

8317



ESERCIZIO 20 18

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 709

OFFICINE Jolly

MANUF. 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
	2018	709	02/05/2018			26.636,76

**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: ventiseimilaseicentotrentasei e 76 / 100

PAGAMENTO: Bonifico  
UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° 417/FF del 27/11/2017

MANUT. BUS

**PAGAMENTO FATTURE N.**

362/FF CIG Z3A201BE10, 374/FF CIG ZF6205B293, 375/FF CIG Z6520614C2, 387/FF CIG Z61207B26B, 388/FF CIG ZA8207AFFC, 393/FF CIG Z7D2080867, 396/FF CIG ZCB20513EA, 404/FF CIG Z3920B1819, 405/FF CIG Z8E209C828, 406/FF CIG ZDF1EDFA37

417/FF CIG Z7A20D76E1

2018/001377

IMPORTO LORDO	26.636,76
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.636,76

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	26.636,76	
	<b>PREVISIONE</b>		
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>		
	<b>DISPONIBILITA'</b>		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINA JOLLY  
CPL

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800000904377

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 709

Data Inserimento: 02/05/2018 - 15:40


Importo: 26636,76 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visa  
3/5/2018  




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:	<b>Fattura N. doc.362/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER RIPRISTINO  
 IMP.ELETTRICO  
 SU VS BUS AZ.N.564 - CIG:Z3A201BE10  
 RIF. VS ORD. PROT.N.16617/UT DEL  
 02/10/2017  
 LAVORO N. 581/2017 DEL 02/10/2017  
 RIF. VS DDT N.669 NS DDT N.253  
 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017  
 ART.17 TER D.P.R. N.633/72

.QV	TOTALE	n.	1,000	831,52		831,52	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

Autogestito per la ricevuta nell'ordine di Pagamento  
 Prev. n. 18528  
 del 02 NOV. 2017

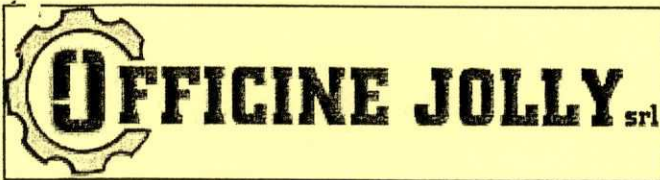
- AD Amministratore Delegato
- DG Direzione Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Acquisti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Spese
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnico
- URU Direzione Utenze
- UAG Affari Gen. P.P.P.R. SANITARI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

PROF 638  
 09/11/2017

Totale 831,52	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 182,93	<b>Totale documento</b> € <b>1.014,45</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	09/12/2017	1.014,45	22	831,52	22,00	182,93
Totale				831,52		182,93





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.: I66416/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:	<b>Fattura N. doc.362/FF</b>
	1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	
			<b>Data doc. 09/10/2017</b>

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

VS DARE PER RIPRISTINO  
 IMP.ELETTRICO  
 SU VS BUS AZ.N.564 - CIG:Z3A201BE10  
 RIF. VS ORD. PROT.N.16617/UT DEL  
 02/10/2017  
 LAVORO N. 581/2017 DEL 02/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	831,52		831,52	22
	RIF. VS DDT N.669 NS DDT N.253						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

Autografo per la ricezione dell'ordine di pagamento  
 Prot. n. 18528  
 del 02 NOV. 2017  
 AD Amministratore Delegato  
 DG Direttore Generale  
 DA Direttore Amministrativo  
 DT Direttore Tecnico  
 DCP Controllo e Controlli  
 UCC Commercialista / Architetto  
 UCC Contabile Bilancio  
 UES Esercizio / Servizi  
 UIC Informatica / Software  
 UMT Manutenzione / Assistenza  
 URSI Ricerca e Sviluppo  
 UAG Affari Gen. P.P.P.P. QUINSTR  
 UAG Ufficio Ragioniere  
 STD Staff Qualità

*Prot 638*  
*09/11/2017*

PAGAMENTO 60 GG. D.BENI

Totale 831,52	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 182,93	<b>Totale documento</b> € <b>1.014,45</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	09/12/2017	1.014,45	22	831,52	22,00	182,93
Totale				831,52		182,93

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b> per supervisione	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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
<b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b> per supervisione	
DATA 02.05.2018	FIRMA

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 30 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
<b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b> per supervisione	
DATA 30 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

NOTE:

---



---



---



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569**


**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

85563

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Protocollo	data	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina	SI	0		85563	19/09/2017	SI -
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0		669	23/09/2017	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0		16606	02/10/2017	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0		16617	02/10/2017	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0		253	03/10/2017	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0		253	03/10/2017	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			04/10/2017	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
<b>Controllo eseguito da:</b>		firma	Data	Note:		
			30 NOV. 2017			

**SEZIONE 2**

<b>VERIFICA FATTURAZIONE</b>	Nr. fattura: 362	Data fattura: 09/10/2017	Importo: 231,92
------------------------------	------------------	--------------------------	-----------------

**NOTE:**

<b>Capo Unità Tecnica:</b>	firma	Data
		30 NOV. 2017



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

725. 16617



MWM  
Energy Efficiency Environment



IVECO  
MOTORS



PROT. N. 993/17

Adunata per la nomina nell'area di Taranto  
Prot. n. 16606  
del 02.11.2017

AD Amministratore Delegato  
 DG Direttore Generale  
 DA Direttore Amministrativo  
 DT Direttore Tecnico  
 UP Appalti / Contratti  
 UC Commerciali / Marketing  
 UB Contabilità Bilancio  
 UE Esercizio / Sostit.  
 US Informatica / Statistica  
 AM Manutenzione / Tecnica  
 RI Risorse Umane  
 PR Personale

STATTE, Li 30/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N° 564.**

**RIF. VS. DDT 669 DEL 23/09/2017**

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

**MANODOPERA**

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalie.	24,00
Azzeramento errore centralina ABS previa esecuzione diagnosi e ripristino contatto elettrico.	
Ripristino impianto elettrico esterno mediante la sostituzione di tutte le lampade non funzionanti.	
Ripristino impianto illuminazione interna mediante la sostituzione dei neon e delle lampade porta non funzionanti.	
Ripristino cablaggio elettrico pulsantiera spia segnalazione porte aperte.	
Sostituzione cornice fanale post. dx rotta mediante stacco e riattacco.	
Ripristino chiusura porta post. mediante sostituzione guarnizione.	
Sostituzione valvola limitatrice mediante stacco e riattacco.	
Ripristino impianto lavavetri mediante bonifica vaschetta e tubazione.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE	24,00

**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
C23-561	Luce ingombro	4	18,85	75,40	-	75,40
D022626	Neon	1	19,58	19,58	10	17,62
1549843	Kit guarnizione	1	85,00	85,00	-	85,00
4750150180	Valvola limitatrice	1	147,00	147,00	15	124,95
D079338	Mostrina fanale post.	1	57,12	57,12	15	48,55
					TOTALE	351,52

**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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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



## RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	24,00	23,00 <i>200</i>	552,00 <i>680,00</i>
Ricambi	-	351,52	351,52
TOTALE €.			903,52 + IVA

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY SRL**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744886  
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](mailto:officinajolly@gmail.com)

[www.officinajolly.com](http://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

Prof. 16617/UT

Taranto li **02.10.2017**

Lavoro n. 581/2017

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

**OGGETTO: bus n.564 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMP. ELETTRICO**

**CIG Z3A201BE10**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 669 del 23.09.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**VA IN PROTEZIONE**";
- b. il preventivo n.993/17, pervenuto in data 30.09.2017, assunto al prot. 16606 del 02.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 903,52 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 831,52 + 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 ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massima Dicecca



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

**(BUS 564 RIPRISTINO IMP. ELETTRICO)**

Il giorno 04/10/2017 alle ore 13<sup>20</sup> 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.16617/UT del 02.10.2017.

Sono presenti:

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

GRISIO FABIO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORO COME DA ORDINE

**-) Eventuali osservazioni:**

7

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Rappresentante della ditta  
**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Felicciolla  
Tel: 099 4744736 - 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA CINTURINO	1	126,95	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099 4744145 - 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, 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. 669 del 23/09/17

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

Ditta Jolly  
Scalfe (TA)

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

IDELI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL  in conto  a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>(1)</sup>
1	AUTOBUS DI 564 VA IN PRESSIONE	
	AUTOBUS RF. CU K PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>B UNO</u>	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 <u>23/09/17</u>	ORA <u>09:55</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>Nazario</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO <sup>(2)</sup>	FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02736800737

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

N. 253 del 03/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMAT SPA  
VIA C. BASTI, 657  
74100, TARANTO

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

DEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUOMZIONI

VS. ORDINE N.

16617/UT

DEL

02/10/17

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS AB.LE 564</u> <u>SERBATOIO CARBURANTE: QUASI PIENO</u> <u>RIF. VS DDT 669 del 23/09/2017</u>	
<u>1</u>	<u>- MEMBRI SOSTITUITI E PRESTITUITI:</u> <u>VALVOLE LIMITATRICI</u>	
	<u>RABB. GASOLIO LITRI 25 (venticinque)</u> <u>1320.01 del 04-10-017</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>—</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	<b>TOTALE €</b>
--	----------------------	----------------------	-------------------	-----------------

<b>VETTORE: ditta, domicilio o residenza</b>	<b>DATA E ORA DEL RITIRO</b>	<b>FIRME</b>
--	------------------------------	--------------

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	<u>04/10/17 12:40</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
--	-----------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>
--------------------------	--------------------	---









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:	<b>Fattura N. doc.374/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO E  
 FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS  
 AZ.N.512  
 CIG:ZF6205B293  
 RIF. VS ORD. PROT.N.17593/UT DEL  
 18/10/2017  
 LAVORO NR.603/2017 DEL 18/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	3.343,16		3.343,16	22
	RIF.VS DDT N.717 - RIF. NS DDT N.265 - N.269 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

Autorella per la ricevibilità dell'esec. di credito

Prot. n. 18527

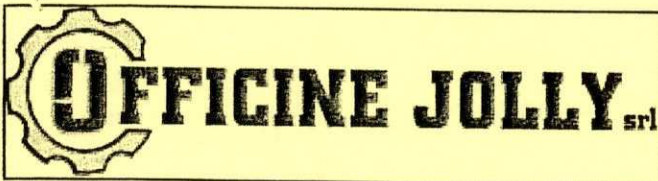
del 02 NOV 2017

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Servizi
- UIS Informatica / Statistica
- UNIT Manutenzione / Tecnico
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. D.P.R. SINISTRI
- UAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

Pag. 639  
 Del 09/11/2017

Totale 3.343,16	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 735,50	<b>Totale documento</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/12/2017	4.078,66	22	3.343,16	22,00	735,50
<b>Totale</b>				<b>3.343,16</b>		<b>735,50</b>



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:	<b>Fattura N. doc.374/FF</b>
	1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	
			<b>Data doc. 24/10/2017</b>

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

VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO E  
 FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS  
 AZ.N.512  
 CIG:ZF6205B293  
 RIF. VS ORD. PROT.N.17593/UT DEL  
 18/10/2017  
 LAVORO NR.603/2017 DEL 18/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	3.343,16		3.343,16	22
	RIF.VS DDT N.717 - RIF. NS DDT N.265 - N.269 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

