZIONE PRECEDENTI EFFETTUATE SU BUS 567

Anno 2017:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
34	RIP. FUNZIONALITA' MOTORE	17.01.2017	3.817,76	PICHIERRI
64	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	02.02.2017	459	OFFICINE JOLLY
72	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	06.02.2017	1527,11	OFFICINE JOLLY
229	INSTALLAZIONE SERBATOIO GASOLIO E SOST. GALLEGGIANTE ORDINE A CONSUNTIVO	21.04.2017	160	OFFICINE JOLLY

Anno 2016:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
11	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	12.01.2016	4.647,09	PICHIERRI
17	SOST. INIETTORI – SMONTAGGIO E PULIZIA SERBATOIO GASOLIO	15.01.2016	743,29	PICHIERRI
250	RIPRISTINO MOTORE DETERMINA N°49	27.06.2016	8.496,36	PICHIERRI
354	CONSUNTIVO PER LAVORI C/O AMAT	05.09.2016	60	JOLLY
463	SOSTITUZIONE TRASMETTITORE PRESSIONE OLIO	14.11.2016	632,54	PICHIERRI
524	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	09.12.2016	280	JOLLY

CONCLUSIONI:

1. Ordine emesso protocollo 7704/UT = 2.719,64 €
2. Preventivo 8168 con manodopera ridotta da 23.00 € a 20.00 € = 4.984,00
3. Preventivo 9263 con manodopera ridotta da 23.00 € a 20.00 € = 936,90

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus risulta complessivamente pari a 8.640,54 € di cui 2.719,64 già autorizzati con ordine 7704/UT.

Taranto 29/05/2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

PROPOSTA DET. ALLEGATO 1

ORD. 254/17

OFFICINE JOLLY

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

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

PROT. N. 432/17

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7545
del 02 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., PP.RR., SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 26/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.
RIF. VS. DDT NR. 305 DEL 24/04/2017

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Verifica anomalie.	42,00
	Esecuzione diagnosi.	
	Smontaggio serbatoio gasolio.	
	Eliminazione perdita da serbatoio gasolio mediante saldatura dello stesso.	
	Bonifica interna serbatoio gasolio.	
	Sostituzione adescatore serbatoio gasolio previo smontaggio dello stesso.	
	Rimontaggio del serbatoio gasolio.	
	Smontaggio e sostituzione pompa olio.	
	Sostituzione elemento by pass gruppo involucro refrigerante olio.	
	Sostituzione olio motore.	
	Esecuzione diagnosi e azzeramento errori centralina.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE ORE	42,00

N.B.: Dopo la messa in moto sarà ns. cura comunicarVi eventuali lavorazioni aggiuntive.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
04905476	Coperchio anteriore completo di pompa olio e paraolio anteriore	1	887,72	887,72	15	754,56
09W05	Adescatore serbatoio gasolio	1	76,00	76,00	-	76,00
15W40	Olio motore	38	6,16	234,08	-	234,08
04905490	Componente by pass	1	48,24	48,24	15	41,00
///	Taratura iniettori	6	129,00	774,00	-	774,00
					TOTALE	1.879,64

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	42,00	~~23,00~~ 20,00	~~966,00~~ 840,00
Ricambi	-	-	1.879,64
Materiali di consumo	-	-	69,00
			TOTALE €. ~~2.914,64~~ + IVA

~~2.919,64~~ errato
2788,64

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

Prot. 7704/UT PROPOSTA DET. ALLEGATO 2 Taranto lì **03.05.2017**

Lavoro n. 254/2017

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

OGGETTO: bus n.567 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE. PROCEDURA D'EMERGENZA PER LAVORI CAPANNONE
CIG Z181E705F9

Visto che:

a. con D.D.T. n. 305 del 24.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE";
b. il preventivo, pervenuto in data 26.04.2017, assunto al prot. 7545 del 02.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.914,64 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.719,64 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

PROPOSTA ALLEGATO 3

OFFICINE JOLLY

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

DEUTZ · MWM · Cummins · IVECO MOTORS · imlmotori · FPT · BredaMenarinibus · ORMIG · MARCHETTI · RFI RETE FERROVIARIA ITALIANA

PROT. N. 493/17

STATTE, Lì 10/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: COMUNICAZIONE PER VS. AUTOBUS AZ.LE N.567.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo che dopo aver completato le attività necessarie alla messa in moto, di aver riscontrato ruggine all'interno dell'impianto gasolio causata come già riferitoVi dalla presenza di acqua nel gasolio.

Sarà ns. cura provvedere al montaggio di n.6 polverizzatori nuovi onde verificare l'impianto alimentazione che si presenta come in foto allegata.

Seguirà preventivo aggiuntivo.

Distinti saluti.

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

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88

officinejollysrl@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srlu

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

PROPOSTA · ALLEGATO 4

OFFICINE JOLLY

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

DEUTZ · MWM · Cummins · IVECO MOTORS · imlmotori · FPT · BredaMenarinibus · ORMIG · MARCHETTI autogru spa · RFI Rete Ferroviaria Italiana

PROT. N. 494/17.

AMAT Accendi per la mobilità nell'area di Taranto — Prot. n. 8268 — data 11 MAG. 2017
AD Amm.re Delegato · DG Direttore Generale · DR 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 · STO Staff Qualità

STATTE, Lì 10/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI AGGIUNTIVI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

RIF. VS. O.D.A. PROT. N. 7704/UT DEL 03/05/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Bonifica impianto iniezione.	8,00
	Sostituzione iniettori di nuova fornitura.	6,00
	Rettifica e pulizia polverizzatori.	12,00
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE ORE	26,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04902825	Iniettore	6	930,00	5.580,00	20	4.464,00
					TOTALE	4.464,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	26,00	23,00	~~598,00~~ 520 €
Ricambi	-	-	4.464,00
			TOTALE €. 5.062,00 + IVA

Attendiamo Vs. riscontro e rettifica ordine.

4986,00 €

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

PROPOSTA ALLEGATO 5

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

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VII) della procedura)

(BUS ...564.... **– LAVORI DI** .....RIPRISTINO SISTEMA DI INTERCALE.....**)**

Il giorno ..19/5/17....., alle ore 12^15..... presso la sede della ditta .....FOLLY..... di via ..... – Comune di .....STATTE....., si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. ..//..... del ..... .

Sono presenti:

- per AMAT: .....PELLICORO DEO....., in possesso del profilo professionale di ".....G.U.T....." – par. ..B3.....(min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ..FABIO GRECO.....

-) Esito della verifica:

.....DOPO AVER ESEGUITO LA BONIFICA DELL'IMPIANTO E LA SOSTITUZIONE DELLA POMPA DELL'OLIO COME DA ORDINE 1760 DEL 3/5/2017 SI E' RISCONTRATA PRESENZA DI ACQUA NEL COMBUSTIBILE CON LA NECESSITA' CONSEGUENTE DI SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI COME DA PREVENTIVO 496 DEL 10/5/2017 SI ALLEGA FOTO.

-) Note:

.....

.....

.....

.....

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8736
del 19 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	☐
ISS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

-) Rilievo fotografico: ☒ **SI** ☐ **NO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE FOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
Tel.: 099.4744444 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
P. IVA: 02736800737

PROPOSTA : ALLEGATO 6

OFFICINE JOLLY

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

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

PROT. N. 589/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9263 29 MAG. 2017
Amm.re Delegato · Direttore Generale · Direttore Amministrativo · Direttore Tecnico · Appalti / Contratti · Commerciale / Marketing · Contabilità Bilancio · Esercizio / Sosta · Informatica / Statistica · Manutenzione / Tecnica · Risorse Umane · Affari Gen. PP.RR. SINISTRI · Ufficio Ragioneria · Staff Qualità

STATTE, Lì 26/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DI RIPRISTINO IMPIANTO A/C SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

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

MANODOPERA (A)

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

MANODOPERA (B)

	DESCRIZIONE	ORE
	Smontaggio condensatore da impianto elettrico clima e verifica funzionalità dello stesso.	3,00
	Sostituzione e rimontaggio condensatore elettrico clima.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE ORE	3,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
CGS955U074	Condensatore	1	126,90	126,90
			TOTALE	126,90

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.474.47.45 · 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com · www.officinajolly.com · Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera (A)	-	-	750,00
Manodopera (B)	3,00	23,00 20	69,00 60
Ricambi	-	-	126,90
			TOTALE €. 945,90 + IVA

936,90 €

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 152 Data 06/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

ATAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO.