- Accredito per la partita IVA n. 02736800737
- Prodotto: 18527
- del: 02 NOV 2017
- AD Amministratore Delegato
  - DG Direttore Generale
  - DA Direttore Amministrativo
  - DT Direttore Tecnico
  - ASP Agente / Controllo
  - UCM Commerciale / Marketing
  - UCB Controllo Bilancio
  - UCS Esercizio / Società
  - UCI Informatica / Sistemi
  - UAT Assistenza Clienti / Ufficio
  - UPE Ufficio Personale
  - UAG Affari Generali / Segreteria
  - UAS Ufficio Ragioniere
  - UTC Ufficio Clienti

*Pr. 639*  
*DDT 09/11/2017*

PAGAMENTO 60 GG

Totale 3.343,16	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 735,50	<b>Totale documento</b> € <b>4.078,66</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/12/2017	4.078,66	22	3.343,16	22,00	735,50
Totale				3.343,16		735,50



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

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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 1 02 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2018	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 30 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

---



---



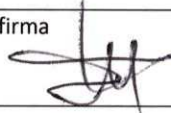
---

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: S12**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE \_\_\_\_\_  
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 86208

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Protocollo data		Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. <b>Bolla di avaria</b> officina	SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	86208	12/10/2017	<del>SI</del> -
2. <b>D.D.T.</b> emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	717	13/10/2017	(SI) ✓
3. <b>"Richiesta di preventivo"</b> (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17591	17/10/2017	(SI) ✓
5. <b>"Ordine di esecuzione dei lavori"</b> (punto V della procedura)	SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17593	18/10/2017	(SI) ✓
6. <b>D.D.T.</b> emesso dal riparatore di consegna bus	SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	265	18/10/2017	(SI) ✓
7. <b>D.D.T.</b> emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	269	19/10/2017	(SI) ✓
8. <b>"Verbale di collaudo"</b> , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		18/10/2017	(SI) ✓
9. <b>"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"</b> (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
<b>Controllo eseguito da:</b>		firma 	Data	Note:		
			30 NOV. 2017			

**SEZIONE 2**

<b>VERIFICA FATTURAZIONE</b>	Nr. fattura: <u>374</u>	Data fattura: <u>26/10/2017</u>	<b>Importo:</b> <u>3363,16</u>
------------------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------------

**NOTE:**

<b>Capo Unità Tecnica:</b>	firma 	Data
		30 NOV. 2017





AUTOBUS N.	DATA INGRESSO	ORA INGRESSO
512	13/10/2017	10.30

## Anomalie rilevate dal Cliente:

ARIA ALLA POMPA
REVISIONE FUSELLI DX E SX

## Note:

MATERIALE FORNITURA AMAT: 2 PERNI FUS. INF. / 2 PERNI FUS. SUP. / 2 KIT CUSCINETTI

Done / Francesco





# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 714 del 13/10/2010

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: Jolly

IDEM

VIA STAFFE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° 512 ARIA AUA POMPA REVISIONE TUSELM DA ESX MATERIALE INVIATO: DUE PERINI FUS. INTERIORI " " " SUPERIORI DUE KIT CUSCINETTI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	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 <u>13/10/10</u>	ORA <u>10:00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>	

(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 autocalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

**(BUS 512 RIPRISTINO AVANTRENO E FUNZIONALITA' MOTORE)**

Il giorno 10/10/2015 alle ore 11<sup>00</sup> 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.17593/UT del 18.10.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Pellucchi Des ~~Marianna Ettore~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230; ~~Vincenzo Rechira~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta:

..... FARIS GREGO .....

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

..... LAVORI COME DA ORDINE .....

N.B. ADOPANTI PRELEVATI DA BUS 512 .....

..... 7 .....

**-) Eventuali osservazioni:**

..... 7 .....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... [Signature] .....

Il Rappresentante della ditta  
**OFFICINE JOLLY**  
Contrada Feliciolla S.r.l.  
Tel. 099 4744705 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA 02736800707

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SILENT BLOCK	4	1486,03	X	
2	CUSCINETTO	3	354	X	
3	PERNO INFERIORE	1	175	X	
4	u SUPERIORE	1	124	X	
5					
6	consegnati con DDT 265 + foto				
7					
8	MATERIALE DI FORNITURA AMAT	DDT 719	13/10/17	CONSEGNATI CON DDT	
9	2 PERNI BUSELLI SUP 3481	2			
10	2 PERNI FDS INF 4863	2			
11	2 KIT CUSCINETTI 4863	2			
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

POSITIVO

NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

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



c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Taranto, 13/10/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 53 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 512 (2005)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 13/10/17 per un'avaria SOSPENSIONI;
- in data 13/10/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore JOLLY;

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
  - o n. 2 kit serie cuscinetti
  - o n. 2 perni di montaggio
  - o n. 2 perni inferiori
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno 10 giorni,

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

**Il Capo Unità Tecnica**

Ing. Domenico Pellicoro

*Si' autorizza -  
Pellicoro*

*[Firma]*

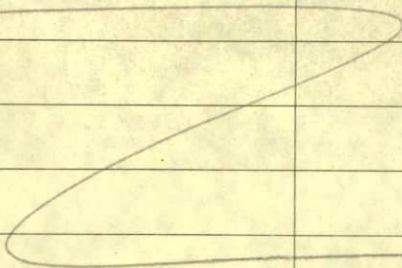
**AmAt**

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° **0042367** /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

86208

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	Kit Cuscinetti spp.	00004863	512	0
	2	Perno superiore	0000348F	u	
	2	Perno inferiore	00004863	u	
					

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

13/10/14

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE





S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Prot 17593  
Breda Benarribus



PROT. N. 1049/17

STATTE, Li 17/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 512.  
RIF. VS. DDT N. 717 DEL 13/10/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

**MANODOPERA**

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio fuselli anteriori dx/sx superiori.	24,00
Smontaggio fuselli anteriori dx/ sx inferiori.	24,00
Revisione e rimontaggio fuselli anteriori dx/sx superiori.	24,00
Revisione e rimontaggio fuselli anteriori dx/sx inferiori.	12,00
Verifica diagnostica iniezione.	12,00
Smontaggio e sostituzione pompanti (prelevati dal bus az.le n. 513).	60,00
<b>TOTALE</b>	<b>60,00</b>

**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
93192361	Silent block	4	437,07	1.748,28	15	1.486,03
H62811510	Cuscinetto	3	119,00	357,00	-	357,00
D079182	Perno inferiore	1	206,24	206,24	15	175,30
D079180	Perno superiore	1	146,86	146,86	15	124,83
<b>TOTALE</b>						<b>2.143,16</b>

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](mailto:officinajolly@gmail.com)

[www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

Officine Jolly Srl

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



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



### RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	60,00	23,00 20,00	1.380,00
Ricambi	-	-	2.143,16
TOTALE €.			3.523,16 + IVA

1.200,00

3.343,16

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 74010 STATTE (TA) - R.L.  
 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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

📘 Officine Jolly Srl

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



**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. 265 del 18/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMAT SPA

VIA E. BATTISTI, 657

74100, TARANTO

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

IDEM

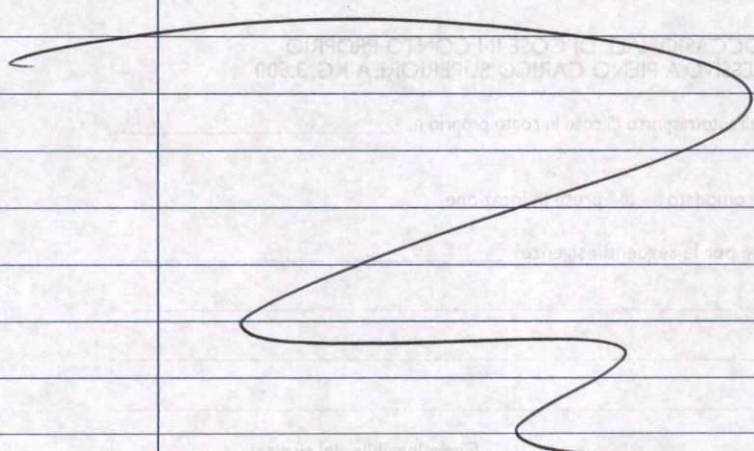
CAUSALE DEL TRASPORTO

MANUTENZIONI

VS. ORDINE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

A PERMANENZA

in conto  
 a saldo

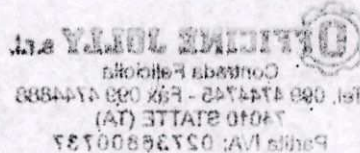
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS AZ. LC SRL.</u>	
	<u>RICAMBI SOSTITUITI E ACQUISTATI</u>	
<u>4</u>	<u>SILENT BLOCCH</u>	
<u>3</u>	<u>CUSCINETTO</u>	
<u>1</u>	<u>PERNO INFERIORE</u>	
<u>1</u>	<u>PERNO SUPERIORE</u>	
<u>REF. VS. DDT 717 del 13/10/2017</u>		
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>—</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	<b>TOTALE €</b>
--	----------------------	----------------------	-------------------	-----------------

<b>VETTORE: ditta, domicilio o residenza</b>	<b>DATA E ORA DEL RITIRO</b>	<b>FIRME</b>
--	------------------------------	--------------

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	<u>18/10/17</u>	<u>09:30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>De Vito Gub</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>De Vito Gub</u>





**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 a 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



Prof. 17593/UT

Taranto lì **18.10.2017**

Lavoro n. 603/2017

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

**OGGETTO: bus n.512 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E FUNZIONALITÀ MOTORE**

**CIG ZF6205B293**

Visto che:

- a. con D.D.T. n.717 del 13.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**ARIA ALLA POMPA REV. FUSELLI DX E SX**";
- b. il preventivo n.1049/17, pervenuto in data 17.10.2017, assunto al prot. 17591 del 18.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 3.523,16 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.343,16 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  




**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Fellicola  
 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. 269 del 19/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

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

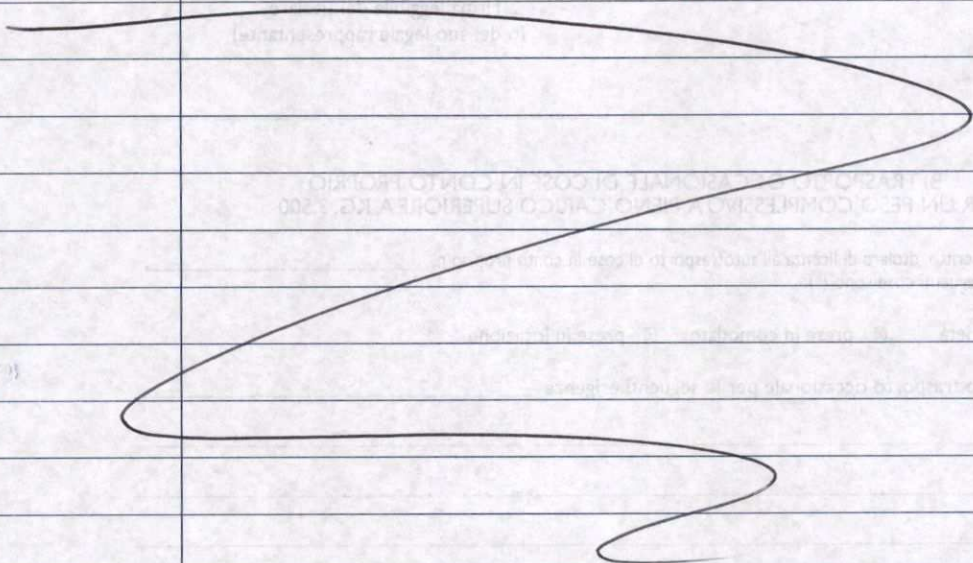
AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100, TARANTO

WEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. 17593/UT DEL 18/10/17  in conto  a saldo

RESTITUZIONE RICAMBI AMAT.

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	<u>RICAMBI SOSTITUITI E RESTITUITI</u>	
	<u>FORNITURA AMAT:</u>	
<u>2</u>	<u>PERNI FUSI INFERIORI</u>	
<u>2</u>	<u>PERNI FUSI SUPERIORI</u>	
<u>2</u>	<u>UNIT CUSCINETTI</u>	
	<u>RIF. US. DDT. 717 del 13/10/2017</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG. <u>1</u>	PORTO <u>1</u>	<b>TOTALE €</b>
--	----------------------	----------------------	-------------------	-----------------

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

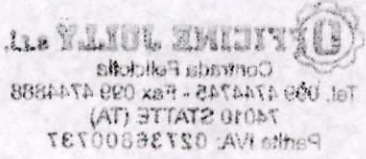
--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo  cedente  cessionario 19/10/17 1000 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI N. PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]

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





**ATTENZIONE**

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

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. I 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 a 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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

**Destinatario:**

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

Pagamento  
 Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
 IT 00146330733

Codice fiscale:  
 00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	<b>Fattura N. doc.375/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

**VS DARE PER LAVORI DI MANUTENZIONE**

180.000 KM SU VS BUS AZ.N.656  
 CIG:Z6520614C2  
 RIF. VS ORD.PROT.N.17628/UT DEL  
 18/10/2017  
 LAVORO N.605/2017 DEL 18/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	734,63		734,63	22
	RIF. VS DDT N.723 - NS DDT N.270						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17						
	TER D.P.R. N.633/72						

*Prot. 640  
 Ddt 09/11/2017*

Accredita per la regolarità nell'ordine di Accredito

Prot. n. 18526

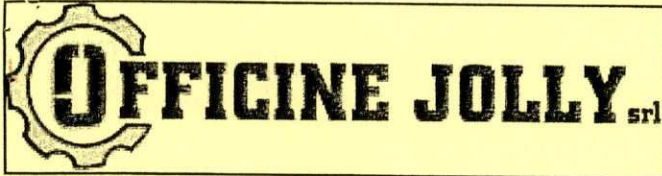
del 02 NOV. 2017

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativa
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Supporto
- URS Informatico / Sistemistica
- UNMT Manutenzione / Pulizie
- URU Piacere / Uscite
- UNG Affari Gen. D.P.R. S.M.A.S.T.R.
- UAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

Totale 734,63	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 161,62	<b>Totale documento</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/12/2017	896,25	22	734,63	22,00	161,62
Totale				734,63		161,62





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:	<b>Fattura N. doc.375/FF</b>
	Ns. banca: BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	

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

**VS DARE PER LAVORI DI MANUTENZIONE**

180.000 KM SU VS BUS AZ.N.656  
 CIG:Z6520614C2  
 RIF. VS ORD.PROT.N.17628/UT DEL  
 18/10/2017  
 LAVORO N.605/2017 DEL 18/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	734,63		734,63	22
	RIF. VS DDT N.723 - NS DDT N.270						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17						
	TER D.P.R. N.633/72						

*Prot. 640  
 DDT 09/11/2017*

Autografo per la verifica dell'ordine di acquisto  
 Prot. n. 18526  
 del 02 NOV. 2017  
 (A) Amministratore Delegato   
 (B) Direttore Generale   
 (CA) Direttore Amministrativo   
 (CT) Direttore Tecnico   
 (CSP) Appalti / Contratti   
 (CSC) Commerciale / Marketing   
 (CGB) Contabilità Bilancio   
 (CES) Esercizio / Gestione   
 (CIS) Informatico / Sistemi   
 (CMT) Manutenzione / Chimica   
 (CPI) Piacere / Risorse   
 (CNG) Affari Gen. / Contratti / Giuridici   
 (CAG) Ufficio Ragioniere   
 (CQC) Cont. Qualità

Totale 734,63	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 161,62	<b>Totale documento</b> € <b>896,25</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	24/12/2017	896,25	22	734,63	22,00	161,62
<b>Totale</b>				<b>734,63</b>		<b>161,62</b>

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

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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-05-2018	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
<b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 30 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30 NOV. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

*[Handwritten signature]*




**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:** 636

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Protocollo	data	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0		723	18.10.2017	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0		17627	18.10.2017	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0		17628	18.10.2017	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0		270	20.10.2017	(SI) ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			20.10.2017	(SI) ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data	Note:			
		30 NOV. 2017				

**SEZIONE 2**

<b>VERIFICA FATTURAZIONE</b>	Nr. fattura: 375	Data fattura: 26/10/2017	Importo: 734,63 ✓
------------------------------	------------------	--------------------------	-------------------

**NOTE:**

<b>Capo Unità Tecnica:</b>	firma 	Data
		30 NOV. 2017

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. 723 del 18/12/97

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

Ditta JOLLY  
GRASSE (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)
1	AUTOBUS AT 656 FER TELEPHONE 100.000 K	
	AUTOBUS FER. CO IL PLENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VITTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>18/12/97</u>	ORA <u>10.00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>

(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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prof. 17628/UT

Taranto lì **18.10.2017**

Lavoro n. 605/2017

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

**OGGETTO: bus n. 656 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 180.000 KM**

**CIG Z6520614C2**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 723 del 18.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**MANUTENZIONE 180.000 KM**";
- b. il preventivo n.1050/17, pervenuto in data 18.10.2017, assunto al prot. 17627 del 18.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 734,63 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 734,63 + IVA** costo della manodopera a 30,00€ imposto da BMB;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

  
Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Fellicola  
 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. 270 del 20/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
76100, TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVOMZIONI

VS. ORDINE N.

17628/05

DEL

20/10/17

in conto  
 a saldo

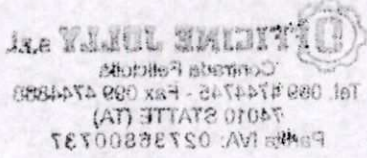
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS AB-UC 656</u> <u>Scmb. Cim. pieno</u> <u>R.F. VS. DDT 723 del 18/10/2017</u>	
<u>ORE 10:20 erogate km 1-57-</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>—</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	<b>TOTALE €</b>
<b>VEETTORE: ditta, domicilio o residenza</b>		<b>DATA E ORA DEL RITIRO</b>		<b>FIRME</b>

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	<u>20/10/17</u>	<u>09:25</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>

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





**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 a 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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

**(BUS 656 MANUTENZIONE 180.000 KM)**

Il giorno 20.10.2017, alle ore 10<sup>30</sup> 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.17628/UT del 18.10.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: <sup>PELUGO DLO</sup> ~~Marianna Efforre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230; Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).

- Per la ditta:

..... FABIO GRECO .....

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORO COME DA ORDINE

.....

.....

.....

**-) Eventuali osservazioni:**

.....

.....

.....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Via Feliciola...  
Tel. 099 4744745 - 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Il Rappresentante della ditta  
scritta da Felice Jolly  
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
4010 STATTE (TA) ..  
Partita IVA: 02736800737



PROT. N. 1050/17

Autore della richiesta: **17627**  
 Data: **18 OTT. 2017**

<input type="checkbox"/>	AD	Amministratore Delegato
<input type="checkbox"/>	DG	Direttore Generale
<input type="checkbox"/>	DA	Direttore Amministrativo
<input type="checkbox"/>	DT	Direttore Tecnico
<input type="checkbox"/>	UAP	Appalti / Contratti
<input type="checkbox"/>	UCM	Commerciale / Marketing
<input type="checkbox"/>	UCS	Controlli / Rapporti
<input type="checkbox"/>	UES	Esercizio / Servizi
<input type="checkbox"/>	UES	Informazioni / Statistica
<input type="checkbox"/>	UMT	Manutenzione / Tecnica
<input type="checkbox"/>	URU	Recupero / Riscatti
<input type="checkbox"/>	UAG	Allegati Gen. per R. STATISTICA
<input type="checkbox"/>	IRAG	Informazioni / Ragioneria
<input type="checkbox"/>	STC	Staff Qualità

STATTE, Li 18/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 656.**

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 166.880

### MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.	
Sostituzione liquido raffreddamento motore.	
Sostituzione olio servocomando idroguida.	
Verifica livello olio motore.	
<b>TOTALE ORE</b>	<b>4,00</b>

### RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
<b>TOTALE</b>						<b>614,63</b>

### RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	4,00	30,00	120,00
Ricambi	-	-	614,63
<b>TOTALE €.</b>			<b>734,63 + IVA</b>

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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

📌 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:	<b>Fattura N. doc.387/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO  
 E FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS  
 AZ.N.652  
 CIG:Z61207B26B - RIF. VS ORD.  
 PROT.N.18230/UT DEL 27/10/2017 -  
 LAVORO N.620/2017 DEL 27/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.343,48		1.343,48	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.726 - NS DDT N.276  
 N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 - ART.17  
 TER D.P.R. N.633/72

**Amat**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18587  
 del 03 NOV. 2017

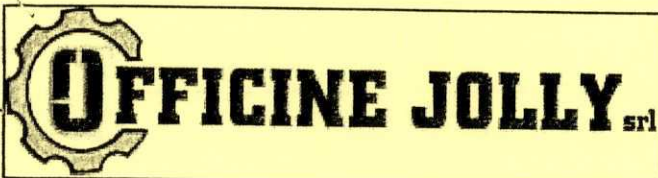
- AD Amministratore Delegato
- DS Direttore Generale
- TA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- ICM Commerciale / Marketing
- ICB Contabilità Bilancio
- JES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- JMT Manutenzione / Tecnica
- JRU Risorse Umane
- JAC Affari Cen. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

*Prof. 855*  
*03/11/17*

Totale 1.343,48	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 295,57	<b>Totale documento</b> € <b>1.639,05</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	30/12/2017	1.639,05	22	1.343,48	22,00	295,57
<b>Totale</b>				<b>1.343,48</b>		<b>295,57</b>





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

**Fattura N. doc.387/FF**

**Data doc. 30/10/2017**

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	<b>Fattura N. doc.387/FF</b>			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	<b>Data doc. 30/10/2017</b>			
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo C.I.