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI + A/C -

VS. ORDINE N. 9675/UT DATA 05/06/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ N° 567	
	MFVS MT N° 305 DEL 24/04/2017 -	
	SERBATOIO CARBURANTE: NON FORNITO A CAUSA	
	DI LAVORI C/O ATAT SPA.	
	NB. PRELEVATI LT 80 DI CARBURANTE DAL BUS	
	N° 569 E UTILIZZATO SUL BUS 567	
	RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI:	
	N°1 COPERCHIO ANTERIORE CPL DI POMPA OLIO E	
	PARAOLIO ANT.	
	N°6 INIETTORI	
N.B.	N°1 CONDENSATORE (MANCANTE)	
	Rif. 237 Ch. di gasolio	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 06/06/17 — ORA 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 305 del 24/04/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA JOCLY
SNC (CD)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT 567 VA IN PRODUZIONE NON RENDE	
	AUTOBUS NON RIF A CAUSA DI LAVORI	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 24/04/17 ORA 08:40	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafetti 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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

81780

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **23/04/2017**

Numero **44.893**

Data registrazione:

23/04/2017 11:50:32

Autobus **0567**

Autista **CHIAROMONTE-FILIPPO ANTONIO**

Località avaria: **DEP.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **VA IN PROTEZIONE/IL BUS NON VA OLTRE LA PRIMA MARCIA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

GIOCCY

CANTI AMI.

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

Prot. 9675/UT Taranto lì **05.06.2017**

Lavoro n. 339/2017

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

OGGETTO: bus n.567 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE E IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA. DETERMINA 32/2017 DEL 31/5/2017
Il presente annulla e sostituisce ordine protocollo 7704/UT del 3/5/2017

CIG Z3A1EDF6EC

Visto che:

a. con D.D.T. n. 305 del 24.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "NON RENDE";
b. il primo preventivo nr 432/17, pervenuto in data 26.04.2017, assunto al prot. 7545 del 02.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.914,64 + IVA di cui € 1.948,64 per i ricambi ed € 966,00 per la manodopera, per il quale abbiamo già emesso ordine 7704/UT che si annulla in quanto integrato con il presente documento;
c. il secondo preventivo nr 494/17, pervenuto in data 10/5/2017, protocollo nr 8168 del 11/5/2017 per la bonifica dell'impianto di iniezione per un importo di 5.062,00 oltre Iva di cui 4.464,00 per i ricambi necessari ed € 598,00 per la manodopera occorrente.
d. Il terzo preventivo nr 589/17, pervenuto in data 26/05/2017 relativo al ripristino dell'Aria Condizionata non funzionante dell'importo di € 945,90 di cui € 819,00 per la manodopera e € 126,90 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento: € 8.640,54 + IVA** in dettaglio riportato
   preventivo nr 1: importo totale € 2.719,64 di cui € 1.948,64 per i ricambi ed € 840,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00);
   preventivo nr. 2 : importo totale € 4.984,00 di cui € 4.646,00 per i ricambi ed € 520,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00);
   preventivo nr. 3 : importo totale € 936,90 di cui € 126,90 per i ricambi, € 60,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00), € 750,00 come costo fisso ripristino AC.

2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.

6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VII) della procedura)

(BUS 564 **– LAVORI DI** RIPRISTINO SISTEMA AL INTERNO**)**

Il giorno 18/5/17, alle ore 12:15 presso la sede della ditta Jolly di via ..... – Comune di STATTE, si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. n/ del ..... .

Sono presenti:

- per AMAT: PELLUORO DEO, in possesso del profilo professionale di "G.U.T." – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO

-) Esito della verifica:

DOPO AVER ESEGUITO LA BONIFICA DELL'IMPIANTO E LA SOSTITUZIONE DELLA POMPA DELL'OLIO COME DA ORDINE 7604 DEL 2/5/2017 SI E' RISCONTRATA PRESENZA DI ACQUA NEL COMBUSTIBILE CON LA NECESSITA' CONSEGUENTE DI SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI, COME DA PREVENTIVO 496 DEL 16/5/2017 SI ALLEGA FOTO.

-) Note:

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8736
del 19 MAG 2017

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

-) Rilievo fotografico: (barrare il caso che ricorre) ☒ SI ☐ NO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel.: 099.4744701 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
P. IVA: 02736800737

Mod. 5/2015 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

ANNULLATO

Prot. n. 8166 del 25 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto:iniziative da assumere in materia di recupero dei bus. Az. 567 – imm. 2009 - Bredamenarini Avancity

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo, si trasmettono due preventivi di spesa presentati dalla ditta Jolly, il cui importo richiede l'autorizzazione dell'Amministratore Delegato essendo superiore a 5.000,00 €.

E' da premettere che:

1. In data 24/04/2017 l'autobus è messo fuori servizio per la seguente avaria: " bus in protezione, non accellera e non si inseriscono le marcie";
2. In data 24/04/2017 l'autobus veniva inviato con DDT 305 presso la ditta Jolla, previo autorizzazione della direzione;
3. Officine Jolly inviava preventivo nr 432/17 [allegato 1] protocollo nr 7545 del 02/5/2017 per la riparazione del bus in oggetto per un importo di 2.914,64 oltre Iva di cui 1.948,64 per i ricambi necessari e 966,00 per la manodopera occorrente.
4. In data 03/05/2017 l'area tecnica emetteva l'ordine di esecuzione lavori [allegato 2] protocollo 7704/UT per un importo di € 2.719,64 oltre Iva tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da € 23,00 a € 20,00.
5. In data 10/5/2017, il riparatore inviava la comunicazione nr 493/17 [allegato 3] con la quale informava circa la presenza di acqua nel gasolio.
6. In data 10/5/2017, il riparatore inviava un secondo preventivo nr 494/17 [allegato 4] protocollo nr 8168 del 11/5/2017 per la bonifica dell'impianto di iniezione per un importo di 5.062,00 oltre Iva di cui 4.464,00 per i ricambi necessari (6 iniettori) e 598,00 per la manodopera occorrente.
7. In data 18/05/2017 l'ing. Pellicoro effettuava verbale di sopralluogo in cui si constatava il danneggiamento degli iniettori; danneggiamento dovuto alla presenza di acqua nel gasolio come riportato nel verbale di sopralluogo emesso [allegato 5], protocollato al nr. 8736 il 19/05/2017.

Si autorizza predisposizione da proposta di determinazione dell'A.D. 25/5/17

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

LAVORAZIONE PRECEDENTI EFFETTUATE SU BUS 567

ANNULLATO

Anno 2017:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
34	RIP. FUNZIONALITA' MOTORE	17.01.2017	3.817,76	PICHIERRI
64	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	02.02.2017	459	OFFICINE JOLLY
72	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	06.02.2017	1527,11	OFFICINE JOLLY
229	INSTALLAZIONE SERBATOIO GASOLIO E SOST. GALLEGGIANTE ORDINE A CONSUNTIVO	21.04.2017	160	OFFICINE JOLLY

Anno 2016:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
11	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	12.01.2016	4.647,09	PICHIERRI
17	SOST. INIETTORI – SMONTAGGIO E PULIZIA SERBATOIO GASOLIO	15.01.2016	743,29	PICHIERRI
250	RIPRISTINO MOTORE DETERMINA N°49	27.06.2016	8.496,36	PICHIERRI
354	CUNSUNTIVO PER LAVORI C/O AMAT	05.09.2016	60	JOLLY
463	SOSTITUZIONE TRASMETTITORE PRESSIONE OLIO	14.11.2016	632,54	PICHIERRI
524	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	09.12.2016	280	JOLLY

CONCLUSIONI:

Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus risulta complessivamente pari a 7.183,64 € di cui 2.719,64 già autorizzati con ordine 7704/UT.