VS DARE PER RIPRISTINO AVANTRENO  
 E FUNZIONALITA' MOTORE SU VS BUS  
 AZ.N.652  
 CIG:Z61207B26B - RIF. VS ORD.  
 PROT.N.18230/UT DEL 27/10/2017 -  
 LAVORO N.620/2017 DEL 27/10/2017

QV	TOTALE	n.	1,000	1.343,48		1.343,48	22
	RIF. VS DDT N.726 - NS DDT N.276						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 - ART.17						
	TER D.P.R. N.633/72						

**AMAT**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Foglio n. **18587**  
 del **03 NOV. 2017**

- AD Amministratore Delegato
- DS Direttore Generale
- RA Direttore Amministrativo
- RT Direttore Tecnico
- VP Appalti / Contratti
- COM Commerciale / Marketing
- CO Contabile / Bilancio
- ES Esercizio / Sostit.
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- SC Affar. Gen. P.R.R. S.M.I.S.T.R.E.
- RAV Ufficio Ragioniere
- STO Staff Qualità

*Prof. 855*  
*DZ 29/11/17*

Totale 1.343,48	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 295,57	<b>Totale documento</b> € <b>1.639,05</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	30/12/2017	1.639,05	22	1.343,48	22,00	295,57
<b>Totale</b>				<b>1.343,48</b>		<b>295,57</b>

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

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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
01 DIC. 2017	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
02.05.2018	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GEN. 2018	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 GEN. 2018	

NOTE:

---



---



---



---

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

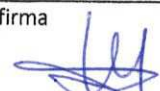


**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 652**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data


COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Protocollo	data	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	O		726	20-10-17	S ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	O		17865	23-10-17	S ✓
		C		18222	27-10-17	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	O		18230	27-10-17	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	O		276	25-10-17	S ✓
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	S	O				S ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti: ORDINE DI ESEC. LAVORI ANNUATO LETTERA DITTA SOLLY	S	O		18104	26-10-17	S ✓
		C			26/10/17	S ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09 GEN. 2018	Note:			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 307	Data fattura: 30.10.17	Importo: 1343,68
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

**NOTE:**

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 GEN. 2018
---------------------	--	----------------------

Prot. 18230/UT

Taranto li **27.10.2017**

Lavoro n. 620/2017

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

**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 18104 LAVORO N°608/17**

**OGGETTO: bus n.652- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E FUNZIONALITÀ MOTORE LAVORO A CONSUNTIVO**

**CIG Z61207B26B**

Visto che:

- a. con D.D.T. n.726 del 20.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **"TAGLIANDO 180.000 KM"**;
- b. il preventivo n.1061/17, pervenuto in data 20.10.2017, assunto al prot. 17865 del 23.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79+ IVA;
- c. il preventivo n.1070/17, pervenuto in data 24.10.2017, assunto al prot. 18222 del 27.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 408,69 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.343,48 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€ per il secondo preventivo;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

**Si richiede conferma:**

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca





**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. 276 del 25/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

Amati SPA  
VIA C. BATTISTI, 652  
76100, TRANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

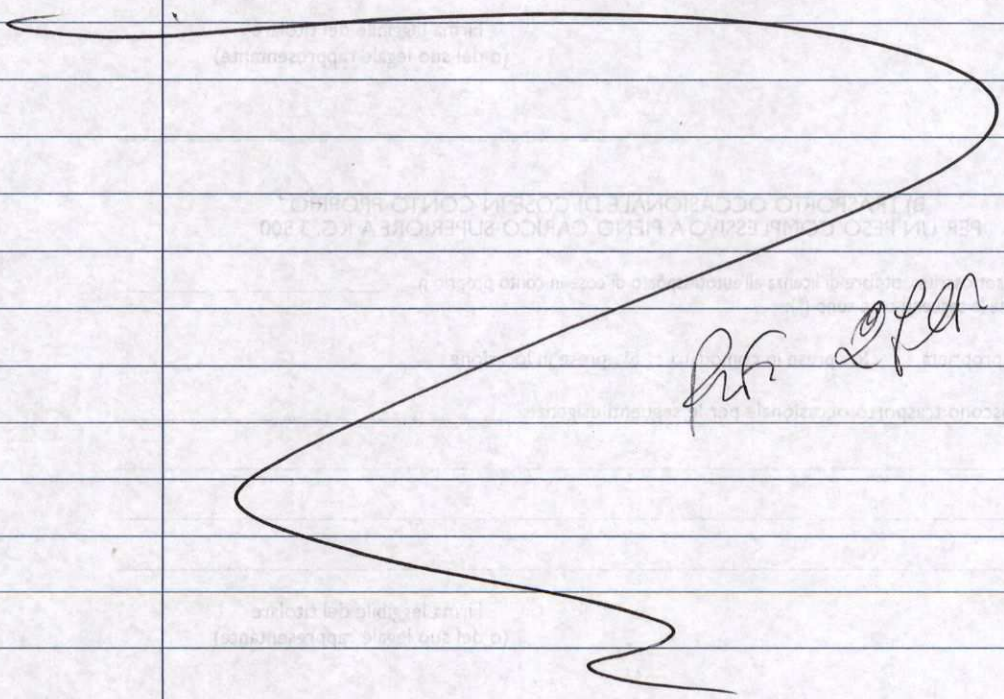
MANUTENZIONI

VS. ORDINE N.

A PENNINCE

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS AB.CE 652</u>	
	<u>SERBATOIO CARBURANTE: PIENO</u>	
	<u>RICAMBI SOSTITUITI E RESTITUITI</u>	
<u>1</u>	<u>CINGHIA ALTERNATORE</u>	
<u>RIF. VS DDT. 726 del 20/10/2017</u>		
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

**TOTALE €**

**VEETTORE: ditta, domicilio o residenza**

**DATA E ORA DEL RITIRO**

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

25/10/17 10:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI



**OTTIMINE JULY s.r.l.**  
 Contrada Faldicola  
 Tel. 099 4744745 - FAX 099 4744889  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02738900737

**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
 Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili  |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in locazione         |  |

Firma leggibile del titolare  
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

- di sua proprietà     prese in comodato     prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
 (o del suo legale rappresentante)

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

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



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

**(BUS 652 RIPRISTINO AVANTRENO E FUNZIONALITA' MOTORE )**

Il giorno 15.10.17, alle ore 11.30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.18230/UT del 27.10.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230; Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).

- Per la ditta:

FABIO GREGO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

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

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell' AMAT

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

.....  
*[Signature]*

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
				SI	NO
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
1	CINGHIA ALTERNATORE	1		<input checked="" type="checkbox"/>	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....



# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 726 del 20/10/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DISCO JOLLY  
855(E) (10)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AV. 652 PER TACUANDRO 180.000 Km + ANOMALIA MOTORE + VENTOLA RAFFREDD. MOTORE + ACQUA TEMP. ACQUA MOTORE	
	AUTOBUS FIF. COE IL PIRENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>D VIBRO</u>	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 <u>20/10/2017</u>	ORA <u>10:50</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Firma]</u>

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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





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



18104



Prot. 1061/17

AMAT  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 17865  
 del 23 OTT. 2017

AD	Amministratore Delegato
DG	Direttore Generale
DA	Direttore Amministrativo
DT	Direttore Tecnico
IAP	Appalti / Contratti
JCM	Commercio / Marketing
JCB	Contabilità Bilancio
JES	Esercizio / Sesta
JMS	Informatica / Statistica
JMT	Manutenzione / Tecnica
JPS	Risorse Umane
JPR	Relazioni - Gen. - P.P.P.R. - S.M.I.S.T.R.
JRA	Ufficio Ragioneria
JUQ	Qualità

STATTE, Li 20/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
 VIA C. BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO

**OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.**

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 174.005

### MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.	
Sostituzione liquido raffreddamento motore.	
Sostituzione olio servocomando idroguida.	
Verifica livello olio motore.	
Rabbocco olio motore.	
<b>TOTALE ORE</b>	<b>5,00</b>

### RICAMBI

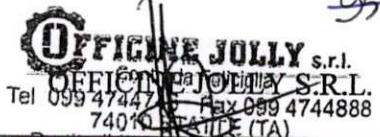
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
-	Olio Motore	26	9,16	238,16	-	238,16
<b>TOTALE</b>						<b>852,79</b>

### RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	5,00	30,00 <del>20,00</del>	150,00 <del>100,00</del>
Ricambi	-	-	852,79
<b>TOTALE €.</b>			<b>1.002,79 + IVA</b>

Distinti saluti.

*Manodopera 300€*



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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

📘 Officine Jolly Srl

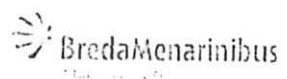
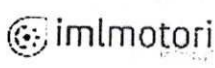
Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.67

C.F./P. I. 02736800737



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

18230



PROT. N. 1070/17

18222

27 OTT. 2017

AD 7 min rs Dialogab  
DG Direttoria Generale  
BA Direzione Amministrativa  
DT Direzione Tecnica  
LAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Contabilità Finanza  
UES Esercizio / Servizi  
UNIS Informatica / Sicurezza  
UNMT Manutenzione / Riparazioni  
URSU Ricerche Urbane  
URAG Affari Gen. / Affari Clienti  
URAG Ufficio Rappresentanza  
STO Staff Qualità

STATTE, Li 24/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.  
RIF. VS. DDT N. 726 DEL 20/10/2017.

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quotazione per quanto segue:

**MANODOPERA**

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	
Ripristino tendicinghia e sostituzione cinghia alternatore.	
Sostituzione cinghia pompa acqua.	
Esecuzione diagnosi, azzeramento errori centralina e rigenerazione FAP.	
Prove di funzionalità.	
<b>TOTALE</b>	<b>6,00</b>

**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
<b>TOTALE</b>						<b>270,69</b>

**RIEPILOGO**

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	6,00	23,00	138,00
Ricambi	-	-	270,69
<b>TOTALE €.</b>			<b>408,69 + IVA</b>

Distinti saluti.



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 Felciolla - 74010 Statte (TA)

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com



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





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



MWM  
Energy Efficiency. Environment.



IVECO  
MOTORS



PROT. N. 1079/17

STATTE, Li 26/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI ESEGUITI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 652.**

**RIF. VS. ODL 18104/UT DEL 26/10/2017 - RIF. VS. DDT N. 726 DEL 20/10/2017.**

In riferimento all'oggetto, Vi comuniciamo che l'ordinativo ricevuto in data odierna ci risulta errato in quanto il costo della manodopera per il Tagliando 180.000 Km è pari a 30,00 €/h.

Inoltre Vi comuniciamo che oltre al prev. 1061/17, sono stati eseguiti altri lavori come da prev. 1070/17 del 24/10/2017 già inviato e nuovamente allegato.


Restando in attesa di Vs. nuovo ordine.

Distinti saluti.

  
**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.474.4745 - 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](mailto:officinajolly@gmail.com)

 [www.officinajolly.com](http://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. 18104/UT

Taranto li **26.10.2017**

Lavoro n. 608/2017

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

*ANNULLATO*

**OGGETTO: bus n.652 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E FUNZIONALITÀ MOTORE LAVORO A CONSUNTIVO**

**CIG Z61207B26B**

Visto che:

- a. con D.D.T. n.726 del 20.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **"TAGLIANDO 180.000 KM"**;
- b. il preventivo n.1061/17, pervenuto in data 20.10.2017, assunto al prot. 17865 del 23.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 952,79 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

*DP*

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

*Carati*





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:	<b>Fattura N. doc.388/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER PROGRAMMAZIONE  
 CENTRALINE  
 ECAS. CIG:ZA8207AFFC - RIF. VS ORD.  
 PROT.N.18105/UT DEL 26/10/2017 -  
 LAVORO N.607/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	120,00		120,00	22
	RIF. VS DDT 725 - NS DDT N.272						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

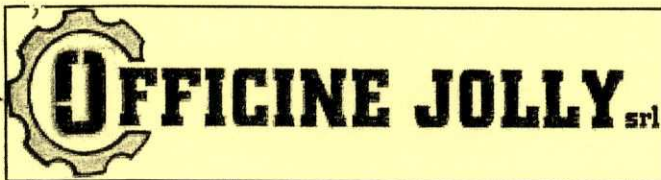
*Prof. 853  
 DDT 29/11/2017*

**Amat**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 18586  
 del 03 NOV. 2017

- AD Amm. Delegato
- EG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- IAP Appalti / Contratti
- ICM Commerciale / Marketing
- ICB Contabilità Bilancio
- IES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- AC Affari Cen. P.P.R.R. SINISTRI
- VAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

Totale 120,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 26,40	<b>Totale documento</b> € <b>146,40</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	30/12/2017	146,40	22	120,00	22,00	26,40
<b>Totale</b>				<b>120,00</b>		<b>26,40</b>



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:	<b>Fattura N. doc.388/FF</b>
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	
			<b>Data doc. 30/10/2017</b>

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

VS DARE PER PROGRAMMAZIONE  
 CENTRALINE  
 ECAS. CIG:ZA8207AFFC - RIF. VS ORD.  
 PROT.N.18105/UT DEL 26/10/2017 -  
 LAVORO N.607/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	120,00		120,00	22
	RIF. VS DDT 725 - NS DDT N.272						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

*Prof. 853*  
*DDT 29/11/2017*

Amministratore delegato  
 18586  
 03 NOV. 2017  
 #- Amministratore Delegato  
 DG - Direttore Generale  
 VA - Vicedirettore Amministrativo  
 DI - Direttore Tecnico  
 AP - Responsabile / Coordinatore  
 CM - Commercialista / Marketing  
 ES - Responsabile Ricerca  
 ES - Esperto / Esperta  
 AS - Amministratore / Segretario  
 DT - Manutenzione / Tecnico  
 RU - Risorse Umane  
 RC - Area Con. P.R.C. S.M.S.T.P.  
 RG - Ufficio Regionale  
 ST - Staff Quilbe

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	<b>Totale documento</b>
120,00			26,40	
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">146,40</span>

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	30/12/2017	146,40	22	120,00	22,00	26,40
			Totale	120,00		26,40



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

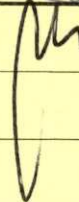
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
04 DIC. 2017	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
07-05-2018	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 FEB. 2018	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
13 FEB. 2018	

NOTE:



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

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: \_\_\_\_\_**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	0	725	18.10.17	S ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	C	18053	25.10.17	S ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	0	18105	26.10.17	S ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	0	272	23.10.17	S ✓
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	S	0	-	-	S ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 13 FEB. 2018	Note:		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 388	Data fattura: 30.10.17	Importo: 146.40
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 13 FEB. 2018
---------------------	--	----------------------



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

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

N. 425 del 18/10/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

Jolly  
c.da Feliciano  
STATTE (CN)

JOLLY

CAUSALE DEL TRASPORTO

C-LAVORAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>(1)</sup>
<u>02</u>	<u>CENTRALINA ECAS PER PROGRAMMABILI</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	<b>TOTALE €</b>
--	----------	---------	-------	-----------------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>18/10/17</u>	<u>15:00</u>	<u>[Signature]</u>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
		<u>[Signature]</u>

**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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



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

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

N. 425 del 18/10/2011

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

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

Jolly  
cda Felicciola  
SPINTE (TA)

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

JOLLY

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>(1)</sup>
<u>02</u>	<u>CENTRALINA ECAS PER PROGRAMMABONE</u>	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	DATA	ORA		FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIATIONI				NUMERO PROGRESSIVO <sup>(2)</sup>	FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffini 6512D3033 (a) (1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.BR. 441/97 e successive modificazioni. 3



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

**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. 272 del 23/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

79100, TARANTO

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

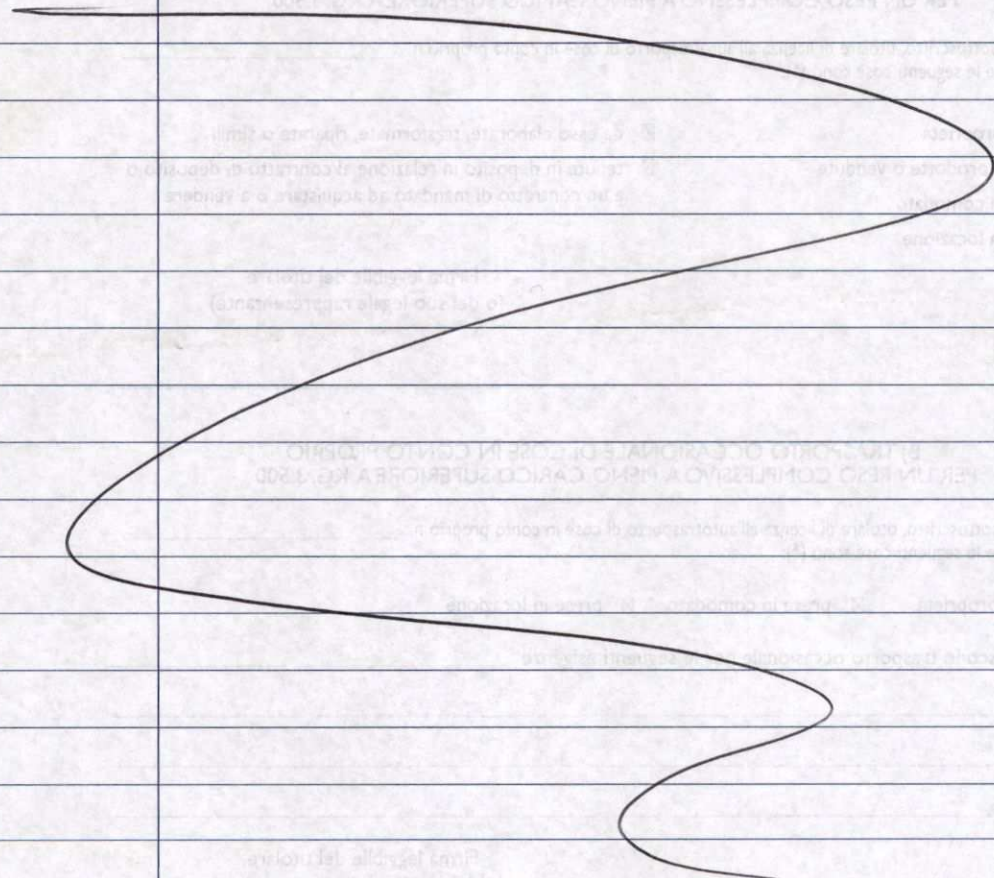
VS. ORDINE N.

A

DEL

PERVENIRE

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>2</u>	<u>CENTRALINE ECOS x PASCANNAZZON.</u> <u>NIF U. DD1 725 del 18/10/17</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A visiva

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

**TOTALE €**

**VETTORE: ditta, domicilio o residenza**

**DATA E ORA DEL RITIRO**

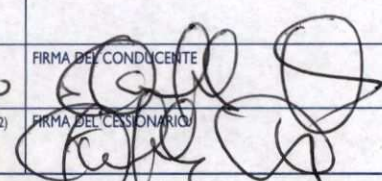
**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  cessionario

23/10/17 11:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

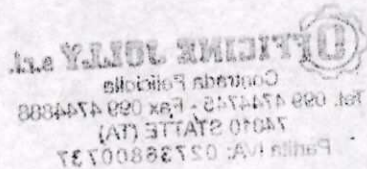


ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO





**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 a 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 in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 1065/17

STATTE, Li 21/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: PREV. PROGRAMMAZIONE CENTRALINE ECAS  
RIF VS. DDT 725 DEL 18/10/2017**

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

**MANODOPERA**

- Programmazione centralina ECAS.

Prezzo a corpo €. 60,00 cad/uno

**RIEPILOGO**

DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	2	60,00	120,00
			<b>TOTALE €. 120,00 + IVA</b>

Distinti saluti.

~~Amat~~  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **18053**  
del **25 OTT. 2017**

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- DP Appalti / Contratti
- CM Commerciale / Marketing
- CB Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- AC Area Con. P.P.R.R. SINISTRI
- RAO Ufficio Ragioneria
- SCO Staff Qualità

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Contrada Feliciolla  
74100 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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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. 18105/UT

Taranto lì **26.10.2017**

Lavoro n. 607/2017

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

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di PROGRAMMAZIONE CENTRALINE ECAS**

**CIG ZA8207AFFC**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 725 del 18.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di **"PROGRAMMAZIONE CENTRALINE ECAS"**;
- b. il preventivo n.1065/17, pervenuto in data 21.10.2017, assunto al prot. 18053 del 25.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 120,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 120,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

**Si richiede conferma:**

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  


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

(BUS PROGRAMMAZIONE CENTRALINE ECAI)

Il giorno 23.10.14, alle ore 12<sup>00</sup>, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Jolly, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 18105/UT del 26.10.14.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORO EFFETTUATO

**-) Eventuali osservazioni:**

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.

Il Rappresentante della ditta  
Tel 099 4744745 / 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*Loeh*

Il Rappresentante della ditta  
OFFICINE JOLLY s.r.l.  
CONTRADA FERRIOLA  
Tel 099 4744745 Fax 099 4744888  
Partita IVA: 02736800797



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:	<b>Fattura N. doc.393/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER TAGLIANDO A KM 180.000  
 SU VS BUS AZ.N.653 CIG:Z7D2080867  
 RIF. VS ORD.PROT.N.18150/UT DEL  
 26/10/2017  
 LAVORO N.614/2017 DEL 26/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.049,96		1.049,96	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.730 - NS DDT N.278  
 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.  
 17 TER DPR N.633/72

*PROT 849  
 DDT 29/11/2017*

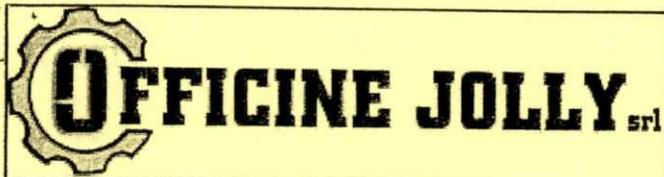
**AmAt**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 18585  
 del 03 NOV. 2017

- AD Amministratore Delegato
- AG Direttore Generale
- AA Direttore Amministrativo
- AT Direttore Tecnico
- AP Appalti / Contratti
- CM Commerciale / Marketing
- CB Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- JRU Risorse Umane
- UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Staffi Qualità

Totale 1.049,96	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 230,99	<b>Totale documento</b> € <b>1.280,95</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	31/12/2017	1.280,95	22	1.049,96	22,00	230,99
<b>Totale</b>				<b>1.049,96</b>		<b>230,99</b>





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:	<b>Fattura N. doc.393/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER TAGLIANDO A KM 180.000  
 SU VS BUS AZ.N.653 CIG:Z7D2080867  
 RIF. VS ORD.PROT.N.18150/UT DEL  
 26/10/2017  
 LAVORO N.614/2017 DEL 26/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.049,96		1.049,96	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF. VS DDT N.730 - NS DDT N.278  
 N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017 ART.  
 17 TER DPR N.633/72

*PROT 849  
 DDT 29/11/2017*

**AMAT**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 P.Iva. **18585**  
 03 NOV. 2017

- 01 - Amministrativo
- 02 - Direzione Generale
- 03 - Direzione Amministrativa
- 04 - Direzione Tecnica
- 05 - Appalti / Contratti
- 06 - Gestione della Mobilità
- 07 - Controllo Traffico
- 08 - Manutenzione / Servizi
- 09 - Manutenzione / Infrastruttura
- 10 - Manutenzione / Veicoli
- 11 - Trasporti / Servizi
- 12 - Manutenzione / Infrastruttura
- 13 - Manutenzione / Veicoli
- 14 - Manutenzione / Veicoli
- 15 - Manutenzione / Veicoli
- 16 - Manutenzione / Veicoli
- 17 - Manutenzione / Veicoli
- 18 - Manutenzione / Veicoli
- 19 - Manutenzione / Veicoli
- 20 - Manutenzione / Veicoli

PAGAMENTO 60 GGI

Totale 1.049,96	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 230,99	<b>Totale documento</b> € <b>1.280,95</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	31/12/2017	1.280,95	22	1.049,96	22,00	230,99
			<b>Totale</b>	<b>1.049,96</b>		<b>230,99</b>

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

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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 01 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05/10/18	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 09 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

---



---



---



---

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



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 653**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	S	O	730	25.10.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	S	O	736	26.10.17	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	S	C	18129	26.10.17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	S	O	18150	26.10.17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	S	O	278	26.10.17	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	S	O			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
<del>ORDINE ESEC. LAVORI</del>	<del>S</del>	<del>O</del>	<del>18336</del>	<del>30.10.17</del>	
<del>PREVENTIVO PER LAVORI AGGIUNTIVI</del>	<del>S</del>	<del>C</del>	<del>18323</del>	<del>30.10.17</del>	
<del>COMUNICAZIONE D.T.A. EST. (OFF. JOLY)</del>	<del>S</del>	<del>C</del>	<del>1079</del>	<del>26.10.17</del>	
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		09 GEN. 2018			

ALTRA  
COMMESSA  
SEQUIRA  
ALTRA  
FATTURATO

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 393	Data fattura: 31.10.17	Importo: 1280.00
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		09 GEN. 2018

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

**(BUS 653 MANUTENZIONE 180.000 KM)**

Il giorno 26.10.17, alle ore 18.00 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.18150/UT del 26.10.2017.