Taranto 19/05/2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Processore A.C.	2263	→	936,50 €
" INIETTORI	8168	→	4.984,00 €
ORDINE GIÀ EFFETTUATO			2.719,64 €
			8.640,54

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.232/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO SU VS BUS AZ.N.510 - CIG:Z311EC2D8F - RIF. VS ORD.PROT.N.9124/UT DEL 25/05/2017 - LAVORO N.321/2017 DEL 25/05/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.382 - NS DDT N.153	n.	1,000	1.050,36		1.050,36	22

Pref. 1638 DEL 22/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12132
del 10 LUG. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.050,36			231,08	€ 1.281,44
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	1.281,44

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.050,36	22,00	231,08
Totale	1.050,36		231,08

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.232/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO SU VS BUS AZ.N.510 - CIG:Z311EC2D8F - RIF. VS ORD.PROT.N.9124/UT DEL 25/05/2017 - LAVORO N.321/2017 DEL 25/05/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	1.050,36		1.050,36	22
	RIF. VS DDT N.382 - NS DDT N.153						

Prot. 1638 del 22/08/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12132
del 10 LUG. 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 / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPPP SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
1.050,36			231,08	€ 1.281,44
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	1.281,44

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	1.050,36	22,00	231,08
Totale	1.050,36		231,08

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 510

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82329

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	sì	O	82328	19-5-17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	382	19-5-17		SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	e	9121	25-5-17		SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	sì	O	9124	25-5-17		SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	153	06-6-17		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	sì	O		7-6-17		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 14 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 232	Data fattura: 19-6-17	Importo: 1050,36

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 OTT. 2017

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 576/17

STATTE, Lì 24/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Ta
Prot. n. 9171
del 25 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. PP.RR. SINISTRI
URAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 510.
RIF. VS. DDT N. 382 DEL 19/05/2017

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Esecuzione diagnosi veicolo.	
	Sostituzione filtro olio cambio previo smontaggio dello stesso.	
	Sostituzione kit refrigerante cambio.	
	Sostituzione olio cambio.	
	Azzeramento errori centralina motore.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	12,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0178611	Filtro	1	20,22	20,22	-	20,22
85W140	Olio cambio	20	14,62	292,40	-	292,40
0634313600	O-ring refrigerante cambio	8	3,94	31,52	-	31,52
4139347389	Tubo	1	200,00	200,00	-	200,00
4139347388	Tubo	1	230,00	230,00	-	230,00
4139347344	Supporto	2	12,89	25,78	-	25,78
4139347198	Lamierino fiss.	1	10,44	10,44	-	10,44
					TOTALE	810,36

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

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

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	12,00	23,00	276,00
Ricambi	-	-	810,36
			TOTALE €. 1.086,36 + IVA

Distinti saluti.

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

Prot. 9124/UT Taranto lì **25.05.2017**

Lavoro n. 321/2017

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

OGGETTO: bus n.510 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO

CIG Z311EC2D8F

Visto che:

a. In data 19.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 382 del 19.05.2017 per lavori di **"PERDITA OLIO CAMBIO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 24.05.2017, assunto al prot. 9122 del 24.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 1.086,36 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.050,36 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

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

(BUS 510 RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 07/06/17, 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 JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9124/UT del 25.05.2017.

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: FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
IL BUS, RIENTRATO IL 06/06/17 ORE 18:30, VENIVA CONTROLLATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE BORNOWICZ CHE LO RAMMETTEVA ALL'ESERCIZIO, VISTO CHE LA POSITIVITA' DELLA RIPARAZIONE POTEVA ESSERE CONSTATATA SOLO MEDIANTE GUIDA (E LUI PROVVEDEVA A PROVARE INTERNAMENTE IL BUS).

-) Eventuali osservazioni:
IN DATA 07/06/17 ALLE ORE 8:00 L'AUTISTA GIOVANNA TRIVELLI CONFERMAVA UNA BUONA FUNZIONALITA' DEL CAMBIO DURANTE IL SERVIZIO.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74011 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBO	1	200,00		
2	TUBO	1	230,00		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744740 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 153 Data 09.06.2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA G. BATTISTI 657
74100 TARANTO

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

IZM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 9124/UT DATA 25.05.2017

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ N° 510	
	SERBATOIO CARBURANTE; NON RILEVABILE	
	RIFUS MTN° 382 DEL 19/05/2017	
	RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI:	
	N°1 TUBO	
	N°1 TUBO	
	RIF. 21TM 43,00	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 06.06.17 — ORA 18:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Sol
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 557
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. 389 del 19/05/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SOLE (LO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	AUTOBUS DI SIO PER PRODO	
	CON CAMBIO	
	AUTOBUS RF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 19/05/14 ORA 13:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

AMAT 82329

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 19/05/2017 Numero 45.438

Data registrazione: **19/05/2017 09:16:47**	Autobus **0510** Autista **DONNARUMMA PAOLO**

Località avaria: **VIA ORSINI....**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **HA PERSO L'OLIO.....SCAMBIATPORE DEL CAMBIO...SEGUE RELAZIONE DEL CONDUCENTE**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

DITTA JOLLY

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.233/FF

Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE ED IMPIANTO A/C SU VS BUS AZ.N.574 - RIF. VS DETERMINA N.38/2017 DEL 01/06/2017 - CIG:Z921EDFA0D- RIF. VS ORD. PROT.N.9629/UT DEL 05/06/2017- LAVORO N.340/2017 DEL 05/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.349- NS DDT N.151	n.	1,000	8.320,38		8.320,38	22

Prot 1645 DEL 22/08/17

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12023
del 07 LUG. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 1656
DATA DI REGISTR. 23/08/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
8.320,38			1.830,48
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **10.150,86**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	10.150,86

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	8.320,38	22,00	1.830,48
Totale	8.320,38		1.830,48

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.233/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE ED IMPIANTO A/C SU VS BUS AZ.N.574 - RIF. VS DETERMINA N.38/2017 DEL 01/06/2017 - CIG:Z921EDFA0D- RIF. VS ORD. PROT.N.9629/UT DEL 05/06/2017- LAVORO N.340/2017 DEL 05/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	8.320,38		8.320,38	22
	RIF. VS DDT N.349- NS DDT N.151						

Prot. 1645 DEL 22/08/17

N. RIC. ..... | N. IVA 1656
DATA 23/08/17

Azienda per la mobilità nella Città di Taranto
Prot. n. 12023
del 07 LUG 2017

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

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
8.320,38			1.830,48	€ 10.150,86
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	10.150,86

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	8.320,38	22,00	1.830,48
Totale	8.320,38		1.830,48

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 2 AGO. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
DETERMINA N° 38 1/6/2014

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82002

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	sì	O	82002	5-5-17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	349	8-5-17		sì
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	C	8549 9264	10/5/17 29-5-17		sì sì
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	sì	O	9629	5-6-17		sì
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	151	26-6-17		sì
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	sì	O		6-6-17		sì
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINIS. DELEGATO N° 38	sì	O		1-6-17		sì

Controllo eseguito da:	firma	Data 12 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 233	Data fattura: 19-6-17	Importo: 8320,38

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 OTT. 2017

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 151 Data 26/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORAZIONI + A/C

VS. ORDINE N. 962/J DATA 25/06/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUSATA N° 574	
	NB_ SERBATOIO CARBURANTE: NON RECUPERABILE.	
	RIFUSATO N° 349 DEL 08/05/2017	
	RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI:	
	N1 PREFILTRO	
	N1 CENTRALINA FCU	
	N6 INIETTORI	
	N1 POMPA TRASFERIMENTO	
	N°1 SOPPORTO MOTORE/CAMBIO	
NB	N1 CONDENSATORE (MANCANTE)	
	Rif. 125 C. di gar.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 26/06/17 — ORA 16:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 574 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE ED A/C)

Il giorno 06/06/17, alle ore 16:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9629/UT del 05.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE. VISTA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SUL MOTORE SI RINVIA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO A VALLE DELLA RISPOSTA CHE IL BUS DARA' IN ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

IL FUNZIONAMENTO DELL' ARIA CONDIZIONATA È STATO VERIFICATO DAL CAPO UNITA' VINCENZO ROCHIRA, IL QUALE HA MISURATO UNA TEMPERATURA DI 16° C.

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

Il Rappresentante dell'AMAT — VISTO 7/6/17

Il Rappresentante della ditta — JOLLY S.r.l. Contrada Faticiola Tel. 099-4744745 - Fax 099-4744888 74010 STATTE (TA) P.IVA 02736800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PREFILTRO GASOLIO	1	555,64	X	
2	CENTRALINA FCU	1	853,40	X	
3	INIETTORE	6	4.464,00	X	
4	POMPA TRASCINAMENTO	1	523,60	X	
5	SUPP. MOTORE	1	147,05	X	
6	CONDENSATORE	1	126,80		X
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
VISTO 7/6/17

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02796800737

Prot. 9629/UT Taranto lì **05.06.2017**

Lavoro n. 340/2017

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

OGGETTO: bus n.574 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE E IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA. DETERMINA 38/2017 DEL 01/6/2017
CIG Z921EDFA0D

Visto che:

a. con D.D.T. n. 349 del 08.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "SI E' SPENTO, NON PARTE";
b. il primo preventivo nr 445/17, pervenuto in data 17.05.2017, assunto al prot. 8549 del 17.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 7.434,23 + IVA di cui € 6.606,23 per i ricambi ed € 828,00 per la manodopera;
c. Il secondo preventivo nr 588/17, pervenuto in data 26/05/2017, assunto al prot. 9264 del 29/05/2017 relativo al ripristino dell'Aria Condizionata non funzionante dell'importo di € 1.006,15 di cui € 92,00 per la manodopera, € 164,15 per i ricambi occorrenti e € 750,00 come costo fisso per la riparazione dell'impianto di aria condizionata.