Sono presenti:

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

- Per la ditta:

FABIO GRECO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFE DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta



**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....



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



Prot. 1071/17

18150

18124

26 OTT. 2017

Direzione Generale  
 Direttore Amministrativo  
 Direttore Tecnico  
 Appalti / Contratti  
 Commerciale / Marketing  
 Contabilità / Finanze  
 Servizio / Supporto  
 Informatica / Statistica  
 Manutenzione / Turbine  
 Ufficio Personale  
 Ufficio Gen. Opere / Sicurezza  
 Ufficio Risorse Umane  
 Ufficio Qualità

STATTE, Li 25/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 ESEGUITO SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 653.**

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 178.256

**MANODOPERA**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.	
Sostituzione liquido raffreddamento motore.	
Sostituzione olio servocomando idroguida.	
Verifica livello olio motore.	
Rabbocco olio motore.	
<b>TOTALE ORE</b>	<b>5,00</b>

**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
-	Olio Motore	26	9,16	238,16	-	238,16
8PK1715	Cinghia A/C	1	52,42	52,42	10	47,17
<b>TOTALE</b>						<b>899,96</b>

**RIEPILOGO**

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	5,00	30,00	150,00
Ricambi	-	-	899,96
<b>TOTALE €.</b>			<b>1.049,96 + IVA</b>

Distinti saluti.

COMUNICAZIONE DA JOLLY  
COSTO MANODOPERA 30,00 € x  
TAGLIANDO

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

**OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI PER IMPIANTI 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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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.**  
 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. 278 del 26/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMST SPA  
VIA CESARE BATTISTI, 657  
76100, ANDRISTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAUORAZIONI

VS. ORDINE N. DEL

A PERVENIRE  in conto  a saldo

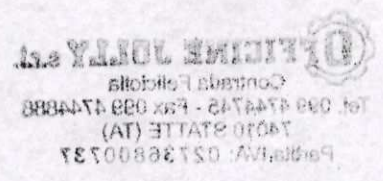
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS AB.LE 653</u>	
	<u>SCRIBATOIO CARBURANTE: Pieno</u>	
	<u>RICAMBI SOSTITUITI E RISTITUITI FORTITUM AMST</u>	
<u>1</u>	<u>VASCAGIATA ACQUA COD. 736 del 26/10/17</u>	
	<u>Ref. US. DDT 730 del 23/10/2017</u>	
	<i>[Large handwritten scribble covering the rest of the table rows]</i>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A ULTA</u>	N. COLLI —	PESO KG. —	PORTO —	<b>TOTALE €</b>
---	---------------	---------------	------------	-----------------

<b>VETTORE: ditta, domicilio o residenza</b>	<b>DATA E ORA DEL RITIRO</b>	<b>FIRME</b>
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	<u>26/10/17 11:45</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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





**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
 Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili  |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in locazione         |  |

Firma leggibile del titolare  
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

- di sua proprietà     prese in comodato     prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
 (o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.  
 N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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

### DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 130 del 25/10/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

DITTA JOCCY  
SESTRE (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT. 653 PER</u> <u>TAGUANDO 180.000 km</u>	
	<u>AUTOBUS PIF. CU IL PIENO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Δ VISTO</u>	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 <u>25/10/2017</u>	ORA <u>10:30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.  
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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Prot. 18150/UT

Taranto li **26.10.2017**

Lavoro n. 614/2017

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

**OGGETTO: bus n.653 - Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 180.000 KM**

**CIG Z7D2080867**

Visto che:

- a. con D.D.T. n.730 del 25.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**TAGLIANDO 180.000 KM**";
- b. il preventivo n.1071/17, pervenuto in data 25.10.2017, assunto al prot. 18124 del 26.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.049,96+ IVA;

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

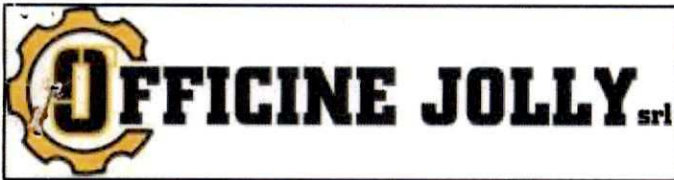
1. **costo dell'intervento: € 1049,96 + IVA**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a ns. carico.

**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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

  
DP

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Diaccia  

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:	<b>Fattura N. doc.396/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE SU  
 VS BUS AZ.N.569 CIG:ZCB20513EA  
 RIF. VS ORD. PROT.N.17433/UT DEL  
 16/10/2017  
 LAVORO N.599/2017 DEL 16/10/2017

.QV TOTALE n. 1,000 4.977,00 4.977,00 22

RIF. VS DDT N.442 - NS DDT N.282  
 RIF. VS DDT N.746 - NS DDT N.284  
 N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017  
 ART.17 TER DPR N.633/72

*52.20.000-1  
 MANI. SIRA ORD.  
 Prof. 854  
 DDT 29/11/2017*

**AmAt**  
 Accoglier per la mobilità nell'area di Taranto

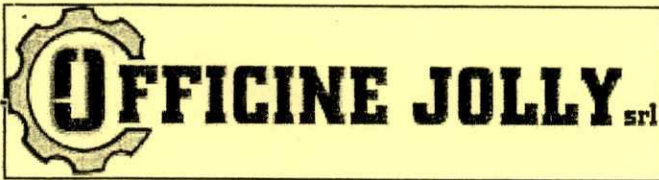
Firma: 18709  
 del: 06 NOV. 2017

- AM Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- AP Appalti / Contratti
- CM Commerciale / Marketing
- CB Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- UR Risorse Umane
- AC Affari Cen. PP.RR. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Stafi Qualità

Totale 4.977,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.094,94	<b>Totale documento</b> € <b>6.071,94</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	31/12/2017	6.071,94	22	4.977,00	22,00	1.094,94
Totale				4.977,00		1.094,94





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:	<b>Fattura N. doc.396/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER RIPRISTINO MOTORE SU  
 VS BUS AZ.N.569 CIG:ZCB20513EA  
 RIF. VS ORD. PROT.N.17433/UT DEL  
 16/10/2017  
 LAVORO N.599/2017 DEL 16/10/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	4,977,00		4,977,00	22
	RIF. VS DDT N.442 - NS DDT N.282						
	RIF. VS DDT N.746 - NS DDT N.284						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER DPR N.633/72						

*53 70 6001*  
*17433/UT*  
*Prof. GSK*  
*Dati 29/11/2017*

AMAT  
 Associazione le imprese dell'area di Taranto

Firma *18709*  
 06 NOV. 2017

- AS Amministratore Delegato
- EE Direzione Generale
- RE Direzione Amministrativa
- SE Direzione Tecnica
- AF Affiliati / Soci
- CA Contabile / Marketing
- CO Contabile / Bilancio
- ES Gestione / Servizi
- GE Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnico
- RU Risorse Umane
- AD Altri Con. PARR. SIASTRIC
- NO Uffici Regionali
- CA Altri Clienti

Totale 4.977,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 1.094,94	<b>Totale documento</b> € <b>6.071,94</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento Bonifico	Scadenza 31/12/2017	Importo scadenza 6.071,94	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 4.977,00	% I.V.A. 22,00	Imposta in EU 1.094,94
Totale			4.977,00		1.094,94	

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 01 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2018	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 <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 12 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

*[Handwritten signature]*



**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 569**

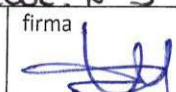
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

82690

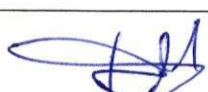
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	X	O	82690	2.6.17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	X	O	442	9.6.17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	X	O	11078	26.6.17	SI ✓ (1° PREVENTIVO)
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	X	O	11191	27.6.17	SI ✓ (1° ORDINE ANNULLATO)
			17433	16.10.17	SI ✓ (2° ORDINE ✓)
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	X	O	284	31.10.17	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	X	O	252	03.10.17	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	X	O		31.10.17	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 JOLY D.D.T. EMESSO DA AMAT X MATERIALE " 2° INVIATO DEROGA N° 54 A CREOL N° 3	X	O	282	30.10.17	SI ✓ (2° RITORNO BUS)
	X	O	722	16.10.17	SI ✓
	X	O	746	30.10.17	SI ✓
	X	O		16.10.17	SI ✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 12 GEN. 2018	Note:		

NOTA BUS MANDATO 1° VOLTA IL 5/6/17 E RIENTRATO IL 30/10/2017 PER PROBLEMA SUL RITORNO INVIATO 2° VOLTA IL 30/10/2017 E RITORNATO DEFINITIVAMENTE IL 31/10/2017

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 396	Data fattura: 31-10-17	Importo: 4.977.00
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
PREVENTIVO DEL SOG. ESTERNO (OFF. JOLY)	X	O	17300	12.10.17	SI ✓ (2° PREVENTIVO)
COMUNICAZIONE BTTA EST. (OFF. JOLY)	X	C	999	30.9.17	SI ✓
D.D.T. AMAT X CONSEGNA RICAMBI	X	C	632	9.9.17	SI ✓

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12 GEN. 2018
---------------------	---	----------------------



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008322 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82690

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	6	INIETTORI	<del>6000</del> 5997	569	
	2	POMPA N° 1	<del>6000</del> 5997		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

10 / 10 / 17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data    /    /    N° REGISTRAZIONE   L'OPERATORE



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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 746 del 30/10/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

DITTA: JOLLY  
CONTRADA FENCIOIA  
STATTE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° 569 PERI SOSTITUZIONE COMPRESSORE ARIA	
1	FORNITURA di UN COMPRESSORE ARIA COMPLETO BUS FORNITO COL PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>30/10/17</u>	ORA <u>1630</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE 
-------------------------------------	------------------------	-------------------------	--------------------	--------------------------

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

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 722 del 16/11/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

DITTA: JOUX  
VIA STAFFE

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)
<u>1</u>	<u>PRERIFILTRO GASOLIO</u>	
<u>1</u>	<u>DISPLAY</u>	
	<u>XBUS 569 n° A2. v</u>	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	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 <u>16/11/2017</u>	ORA <u>16.05</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Firma]</u>	

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

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

N. 442 del 09/08/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita Iva 00146330733

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

DITTA JOLLY  
STATTE - TA -

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AZIENDALE</u> <u>N° 569</u> <u>PERI A VARIA MOTORE</u> <u>CONSEGNA A RIMORCHIO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>cedente</u> <u>cessionario</u>	DATA <u>09/08/2017</u>	ORA <u>15</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO 

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

N. 284 del 31/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

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

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100, TARANTO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

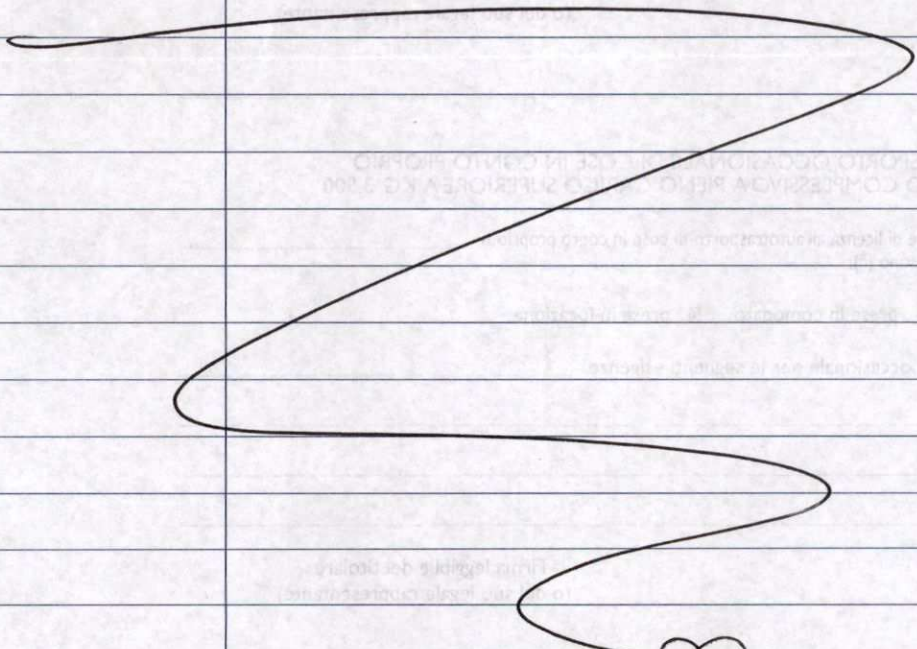
DEL

PRESO + CAORAZIONI

17633/UT

16/10/17

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS A8. LE 569.</u> <u>SEM. CARBURANTE : M-R.</u>	
	<u>PIRAMMI ACSTITUII E SOSTITUII. FAMILIUM AMAT:</u>	
<u>1</u>	<u>COMPRESSORE ARIA COMPLETO.</u>	
	<u>PIRIF. VS. DDT 746 del 30/10/2017</u>	
		
	<u>ORE 16.20 RIFORMITA LITRI - 272 -</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG. <u>1</u>	PORTO <u>1</u>	TOTALE €
--	----------------------	----------------------	-------------------	----------

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	<u>31/10/17 1600</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>

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



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**  
 (D.d.t.) DPR 422 del 14.08.1974 - D.P.R. 026 del 21.12.1999  
 N. 224 del 12/10/2017  
 Vettore: [ ] Cedente: [ ] Cessionario: [ ]  
 LUOGO DI DESTINAZIONE: [ ]

**WILHELM JOLLY S.p.A.**  
 Contabile Elettronica  
 Tel. 099 4344742 - Fax 099 4344888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02328800733

**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
 Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili  |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in locazione         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- di sua proprietà     prese in comodato     prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*): Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.  
 N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso in cui il trasporto, oltre a essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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

**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 282 del 30/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100, TARANTO

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N.

17433/UT

DEL

16/10/17

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS A7-LE 569 SERB. CARBURANTE: CIRCA 1/4	
	RICAMBI SOSTITUITI E RESTITUITI NS. FORN.	
1	GUARNIZIONE TESTA	
1	VALORI DI EMERGENZA	
	RICAMBI MANCANTI DI NS. FORNITUM:	
1	FILTRO VAPORI	
1	CENTRALINA FCU.	
1	TIRANTE SX	
	RICAMBI DI US. FORNITUM E SOSTITUITI	
1	PREFILTRO GASOLIO (MANCANTE)	
1	DISPLAY.	
	RICAMBI FORNITUM AMAT GIÀ RESTITUITI	
6	INIETTORI (NS. DAT. 252 del 3/10/2017)	
2	POMPAUTI (NS. DAT. 252 del 3/10/2017)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u> <u>LISTA</u>	N. COLLI <u>—</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	<b>TOTALE €</b>
---	----------------------	----------------------	-------------------	-----------------

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

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo  cedente  cessionario 30/10/17 12.45 FIRMA DEL CONDUCENTE [Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI      N. PROGRESSIVO (2)      FIRMA DEL CESSIONARIO [Signature]

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



OFFICINE JOLLY S.p.A.  
Cometa Felcicola  
Tel. 099/474748 - Fax 099/474188  
74010 STABTE (TA)  
P.le Italia IVA: 02738800737

**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 a 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 in cui il trasporto, oltre a 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, Codice Fiscale

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
Contrada Fellicciolla  
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. 252 del 03/10/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMA SPA  
V.I.C. BADISI, 65F  
Filippo CANAVIO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA MATERIALI DA REVISIQUARE

VS. ORDINE N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
06	INIETORI BUS 56P	
02	POMPAUTI BUS 56P	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AVISSA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	<b>TOTALE €</b>
---	----------------------	----------------------	-------------------	-----------------

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

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo  cedente  cessionario      03/10/17 09:40      FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI      N. PROGRESSIVO (2)      FIRMA DEL CESSIONARIO

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



**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili  |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in locazione         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

- di sua proprietà     prese in comodato     prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten text]*

*[Handwritten text]*



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 857  
 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. **638** del **09/09/17**

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

**DITTA JOLLY**  
**ARIFE (SA)**

USCITA DI DESTINAZIONE DEI BENI (SOSTITUZIONE, RINNOVO O VARIAZIONE)  
**IDEM**

**NO LAVORI**

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	MOTORE COMPLETO DI CAMBIO (MANUSO SENDELI) SMOBILE DA BUS 566	
1	FANALONE SMOBILE DA BUS 566	
1	ALBERO ELICA MOTOMANE ADRIA	
1	ELICA MOTOMANE ADRIA	
2	BULBONE ALBERO MOTOMANE ADRIA	

Δ VIXO						<b>TOTALE €</b>	
<b>VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza</b>			<b>DATA E ORA DEL RITIRO</b>		<b>FIRME</b>		

consegna o inizio trasporto a mezzo:  
 cedente  cessionario  
**09/09/17 11:30** *Roberto Leon*  
*Roberto Leon*



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



MWM  
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO  
MOTORS



PROT. N. 999/17

STATTE, Li 30/09/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.  
RIF. VS. DDT N. 632 DEL 09/09/2017.**

In riferimento alla Vs. richiesta di riassettaggio motore prelevato da Bus 566 con ddt 632 del 09/09/2017 in allegato e montaggio su Vs. bus 569, Vi comuniciamo l'assenza di n° 6 iniettori e n° 2 pompanti.

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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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. 1024/17

STATTE, Li 10/10/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.  
RIF VS. DDT 442 DEL 09/06/2017**

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

### MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Revisione motore come da Vs. indicazioni su recupero delle parti di ricambio.	
Sostituzione cinghie.	
Sostituzione paraolio anteriore.	
Sostituzione paraolio posteriore.	
Sostituzione parafiamma iniettori.	
Fornitura e montaggio filtro vapori. (mancante all'arrivo)	
Sostituzione bulbo olio.	
Sostituzione guarnizioni motore.	
Sostituzione filtri e olio motore.	
Sostituzione olio idraulico.	
Sostituzione tirante sx	
Fornitura e montaggio centralina FCU. (mancante all'arrivo)	
Ripristino perdita aria porta posteriore mediante sostituzione rubinetto aria.	
Sostituzione display.	
Ripristino impianto elettrico interno mediante sostituzione neon e delle lampade non funzionanti.	
Sostituzione pulsante apri porta.	
Sostituzione mostrina fanale post.	
<b>TOTALE</b>	<b>68,00</b>

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. **17300**  
del **12 OTT. 2017**

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- WAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità / Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UAT Manutenzione / Tecnica
- URU Ricerse Umane
- UAC Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STO Staff Qualità

### RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
01182369	Cinghia trapezoidale	1	114,35	114,35	15	97,20
01182363	Cinghia trapezoidale	1	90,75	90,75	15	77,14
04907772	Paraolio anteriore	1	81,17	81,17	20	64,94

**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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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



04253333	Paraolio posteriore	1	123,43	123,43	20	98,74
02111985	Parafiamma iniettore	6	2,66	15,96	20	12,77
04905701	Filtro vapori	1	276,99	276,99	20	221,59
04213839	Bulbo olio	1	59,38	59,38	20	47,50
04900688	Guarnizione testa	1	206,67	206,67	15	175,67
04901626	Guarnizione cop. punterie	1	51,95	51,95	15	44,16
02931522	Filtro olio	1	49,02	49,02	15	41,67
04904770	Prefiltro gasolio	1	622,88	622,88	15	529,45
02931530	Filtro gasolio	1	69,05	69,05	20	55,24
15W40	Olio motore	30	6,16	184,80	-	184,80
CIS46	Olio ventole	25	14,62	365,50	-	365,50
D049072	Tirante sx	1	190,99	190,99	15	162,34
02113830	Centralina FCU	1	957,28	957,28	15	813,68
D087657	Valvola di emergenza	1	189,39	189,39	15	160,98
D022626	Neon	5	19,58	97,90	10	88,11
A2041-36	Lampada ad incandescenza	1	23,70	23,70	10	21,33
0109057	Targhetta porta ant.	1	2,38	2,38	-	2,38
0627870	Pulsante	1	13,00	13,00	-	13,00
D079338	Mostrina fanale post.	1	57,12	57,12	15	48,55
<b>TOTALE</b>						<b>3.326,64</b>

N.B. - Il display è stato installato sul bus 575 su Vs. disposizioni pertanto attendiamo lo stesso nuovo di Vs. **2797,19** fornitura.

- 6 Iniettori e 2 pompanti di Vs. fornitura.

### RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	68,00	23,00	1.564,00
Ricambi	-	-	3.326,64
<b>TOTALE €.</b>			<b>4.890,64 + IVA</b>

Distinti saluti.

880  
1300  
2497,19  
4977,00.