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

1. **costo dell'intervento: € 8.320,38 + IVA** in dettaglio riportato
   preventivo nr 1: importo totale € 7.326,23 di cui € 6.606,23 per i ricambi ed € 720,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00);
   preventivo nr. 2 : importo totale € 994,15 di cui € 164,15 per i ricambi, € 80,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00), € 750,00 come costo fisso ripristino AC.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Prot. 9629/UT Taranto lì **05.06.2017**

Lavoro n. 340/2017

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

OGGETTO: bus n.574 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE E IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA. DETERMINA 38/2017 DEL 01/6/2017
CIG Z921EDFA0D

Visto che:

a. con D.D.T. n. 349 del 08.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "SI E' SPENTO, NON PARTE";
b. il primo preventivo nr 445/17, pervenuto in data 17.05.2017, assunto al prot. 8549 del 17.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 7.434,23 + IVA di cui € 6.606,23 per i ricambi ed € 828,00 per la manodopera;
c. Il secondo preventivo nr 588/17, pervenuto in data 26/05/2017, assunto al prot. 9264 del 29/05/2017 relativo al ripristino dell'Aria Condizionata non funzionante dell'importo di € 1.006,15 di cui € 92,00 per la manodopera, € 164,15 per i ricambi occorrenti e € 750,00 come costo fisso per la riparazione dell'impianto di aria condizionata.

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

1. **costo dell'intervento: € 8.320,38 + IVA** in dettaglio riportato
   preventivo nr 1: importo totale € 7.326,23 di cui € 6.606,23 per i ricambi ed € 720,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00);
   preventivo nr. 2 : importo totale € 994,15 di cui € 164,15 per i ricambi, € 80,00 per la manodopera (ridotta da € 23,00 a € 20,00), € 750,00 come costo fisso ripristino AC.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

ALLEGATO 3

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 588/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8264 del 29 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

STATTE, Lì 26/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DI RIPRISTINO IMPIANTO A/C SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

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

MANODOPERA (A)

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

MANODOPERA (B)

DESCRIZIONE	ORE
Fornitura e montaggio comando aria condizionata autista.	1,00
Smontaggio condensatore da impianto elettrico clima e verifica funzionalità dello stesso.	
Sostituzione e rimontaggio condensatore elettrico clima.	3,00
Esecuzione prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	4,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SC.	TOTALE
125677	Interruttore	1	37,25	37,25	-	37,25
CGS955U074	Condensatore	1	126,90	126,90	-	126,90
					TOTALE	164,15

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera (A)	-	-	
Manodopera (B)	4,00	23,00 20,00	750,00
Ricambi	-	-	92,00 80,00
			164,15
			TOTALE €. 1.006,15 + IVA

Distinti saluti.

994,15

OFFICINE JOLLY SRL

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

PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 38 del 01/06/2017

Determina n°	del

Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 574 (BMB AVANCITY) - IMMATRICOLATO NEL 2009. AFFIDAMENTO RELATIVO.

ALLEGATI/NOTE:
Allegato n. 1: proposta dell'ing. Pellicoro prot. 9427 del 31/05/2017.

Il Direttore Generale, d'intesa con l'Area tecnica, riferisce e propone quanto segue:

a. nell'ambito delle iniziative da attuare al fine di rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo immatricolati dal 2005 in poi, il Capo unità Ing. Pellicoro ha presentato la proposta di ripristino del bus n. 574, marca BREDAMENARINI AVANCITY, immatricolato nel 2009, in posizione di fermo dal 05/05/2017 per anomalo funzionamento del motore, proposta assunta al 8778 del 19/05/2017 **(All.1)**, resasi necessaria tenuto conto che, allo stato, il numero di bus disponibili giornalmente per il servizio è inferiore a quello richiesto per lo svolgimento delle percorrenze invernali contrattuali, pari a 99 veicoli, condizione che contribuisce alla conseguente contrazione dei corrispettivi contrattuali comunali;
b. dalla proposta predetta si rileva che il bus interessato in data 05/05/2017 ha manifestato un'anomalia di funzionamento "si è spento in corsa - non parte " e, per tale ragione, si è chiesto l'intervento del riparatore **Officine Jolly Srl** che, dopo il trasporto dello stesso bus presso propria officina, ha provveduto a diagnosticare il problema e determinare i ricambi da sostituire.
c. il successivo 17/05/2017 il riparatore inviava il preventivo, assunto al prot. 8549 del 17.05.2015, che indicava il costo dell'intervento in € 7.434,23 oltre Iva di cui 6.606,23 per i ricambi necessari e 828,00 per la manodopera occorrente.
d. A seguito di ciò in data 18/05/2017 il Capo unità tecnica organizzativa, ing. Pellicoro Domenico, ha effettuato il sopralluogo presso il riparatore per la verifica dei lavori da effettuare, redigendo il relativo "*Verbale di sopralluogo*" previsto dalla procedura "2015 –AT" – Rev. 1 del 13.7.2015, anch'esso accluso alla proposta. In tale circostanza è stato accertato che la causa dell'anomalia di funzionamento del motore è imputabile alla presenza di acqua nel gasolio.
e. Su richiesta verbale dell'area tecnica, Officine Jolly inviava preventivo nr 588/17 protocollo nr 9264 del 29/5/2016 per la riparazione dell'impianto di aria condizionata per un importo di € 1.006,15 oltre Iva di cui € 164,15 per i ricambi necessari, €

750,00 come costo fisso per il ripristino AC ed €-164,15 per la manodopera occorrente.

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 574, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta **Officine Jolly srl**, per l'importo complessivo di **8.320,38 €**.

2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'Area Tecnica _____

Il Direttore Generale _____

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

- vista la proposta formulata;
- ritenuto indispensabile aderire alla proposta al fine di recuperare all'esercizio il bus n. 574, contribuendo, in tal modo, a contenere le perdite dei corrispettivi contrattuali che si determineranno nel corrente esercizio a causa dell'insufficiente numero di bus disponibili giornalmente per il servizio, nonostante i recenti miglioramenti registratisi su tale versante;
- ritenuto di doverla accogliere per le ragioni predette;
- visto lo Statuto della Società,

DETERMINA

1 di autorizzare, ai sensi dell'art. 36 del D. Lgs. 50/2016, l'affidamento delle lavorazioni descritte in premessa, inerenti il ripristino del motore, in favore della ditta Officine Jolly srl, per l'importo complessivo di **8.320,38 € + IVA**;
2. di autorizzare la Direzione generale e le Aree competenti all'assunzione di ogni atto conseguente.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Dott. Francesco Walter Poggi

Al sig.
Direttore Generale
Sede

Oggetto:Iniziative da assumere in materia di recupero del bus. Az. 574 – Imm. 2009 - Bredamenarini Avancity

La presente annulla e sostituisce quella del protocollo 8778 del 19/5/2017 a seguito di aggiunta lavorazione di ripristino impianto aria condizionata

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo, si trasmette il preventivo di spesa **(All.1)** presentato dalla ditta Jolly, dell'importo di € 7.434,23 assunto al prot. 8549 del 18/05/2017, per la riparazione dell'autobus in oggetto ed il preventivo di spesa dell'importo di € 1006,15 assunto al prot. 9264 il 29/5/2017 per la riparazione dell'impianto di aria condizionata

E' da premettere che:

1. In data 05/05/2017 l'autobus è messo fuori servizio per la seguente avaria: " si è spento, non parte", motivo per il quale è stato trainato per il ricovero in deposito;
2. In data 08/05/2017 l'autobus veniva inviato con DDT 349 presso la ditta Jolla, previo autorizzazione della direzione;
3. Officine Jolly inviava preventivo nr 545/17 protocollo nr 8549 del 17/5/2016 per la riparazione del bus in oggetto per un importo di 7.434,23 oltre Iva di cui 6.606,23 per i ricambi necessari e 828,00 per la manodopera occorrente.
4. In data 18/05/2017 l'ing. Pellicoro effettuava verbale di sopralluogo in cui si constatava il danneggiamento degli iniettori; danneggiamento dovuto alla presenza di acqua nel gasolio come riportato nel verbale di sopralluogo emesso [allegato 2], protocollato al nr. 8738 il 19/05/2017.
5. Su richiesta verbale dell'area tecnica, Officine Jolly inviava preventivo nr 588/17 protocollo nr 9264 del 29/5/2016 per la riparazione dell'impianto di aria condizionata per un importo di € 1.006,15 oltre Iva di cui € 164,15 per i ricambi necessari, € 750,00 come costo fisso per il ripristino AC ed € 164,15 per la manodopera occorrente. [ALLEGATO 3]

LAVORAZIONE PRECEDENTI EFFETTUATE SU BUS 574

Anno 2017:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
57	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	20.01.2017	4.492,15	JOLLY

88	SOSTITUZIONE 2 INIETTORI E DIAGNOSI MOTORE	16.02.2017	240	JOLLY
163	SOSTITUZIONE TIRANTI E CONVERGENZA	24.03.2017	2.630,50	JOLLY

Anno 2016:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
16	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	14.01.2016	4.682,52	PICHIERRI
177	RIPRISTINO FUNZIONALITA' CIRCUITO ALIMENTAZIONE	11.05.2016	3.162,51	JOLLY
198	REVISIONE 4 INIETTORI	20.05.2016	1.580,00	JOLLY
292	RIPRISTINO SISTEMA INIEZIONE	25.07.2016	1.315,32	JOLLY
508	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	05.12.2016	3.202,75	JOLLY

Anno 2015:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
28	REVISIONE AVANTRENO	30.04.2015	1.365,15	JOLLY
53	SOSTITUZIONE DISPLAY E ESSICCATORE	18.05.2015	2.754,51	JOLLY
65	RIPRISTINO IMPIANTO A/C	25.05.2015	1.580,01	JOLLY
203	REVISIONE AVANTRENO E STERZO	06.08.2015	1.285,15	JOLLY
263	SOSTITUZIONE VALVOLA ECAS	03.09.2015	789,75	JOLLY
497	VERNICIATURA TOTALE VEICOLO	29.12.2015	3.000,00	PICHIERRI

CONCLUSIONI:

1. Preventivo 8549 con manodopera ridotta da 23.00 € a 20.00 € = 7.326,23
2. Preventivo 9264 con manodopera ridotta da 23.00 € a 20.00 € = 994,15

<u>Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus risulta complessivamente pari a 8.320,38 €</u>

Taranto 31/05/2017

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

Si autorizza l'adozione di determinazioni dell'A.D.
31/5/17

ALLEGATO 1

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 545/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8549 del 17 MAG. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCE Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

STATTE, Lì 16/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.
RIF. VS. DDT N. 349 DEL 08/05/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Diagnosi motore-	36,00
	Smontaggio iniettori e sostituzione degli stessi.	
	Sostituzione pompa di trascinamento.	
	Bonifica circuito alimentazione da supporto gasolio a pompa alimento.	
	Sostituzione supporto filtro gasolio.	
	Sostituzione filtro gasolio.	
	Sostituzione centralina FCU.	
	Sostituzione supporto motore/cambio.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	36,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02931530	Filtro gasolio	1	73,58	73,58	15	62,54
04904770	Prefiltro	1	653,69	653,69	15	555,64
02113830	Centralina FCU	1	1.004,00	1.004,00	15	853,40
04902825	Iniettore	6	930,00	5.580,00	20	4.464,00
04915590	Pompa trascinamento	1	616,00	616,00	15	523,60
5801204082	Supporto motore/cambio	1	173,00	173,00	15	147,05
					TOTALE	6.606,23

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

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

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	36,00	~~23,00~~ 20,00	~~828,00~~ 720,00 €
Ricambi	-	-	6.606,23
			TOTALE €. 7.434,23 + IVA

7.326,23 €

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

OFFICINA MECCANICA – REVISIONE MOTORI NAVALI –TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA – Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla – 74010 Statte (TA)
099.474.47.45 099.474.48.88
officinajolly@gmail.com www.officinajolly.com Officine Jolly Srl
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I – 74100 TARANTO – Tel/Fax 099.476.43.67
C.F./P. I. 02736800737

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

ALLEGATO 2

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VII) della procedura)

(BUS 544 **– LAVORI DI** SISTEMA INIEZIONE**)**

Il giorno 18/5/2017, alle ore 12:00 presso la sede della ditta JOLLY di via STATTE – Comune di STATTE, si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. // del //.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DOMENICO, in possesso del profilo professionale di "C.U.T." – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRECO FABIO.

-) Esito della verifica:

VERIFICATO LO STATO DEGLI INIETTORI RISULTATI DANNEGGIATI COME DA FOTO CHE SI ALLEGANO. SI CONFERMA LA NECESSITÀ DI SOSTITUZIONE

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8738
del 19 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. PDRR GINGTN ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
USQ Staff Qualità ☐
☐

-) Note:

-) Rilievo fotografico: ☒ **SI** ☐ **NO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Mod. 5/2015 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

ALLEGATO 2

"VERBALE DI SOPRALLUOGO"
(Punto VII) della procedura)

(BUS 574 **– LAVORI DI** SISTEMA INIEZIONE**)**

Il giorno 18/5/2017, alle ore 12:00 presso la sede della ditta JOLLY di via STATTE – Comune di STATTE, si è proceduto alla redazione del "*Verbale di sopralluogo*" inerente il bus ed i lavori indicati in intestazione, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. / del /.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DOMENICO, in possesso del profilo professionale di "C.U.T." – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRECO FABIO.

-) Esito della verifica:

VERIFICATO LO STATO DEGLI INNESTI RISULTATI ARRUGGINITI COME DA FOTO CHE SI ALLEGANO.
SI CONFERMA LA NECESSITÀ DI SOSTITUZIONE

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2738
del 19 MAG. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PPRR, Giuridico
URG Ufficio Ragioneria
USQ Staff Qualità

-) Note:

-) Rilievo fotografico: (barrare il caso che ricorre) ☒ **SI** ☐ **NO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736600737

Mod. 5/2015 - AT	"Verbale di sopralluogo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0043359 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82002

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
Mc	1	SEMIGOMMA DI FASSI		574	
Mc	1	SEMIGOMMA DI GIRI	5544		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 08/05/2017

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

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

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

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

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

N. 349 *del* 08/05/2017

a mezzo:
☒ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
STATIE
(TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	BUS AZ. N. 574 PER	
	NON PARTE.	
	IL BUS NON È CONSEGNATO CON	
	IL PIENO - PERCHÉ ALIMENTATO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/05/17 ORA 13:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bufetti 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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82002

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/05/2017**

Numero **45.111**

Data registrazione:

05/05/2017 17:09:48

Autobus **0574**

Autista **RESSA DOMENICO**

Località avaria: **VIA MAGNAGHI**

inserita da: **BASILE -VITO**

AVARIA **SI E SPENTA IN CORSA E' NON RIPARTE....ENTRA A RIMORCHIO**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

JOCCY

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.234/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO PERDITA GASOLIO DAL SERBATOIO SU VS BUS AZ.N.676 - CIG:ZF31EDAD3F - RIF. VS ORD.PROT.N.9559/UT DEL 01/06/2017 - LAVORO N.335/2017 DEL 01/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.413- NS DDT N.149	n.	1,000	760,00		760,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12239
del 11 LUG. 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 / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPPP SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Prot 1651
Del 22/08/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
760,00			167,20	€ 927,20
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	927,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	760,00	22,00	167,20
Totale	760,00		167,20

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815608000103125498

Fattura N. doc.234/FF

Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO PERDITA GASOLIO DAL SERBATOIO SU VS BUS AZ.N.676 - CIG:ZF31EDAD3F - RIF. VS ORD.PROT.N.9559/UT DEL 01/06/2017 - LAVORO N.335/2017 DEL 01/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	760,00		760,00	22
	RIF. VS DDT N.413- NS DDT N.149						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 12239
del 11 LUG. 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 / Tecnico ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. RR.PP. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- ☐

Prot 1651
Del 22/08/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
760,00			167,20
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **927,20**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	927,20

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	760,00	22,00	167,20
Totale	760,00		167,20

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 676

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82602

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla	
1. Bolla di avaria officina	sì	O	82602	29/5/17		—	
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	413	30/5/17		SI	✓
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	O	9516	1/6/17		SI	✓
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	sì	O	9559	1/6/17		SI	✓
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	149	1/6/17		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	sì	O		1/6/17		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 12 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 234	Data fattura: 19/06/17	Importo: 760,00	✓

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 OTT. 2017

PROTOCOLLO 3516
DEL 1/6/2017

OFFICINE JOLLY

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

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

PROT. N. 612/17

STATTE, Lì 31/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 676.

RIF. VS. DDT N. 413 DEL 30/05/2017.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio serbatoio gasolio.	38,00
Smontaggio tubazione gasolio.	
Sostituzione galleggiante.	
Ricostruzione supporto in alluminio serbatoio.	
Rimontaggio tubazione gasolio.	
Rimontaggio galleggiante.	
Rimontaggio serbatoio.	
Prove di pressatura.	
TOTALE ORE	38,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	38,00	~~23,00~~ 20,00	~~874,00~~ 760,00
			TOTALE €. 874,00 + IVA

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

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

Prot. 9559/UT Taranto lì **01.06.2017**

Lavoro n. 335/2017

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

OGGETTO: bus n.676 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PERDITA GASOLIO DAL SERBATOIO.

CIG ZF31EDAD3F

Visto che:

a. In data 30.05.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 413 del 30.05.2017 per lavori di **"PERDITA GASOLIO DAL SERBATOIO"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 01.06.2017, assunto al prot. 9516 del 01.06.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 874,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 760,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 159 Data 01.06.2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 657
74100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. 8553/VT DATA 01.06.2017 ☒ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AUTOBUS AZ.LE N° 676	
	RIF. VS D.D.T N° 413 del 30/05/2017	
	SS LITRI	

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

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

	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	01.06.17	17.55	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale - (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 411/97.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 676 RIPRISTINO PERDITA GASOLIO DAL SERBATOIO)

Il giorno 01/06/17, alle ore 18:15 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 9559/UT del 01.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4712421 Fax 099.4744688
74010 SAVITTE (TA)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Pellicciola
Tel. 099.4744745 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
.....

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 413 del 30/05/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SCOLE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 676 PER PERDITA	
	GASOLIO DAL SERBATOIO	
	NON	
	AUTOBUS VRF. CON IL PIENO DI GASOLIO A CAUSA	
	DELLA PERDITA DAL SERBATOIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 30/05/17 ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Duplex 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82602

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data **29/05/2017** Numero **45.715**

Data registrazione:	Autobus **0676**
29/05/2017 16:57:14	Autista **DI GIULIO GIAMBATTISTA**

Località avaria: **TAMBURI**

inserita da: **CAFARO -VITTORIO**

AVARIA **PERDE GASOLIO DAL SERBATOIO**

Intervento eseguito: Eseguiti controlli, rilevata bozza e deformazione parte sottostante serbatoio presentando lesione e perdite costruzione (Porzio - Mazzocchi - Chiolino 30/05/17 h 04,45-05,30

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

Tony

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca:
IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA
IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.235/FF

Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO LINEA CAN BUS SU VS BUS AZ.504 - CIG:ZOF1EF7480 - RIF. VS ORD. PROT.N.10098/UT DEL 12/06/2017 - LAVORO N.353/2017 DEL 12/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	380,00		380,00	22
	RIF.VS DDT N.434 - NS DDT N.165						

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1213/1
del 10 LUG. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RP. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Prot. 1649 del 22/08/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
380,00			83,60
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **463,60**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	463,60

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	380,00	22,00	83,60
Totale	380,00		83,60

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.235/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO LINEA CAN BUS SU VS BUS AZ.504 - CIG:ZOF1EF7480 - RIF. VS ORD. PROT.N.10098/UT DEL 12/06/2017 - LAVORO N.353/2017 DEL 12/06/2017						
.QV	TOTALE RIF.VS DDT N.434 - NS DDT N.165	n.	1,000	380,00		380,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1213/1
del 10 LUG. 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 / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

PROT. 1649 DEL 22/08/17

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
380,00			83,60	€ 463,60
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	463,60

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	380,00	22,00	83,60
Totale	380,00		83,60

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 [illegible] 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 504

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82813

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	sì	O	82813	7-6-17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	434	8-6-17		sì
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	O	10034	12-6-17		sì
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	sì	O	10098	12-6-17		sì
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	165	15-6-17		sì
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	sì	O		15-6-17		sì
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 235	Data fattura: 19-06-17	Importo: 380.00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 OTT. 2017

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 643/17

Prot. n. 10034 del 12 GIU. 2017

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

STATTE, Lì 12/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 504.

RIF. VS. DDT N. 434 DEL 08/06/2017.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalie.	19,00
Eliminazione corto circuito su linea Can Bus.	
Ripristino e azzeramento errori.	
Ripristino collegamento spinottiera.	
TOTALE ORE	19,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	19,00	~~23,00~~ 20,00	~~437,00~~ 380,00
			TOTALE €. ~~437,00~~ 380,00 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)

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

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

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

Prot. 10098/UT Taranto li**12.06.2017**

Lavoro n. 353/2017

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

OGGETTO: bus n.504 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO LINEA CAN BUS

CIG Z0F1EF7480

Visto che:

a. con D.D.T. n. 434 del 08.06.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "AVARIA CAMBIO/MOTORE";
b. il preventivo nr 643/17, pervenuto in data 12.06.2017, assunto al prot.10034 del 12.06.2017, indica il costo dell'intervento in €437,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 380,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
   redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 504 – RIPRISTINO LINEA CAN)

Il giorno 15/6/2017, alle ore 16⁰⁰ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10098/UT del 12.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Feliciella
Tel. 099.4744755 - Fax 099.4744886
74010 STATTE (TA)
P.IVA 00728800737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

UFFICIO MELLI S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 SINATTE (TA)
Partita IVA 01795880737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 165 Data 15/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.: 10038/UT DATA: 12/06/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ.LE N° 504	
	RIF. VS. DDT 434 del 8/6/2017	
	RIFORNIMENTO GASOLIO LITRI 55	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA 15/06/17	ORA 15:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 434 del 08/06/2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SCDSFE (FD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AZ. 501 PER AVARIA	
	CAMBIO / MOTORE	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna a inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08/06/17 ORA 09:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bufalli - 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82813

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **07/06/2017**

Numero **45.933**

Data registrazione: **07/06/2017 08:04:54**	Autobus **0504** Autista **MARTINO VITO**

Località avaria: **CAP. TAMBURI**

inserita da: **BOBBIO -FRANCESCO**

AVARIA **CAMBIO DI VELOCITA' DIFETTOSO STRATTONA**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca: IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.236/FF

Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO MOTORE SU VS BUS AZ.N.517 - CIG:Z621EF5CCA - RIF. VS ORD.PROT.N.10013/UT DEL 09/06/2017 - LAVORO N.348/2017 DEL 09/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.435-NS DDT N.157	n.	1,000	598,35		598,35	22

Pref. 1642 del 22/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11865
del 05 LUG. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR SEGRETR ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
598,35			131,64
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **729,99**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	729,99

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	598,35	22,00	131,64
Totale	598,35		131,64

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA	Codice fiscale:
IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.236/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 19/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER TAGLIANDO MOTORE SU VS BUS AZ.N.517 - CIG:Z621EF5CCA - RIF. VS ORD.PROT.N.10013/UT DEL 09/06/2017 - LAVORO N.348/2017 DEL 09/06/2017						
.QV	TOTALE RIF. VS DDT N.435-NS DDT N.157	n.	1,000	598,35		598,35	22

Prot. 1642 del 22/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11865
del 05 LUG. 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 / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
598,35			131,64	€ 729,99
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	19/08/2017	729,99

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	598,35	22,00	131,64
Totale	598,35		131,64

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 517

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 82850

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Sì	O	82850	8-6-17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Sì	O	435	8-6-17		Sì
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Sì	C	9983	9-6-17		Sì
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	Sì	O	10013	9-6-17		Sì
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Sì	O	157	9-6-17		Sì
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	Sì	O		9-6-17		Sì
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: PREVENTIVO SOG. EST.	Sì	O	9983	9-6-17		

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 236	Data fattura: 19-6-17	Importo: 598,35

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 OTT. 2017

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 638/17

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9983 del 09 GIU. 2017
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PP.RR. SINDSTAT
Ufficio Regionale
Staff Dirdtà

STATTE, Lì 09/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 517.
RIF. VS. DDT N. 435 DEL 08/06/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Tagliando motore mediante sostituzione olio motore, filtro olio e filtro gasolio. Pulizia filtro aria esterno. Sostituzione cartuccia interna filtro aria.	16,00
	Ripristino perdita gasolio mediante sostituzione rondelle in rame usurate.	1,00
	Totale ore	17,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
01181909	Filtro carburante	1	32,40	32,40
01340130	Elemento filtro gasolio	1	60,00	60,00
01174421	Filtro olio	1	20,08	20,08
0254389	Cartuccia interna	1	17,33	17,33
15W40	Olio motore	20	6,16	123,20
---	Rondella in rame	6	0,89	5,34
			TOTALE	258,35

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

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

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	17,00	~~23~~,00 20,00	~~391~~,00 340
Ricambi	-	-	258,35
			TOTALE €. 649,35 + IVA

598,35

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 638/17

STATTE, Lì 09/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 517.
RIF. VS. DDT N. 435 DEL 08/06/2017.

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

MANODOPERA

	DESCRIZIONE	ORE
	Tagliando motore mediante sostituzione olio motore, filtro olio e filtro gasolio. Pulizia filtro aria esterno. Sostituzione cartuccia interna filtro aria.	16,00
	Ripristino perdita gasolio mediante sostituzione rondelle in rame usurate.	1,00
	Totale ore	17,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
01181909	Filtro carburante	1	32,40	32,40
01340130	Elemento filtro gasolio	1	60,00	60,00
01174421	Filtro olio	1	20,08	20,08
0254389	Cartuccia interna	1	17,33	17,33
15W40	Olio motore	20	6,16	123,20
---	Rondella in rame	6	0,89	5,34
			TOTALE	258,35

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	17,00	23,00	391,00
Ricambi	-	-	258,35
			TOTALE €. 649,35 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

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

Prot. 10013/UT Taranto lì **09.06.2017**

Lavoro n. 348/2017

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

OGGETTO: bus n.517 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO MOTORE

CIG Z621EF5CCA

Visto che:

a. con D.D.T. n. 435 del 08.06.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**TAGLIANDO MOTORE**";
b. il preventivo nr 638/17, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot. 9983 del 09.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 649,35 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 598,35 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat**a vs carico.
   redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 517 TAGLIANDO MOTORE)

Il giorno 09/06/17, alle ore 14:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. _____/UT del _____.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Felciolla
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74123 STATTE (TA)
P.IVA: 02736000737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744888
74020 STATTE (TA)
Partita IVA 02780890737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 157 Data 03/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. A DATA PERVENUTO

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ.LE N° 517	
	RIF US. DDT. 435 del 08/06/2017	
	RIPORTO LIRE 38	
	Hr 156 058	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 03/06/17 — ORA 13:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

...ienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
...121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
...099.73561 - Fax 099.7794247
...201462200733

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 435 del 08.06.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SPDIZE (SD)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT. 517 PER TAGLIANDO MOTORE	
	AUTOBUS RIF. CON IL PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 08.06.17 ORA 0400 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofi 651D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82850

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 08/06/2017 Numero 45.971

Data registrazione: 08/06/2017 08:02:56	Autobus 0517 Autista BARBIERI -LUCA

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA PER TAGLIANDO**

Intervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione esercizio: _____

Jolly

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento	Partita IVA	Codice fiscale:
Bonifico a 60 gg	IT 00146330733	00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.244/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ N.565. CIG:Z321EB2BF7 - RIF. VS ORD. PROT.N.8832/UT DEL 22/05/2017 - LAVORO N.310/2017 DEL 22/05/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	2.634,00		2.634,00	22
	RIF. VS DDT N.296 - NS DDT N.156						

Prot. 1644 DEL 22/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11864
del 05 LUG. 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 / Tecnico	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PERS. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
2.634,00			579,48	€ 3.213,48
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/08/2017	3.213,48

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	2.634,00	22,00	579,48
Totale	2.634,00		579,48

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA: IT 00146330733

Codice fiscale: 00146330733

Pag. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.244/FF

Data doc. 21/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS AZ N.565. CIG:Z321EB2BF7 - RIF. VS ORD. PROT.N.8832/UT DEL 22/05/2017 - LAVORO N.310/2017 DEL 22/05/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	2.634,00		2.634,00	22
	RIF. VS DDT N.296 - NS DDT N.156						

Prot. 1644 DEL 22/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11864
del 05 LUG. 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 / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PROP. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
2.634,00			579,48
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **3.213,48**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/08/2017	3.213,48

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	2.634,00	22,00	579,48
Totale	2.634,00		579,48

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 [illegible] 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	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 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 81747

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	sì	O	81747	20/4/17		—
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	sì	O	296	21/04/17		sì
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	sì	O	8828	22/5/17		sì
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	sì	O	8832	22/5/17		sì
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	sì	O	156	9/6/17		sì
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	sì	O		9/6/17		sì
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data 12 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 244	Data fattura: 21/6/17	Importo: 2634

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 12 OTT. 2017

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 565 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 09/06/17, alle ore 14:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 8832/UT del 22.05.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205); ~~Vincenzo Roc~~hira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta:. FABIO GRECO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE. VISTA LA NATURA DELLA LAVORAZIONE SI RIMANDA L'ESITO DEFINITIVO DEL PRESENTE VERBALE DI COLLAUDO A VALLE DELLA RISPOSTA CHE IL BUS DARA' IN ESERCIZIO

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

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

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contrada Pendinella
Tel. 099.4744748 - Fax 099.4744888
74010 S.MARTE (TA)
P.IVA: 02798890737

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO GASOLIO	1	132,43	X	
2	TRASMETTITORE DI PRESSIONE	1	120,40	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....
OFFICINE ... s.r.l.
Contrada Policiolla
Tel. 099.4744... Fax 099.474...
74020 STATTE (TA)
P.IVA: 02736880737

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 156 Data 03/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. 8832/VT DATA 22/05/2017 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ.LE N° 565	
	RIF. VS. DDT 286 del 21/04/2017	
	RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI:	
	N° 1 FILTRO SEPARATORE GASOLIO	
	N° 1 TRASMETTITORE DI PRESSIONE	
	RIFORNITA Km 465646 LITRI 200,00	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 03/06/17 — ORA 13:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1687CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale - (2) Ai sensi dell'art. 8, comma 2, del D.P.R. 441/97.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 412/17

STATTE, Lì 21/04/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.
RIF. VS. DDT N. 296 DEL 21/04/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi comunichiamo stiamo provvedendo allo smontaggio della testata per la verifica della stessa.

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

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

Prot. 8832/UT Taranto lì **22.05.2017**

Lavoro n. 310/2017

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

OGGETTO: bus n.565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

CIG Z321EB2BF7

Visto che:

a. In data 21.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto con ddt 296 del 21.04.2017 per lavori di **"BATTITO MOTORE"**;
b. il preventivo, pervenuto in data 20.05.2017, assunto al prot. 8828 del 22.05.2017, indica il costo dell'intervento in **€ 2.790,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.634,00 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 555/17

Prot. n. 8828 del 22 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. PPPP SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 20/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

RIF. VS. DDT N. 296 DEL 21/04/2017.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Stacco/Riattacco testata motore.	52,00
Spianatura testata.	
Prova idraulica testata.	
Sostituzione di n. 6 canotti iniettori.	
Verifica banco motore e controllo albero.	
Sostituzione supporto bilanciere 1-2.	
Stacco/Riattacco iniettori e prova al banco degli stessi.	
Sostituzione di n. 2 iniettori.	
Sostituzione parafiamma iniettori.	
Sostituzione filtro gasolio.	
Sostituzione filtro separatore gasolio.	
TOTALE	52,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
902780	Supporto bilanciere	2	88,84	177,68	15	151,02
904885	Bossolo	6	37,63	225,78	15	191,91
902825/R	Iniettore revisionato	2	465,00	930,00	-	930,00
111985	Parafiamma	2	2,85	5,70	-	5,70
931530	Filtro gasolio	1	73,58	73,58	15	62,54

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

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

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

OFFICINE JOLLY

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

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
04291642	Filtro separatore gasolio	1	155,81	155,81	15	132,43
04213838	Trasmettitore di pressione	1	141,65	141,65	15	120,40
					TOTALE	1.594,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	52,00	~~23~~,00 20,00	~~1.196~~,00 1.040,00
Ricambi	-	-	1.594,00
			TOTALE €. ~~2.790~~,00 + IVA 2.634,00

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 296 del 21.04.2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
GRAFFE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AT 565 PER BATTITO AL MOTORE (INVIATA CON TIMBRATURA)	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 21.04.17 ORA 08:50	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

81747

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **20/04/2017**

Numero **44.860**

Data registrazione:

20/04/2017 19:25:43

Autobus **0565**

Autista **PICARO TOMMASO**

Località avaria: **VIA MAGNAGHI**

inserita da: **INCARDONA -SEBASTIANO**

AVARIA **BATTITO AL MOTORE (RIENTRATA A RIMORCHIO)**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOMY

SI' DEC 21/04/17 -

AUT ? NO INV. IN GARANZIA PROBABILE

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1

Vs.banca:

IBAN:

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Fattura N. doc.245/FF

Data doc. 21/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO A/C SU VS BUS AZ.N.565 - CIG:ZF01FO3487 - RIF. VS ORD. PROT.N.10430/UT DEL 15/06/2017 - LAVORO N.359/2017 DEL 15/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	2.599,49		2.599,49	22
	RIF. VS DDT N.458 - NS DDT N.167						
	RIF. VS DDT 479 - NS DDT 169.						

Prot. 1643 22/08/2017

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 11863
dal 05 LUG. 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 / Tecnico ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐
- ☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
2.599,49			571,89
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **3.171,38**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/08/2017	3.171,38

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	2.599,49	22,00	571,89
Totale	2.599,49		571,89

OFFICINE JOLLY srl

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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.245/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 21/06/2017

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
	VS DARE PER RIPRISTINO A/C SU VS BUS AZ.N.565 - CIG:ZF01FO3487 - RIF. VS ORD. PROT.N.10430/UT DEL 15/06/2017 - LAVORO N.359/2017 DEL 15/06/2017						
.QV	TOTALE	n.	1,000	2.599,49		2.599,49	22
	RIF. VS DDT N.458 - NS DDT N.167						
	RIF. VS DDT 479 - NS DDT 169.						

Prot. 1643 22/08/2017

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17863
del 05 LUG. 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 / Tecnico
ERU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	Totale documento
2.599,49			571,89	€ 3.171,38
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	21/08/2017	3.171,38

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	2.599,49	22,00	571,89
Totale	2.599,49		571,89

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 12. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 12-12-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 14 OTT. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data:

COMMESSA Nr.: 82994

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria officina**	Si	O	82994	14-6-17		
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	O	479	19-6-17		Si
3. ***"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	O	10024	12-6-17		Si
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	Si	O	10430	15-6-17		Si
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	Si	O	169 167	21-6-17 19-6-17		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	Si	O		21-6-17		Si
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:	Si	O	458	14-6-17		Si

Controllo eseguito da:	firma	Data 14 OTT. 2017	Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 245	Data fattura: 21-6-17	Importo: 2.599.49

NOTE: BUS MANDATO 2 VOLTE. QUINDI 2 DDT DI ANDATA E 2 DI RITORNO.

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 14 OTT. 2017

OFFICINE JOLLY

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

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

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9801 del 07 GIU. 2017
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

PROT. N. 600/17

STATTE, Lì 29/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DI RIPRISTINO IMPIANTO A/C SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

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

PREV. SUPERATO

MANODOPERA (A)

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

MANODOPERA (B)

	DESCRIZIONE	ORE
	Stacco/Riattacco alternatore clima e verifica reimpiegabilità dello stesso.	6,00
	Sostituzione alternatore clima.	
	Smontaggio condensatore da impianto elettrico clima e verifica funzionalità dello stesso.	3,00
	Sostituzione e rimontaggio condensatore elettrico clima.	
	Fornitura e montaggio cinghie impianto clima.	8,00
	Fornitura ed installazione tendicinghia mancanti.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	17,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
CGS955U074	Condensatore	1	126,90	126,90
5132G02G04	Alternatore imp.clima	1	1.460,00	1.460,00
0193584	Tendicinghia	2	213,46	426,92

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
0193581	Tendicinghia	1	189,39	189,39
D326368	Distanziale	2	11,64	23,28
D326382	Coprivite	2	6,50	13,00
			TOTALE	2.239,49

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera (A)	-	-	750,00
Manodopera (B)	17,00	23,00	391,00
Ricambi	-	-	2.239,49
			TOTALE €. 3.380,49 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

OFFICINE JOLLY

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

PROT. N. 600/17 rev1

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 10024 12 GIU. 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

STATTE, Lì 09/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DI RIPRISTINO IMPIANTO A/C SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

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

MANODOPERA (A)

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

MANODOPERA (B)

	DESCRIZIONE	ORE
	Stacco/Riattacco alternatore clima e verifica reimpiegabilità dello stesso.	6,00
	Sostituzione alternatore revisionato in programma scambio.	
	Smontaggio condensatore da impianto elettrico clima e verifica funzionalità dello stesso.	3,00
	Sostituzione e rimontaggio condensatore elettrico clima.	
	Fornitura e montaggio cinghie impianto clima.	8,00
	Fornitura ed installazione tendicinghia mancanti.	
	Esecuzione prove di funzionalità.	
	TOTALE	17,00

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

099.474.47.45 099.474.48.88

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

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

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
CGS955U074	Condensatore	1	126,90	126,90
5132G02G04/R	Alternatore imp.clima	1	730,00	730,00
0193584	Tendicinghia	2	213,46	426,92
0193581	Tendicinghia	1	189,39	189,39
D326368	Distanziale	2	11,64	23,28
D326382	Coprivite	2	6,50	13,00
			TOTALE	1.509,49

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera (A)	-	-	750,00
Manodopera (B)	17,00	~~23,00~~ 20,00	~~391,00~~ 340,00
Ricambi	-	-	1.509,49
			TOTALE €. ~~2.650,49~~ 2.599,49 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

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

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

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

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

Prot. 10430/UT Taranto lì **15.06.2017**

Lavoro n. 359/2017

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

OGGETTO: bus n.565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO A/C

CIG ZF01F03487

Visto che:

a. con D.D.T. n. 458 del 14.06.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**RIPRISTINO A/C**";
b. il preventivo nr 600/17, pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot.10024 del 12.06.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.650,49 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.599,49 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00 €;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **consegna autobus**: consegna **c/o Amat** a vs carico.
   redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*": il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 167 Data 19/06/17

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
AMAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: A/C

VS. ORDINE N. 10430/UT DATA 15/06/17 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A2 N° 565	
	SERBATOIO CARBURANTE PIENO.	
	REVISIONATO N° 458 DEL 16/06/2017	
	RICAMBI SOSTITUITI:	
	N°1 CONDENSATORE - MANCANTE	
	N°2 TENDICINGHIA -	
	N°1 - -	
	RIFORNITO AL RIENTRO 45 LITRI DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario — DATA 19/06/17 — ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1687CD33

(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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 169 Data 21/06/2017

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: A/C

VS. ORDINE N. DATA

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ [1]	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [2]
1	BUS AZ.LE 565	
	SCAR. CONSUMATO : PIONO	
	RIF. VS. DDT 473 del 19/06/2017	
	INTERVRATA LITRI 25	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☒ cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	21/06/17	14/65	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

1687CD33

(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.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 565 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 21/06/17, alle ore 12:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 10430/UT del 15.06.2017.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

IL CAPO UNITA' ROCHIRA V. PROVVEDE A TESTARE IL FUNZIONAMENTO DELL'IMPIANTO DELL'A.C. MISURANDO LA TEMPERATURA INTERNA, PARI A 14,2 °C.

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
P.IVA 01798890737

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	CONDENSATORE MANCANTE	1	126,90	X	
2	ALTERNATORE IMP. CLIMA RELIS.	1	730,00	X	
3	TENDICINGHIA MANCANTE	2	426,92	X	
4	TENDICINGHIA	1	189,39	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

S.r.l.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 667
Tel. 099/3551 - Fax 099/794247
[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 458 del 14.06.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOCCY
SESTO (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT 365 PER RICAMBI A/C	
	AUTOBUS RIF. FOR 16 PIENO DI GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo — cedente / cessionario

DATA 14.06.17 ORA 10:00 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 479 del 19.06.2017

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA JOLLY
SESSA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANZIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS DI SES PER A/I NON FUNZIONANTE IN GARANZIA	
	- SPIA BASSO LIVELLO - ACIDO MOTORE	
	AUTOBUS RIF. CON IL FIGLIO DI GABBIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	19.06.17	13,4	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO
1		

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

82994

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **14/06/2017**

Numero **46.118**

Data registrazione:

14/06/2017 09:45:38

Autobus **0565**

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**

AVARIA **RIPRISTINO ARIA CONDIZIONATA**

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

JOCCY