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
OFFICINE COLLAUDI S.R.L.  
tel. 099 474.47.45 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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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



Prof. 17433/UT

Taranto lì **16.10.2017**

Lavoro n. 599/2017

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

**REV. 1 - LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORDINE PROT. 11191 LAVORO N°390/17**  
**OGGETTO: bus n.569 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE**

**CIG ZCB20513EA**

Visto che:

- con D.D.T. n. 575 del 18.07.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "FUMO NERO DALLO SCARICO";
- il preventivo pervenuto in data 09.06.2017, assunto al prot. 685 del 23.06.2017, per lo smontaggio motore;
- l'ordine emesso protocollo 11191 il 27/06/2017 per il costo dell'intervento di € 880,00 + IVA che qui si annulla e lo si sostituisce con il presente
- il successivo preventivo pervenuto in data 10.10.2017, assunto al prot. 17300 del 12.10.2017, indica il costo dell'intervento in € 4.890,64 + IVA;

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

- costo dell'intervento: € 4.977,00 + IVA tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00 € a 20,00 € e del ricambio (prefiltro) di fornitura AMAT,**
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a ns 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  




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



PROT. N. 685/17

AMAT  
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 11078  
26 GIU. 2017

<input type="checkbox"/>	Amministratore Delegato
<input type="checkbox"/>	Direttore Generale
<input type="checkbox"/>	Direttore Amministrativo
<input type="checkbox"/>	Direttore Tecnico
<input type="checkbox"/>	Appalti / Contratti
<input type="checkbox"/>	Commerciale / Marketing
<input type="checkbox"/>	Contabilità Bianco
<input type="checkbox"/>	Esercizio / Sosta
<input type="checkbox"/>	Informatica / Statistica
<input type="checkbox"/>	Manutenzione / Tecnica
<input type="checkbox"/>	Risorse Umane
<input type="checkbox"/>	Attività Cont. P.P.P.R. SINISTRI
<input type="checkbox"/>	Ufficio Ragioneria
<input type="checkbox"/>	Staff Qualità

STATTE, Li 23/06/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 569.  
RIF. VS. DDT N. 442 DEL 09/06/2017.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio motore.	12,00
Sezionamento motore per verifica non conformità.	32,00
<b>TOTALE</b>	<b>44,00</b>

Dopo lo smontaggio, sarà ns. cura emettere preventivo per la risoluzione delle anomalie riscontrate.

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	44,00	23,00	1,012,00
<b>TOTALE €.</b>			<b>1.012,00 + IVA</b>

880,00 + IVA

Attendiamo sopralluogo e si allega documentazione fotografica.

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
OFFICINE JOLLY S.R.L.  
Tel. 099 4744745 / Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

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

099.474.47.45

099.474.48.88

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



c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Taranto, 16/10/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 54 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 569 (2009)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 02/06/17 per ROTTURA MOTORE;
- in data 05/06/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore JOLLY;

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
  - o n. 1 DISPLAY ( quello presente sul bus è stato utilizzato per il bus 575)
  - o n. 1 supporto filtro combustibile
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno 10 giorni,

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

**Il Capo Unità Tecnica**

Ing. Domenico Pellicoro

*Si autorizza.*  
*[Signature]*

*[Signature]*

c.a. Direttore Generale  
Ing. M. Dicecca

Taranto, 16/10/2017

**OGGETTO: DEROGA n. 54 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI  
DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE  
PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"**

**Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 569 (2009)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo dal 02/06/17 per ROTTURA MOTORE;
- in data 05/06/17 è stata richiesta autorizzazione per affidare la riparazione al fornitore JOLLY;

Considerato che:

- il fornitore ha bisogno dei seguenti ricambi che sono già presenti c/o magazzino AMAT:
  - o n. 1 DISPLAY ( quello presente sul bus è stato utilizzato per il bus 575)
  - o n. 1 supporto filtro combustibile
- se il fornitore esterno dovesse ordinare il ricambio i tempi di ripristino si protrarrebbero di almeno 10 giorni,

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

**Il Capo Unità Tecnica**

Ing. Domenico Pellicoro





BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0008400 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82690

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	DISPAY SP 24626-07677	4839	569	
	1	SUPPORTO FILTROCOMP.	5111		
		7			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 16/10/17

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data 1/1

N° REGISTRAZIONE \_\_\_\_\_

L'OPERATORE \_\_\_\_\_

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

**(BUS 569 SEZIONAMENTO MOTORE – RIPRISTINO FUNZIONALITA')**

Il giorno 31/10/2017, alle ore 16<sup>30</sup> 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.11191/UT del 27.06.2017. *E Protocollo*

Sono presenti: *17433/UT DEL 16/10/2017*

- per AMAT: *Relucos Leo* ~~Marianna Efforre~~, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230; Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta:

..... FABIO GRECO .....

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

..... *LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE* .....

..... *IL BUS SPA' TESTATO IN LINEA NEI PROSSIMI GIORNI* .....

.....

.....

**-) Eventuali osservazioni:**

.....

.....

.....

.....

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

**OFFICINE JOLLY** della ditta  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.4744244 - Fax.099.4744888...  
74010 BITATTE (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):

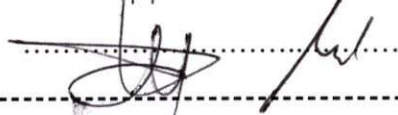
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	COMPRESSORE ARIA COMPLETO (FORNITURA AMAT)	1		X	
2	DISPLAY (FORNITURA AMAT)	1		X	
3	SUPPORTO FILTRO COMBUST. (FORNITURA AMAT)	1		X	
4	INIETTORI DI FORNITURA AMAT	6		X	} DDT 252 DEL 3/10/2014
5	POMPA DI U U	2		X	
6	FILTRI VAPOR	1		X	
7	TIRANTE SX	1		X	
8	CENTRALINA FCU	1		X	
9	VALVOLE EMERGENZA	1		X	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



**OFFICINE JOLLY**  
Il Rappresentante della ditta  
Contrada Felciolla  
Tel. 099 4744746 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737



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

**Destinatario:**

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

Pagamento  
 Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
 IT 00146330733

Codice fiscale:  
 00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	<b>Fattura N. doc.404/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER TAGLIANDO A KM180000  
 SU VS BUS AZ. N.654 - CIG:Z3920B1819  
 RIF. VS ORD. PROT.N.18924/UT DEL  
 09/11/2017  
 LAVORO N.632/2017 DEL 09/11/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.002,79		1.002,79	22
	RIF.VS DDT N.759 - NS DDT N.290						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

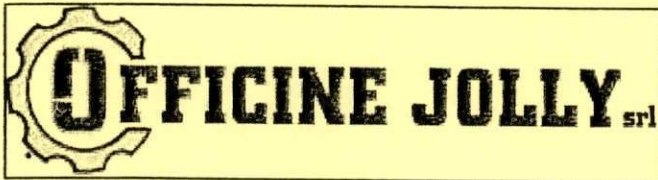
*AmAt*  
 Mandatogestor la mobilità nell'area di Taranto  
 Firm. n. Zohri  
 04 DIC. 2017  
 AmAt Delegato   
 Direttore Generale   
 Direttore Amministrativo   
 Direttore Tecnico   
 Appalti / Contratti   
 UCB: Commerciale / Marketing   
 UCB: Contabilità / Bilancio   
 UES: Esercizio / Sosta   
 UIS: Informatica / Statistica   
 UMT: Manutenzione / Tecnica   
 URU: Risorse Umane   
 UAC: Affar. Gen. P.P.R.R. SINISTR.   
 RAG: Ufficio Ragioneria   
 STO: Staff Quotidia

*PROF. 993*  
*DDT 28/12/2017*

Totale 1.002,79	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 220,61	<b>Totale documento</b> € <b>1.223,40</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	18/01/2018	1.223,40	22	1.002,79	22,00	220,61
<b>Totale</b>				<b>1.002,79</b>		<b>220,61</b>





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:	<b>Fattura N. doc.404/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	
			<b>Data doc. 18/11/2017</b>

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

VS DARE PER TAGLIANDO A KM180000  
 SU VS BUS AZ.N.654 - CIG:Z3920B1819  
 RIF. VS ORD. PROT.N.18924/UT DEL  
 09/11/2017  
 LAVORO N.632/2017 DEL 09/11/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.002,79		1.002,79	22
	RIF.VS DDT N.759 - NS DDT N.290						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

*Amat*  
 Amministratore delegato nell'area di Taranto  
 20/11/17  
 04 DIC. 2017  
 AP Amministratore Delegato  
 DG Direttore Generale  
 TA Tesoriere Amministrativo  
 IT Direttore Amministrativo  
 AP Amministratore Delegato  
 ICA Comptroller del Management  
 ICR Contabile Sistemico  
 ES Esercizio Sistemi  
 SIS Informatica e Sistemi  
 INT Manutenzione e Tecnico  
 URU Risorse Umane  
 IAC Affari Con. PE (P.I. 02736800737)  
 RAG Ufficio Ragioniere  
 STO Staff Qualità

*Pro. 993*  
*DDT 28/12/2017*

Totale 1.002,79	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 220,61	<b>Totale documento</b> € <b>1.223,40</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	18/01/2018	1.223,40	22	1.002,79	22,00	220,61
<b>Totale</b>				<b>1.002,79</b>		<b>220,61</b>

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

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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-10-18	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 02 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 02 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

---



---



---



---

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



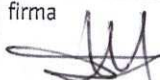
**AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

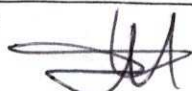
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	759	08.11.17	(SI) ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	18918	03.11.17	(SI) ← ANNULLATA ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	18973	10.11.17	(SI) ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	18924	09.11.17	(SI) ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	290	10.11.17	(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	V	O			(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 02 MAR. 2018	Note:		

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 404	Data fattura: 18.11.18	Importo: 1002,49
-----------------------	------------------	------------------------	------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 02 MAR. 2018
---------------------	---	-------------------

PROT. N. 1113/17

STATTE, Li 08/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654. 18918

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 191.501

### MANODOPERA

- Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.
- Sostituzione liquido raffreddamento motore.
- Sostituzione olio servocomando idroguida.
- Verifica livello olio motore.

Accordo per la mobilità nell'area di Taranto

09 NOV 2017

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
EG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
AP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
CC	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
CB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
ES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>
IS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
MT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
RU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>
RG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
ST	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

Prezzo a corpo per manodopera € 120,00

### RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
<b>TOTALE</b>						<b>614,63</b>

### RIEPILOGO

DESCRIZIONE	TOTALE
Manodopera	120,00
Ricambi	614,63
<b>TOTALE € 734,63 + IVA</b>	

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





S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM  
Energy Efficiency Environment



IVECO  
MOTORS



PROT. N. 1113/17 Rev.1

STATTE, Li 09/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654.  
ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE**

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 191.501

**MANODOPERA**

DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.	
Sostituzione liquido raffreddamento motore.	
Sostituzione olio servocomando idroguida.	
Verifica livello olio motore.	
Rabbocco olio motore.	
<b>TOTALE ORE</b>	<b>5,00</b>

**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
-	Olio Motore	26	9,16	238,16	-	238,16
<b>TOTALE</b>						<b>852,79</b>

**RIEPILOGO**

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	5,00	30,00	150,00
Ricambi	-	-	852,79
<b>TOTALE €.</b>			<b>1.002,79 + IVA</b>

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
C.da Feliciolla S.R.L.  
Tel. 099 474.47.45 - 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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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

**Oggetto:** Re: PREV. N. 1113/17 DEL 08/11/2017

**Mittente:** OFFICINE JOLLY SRL <[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)>

**Data:** 09/11/2017 16:59

**A:** Unità Tecnica <[unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it)>, Marianna Ettore  
<[UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it](mailto:UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it)>

In allegato prot. 1113/17 Rev.1 del 09/11/2017.  
La presente annulla e sostituisce il precedente.

Il giorno 9 novembre 2017 09:59, OFFICINE JOLLY SRL <[officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)> ha scritto:

Si trasmette in allegato quanto in oggetto.

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL  
C.DA FELICIOLO, SNC  
74010 STATTE (TA) ITALIA  
P.IVA [02736800737](https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/piva/02736800737)

TEL. [099/4744745](tel:0994744745) - FAX. [099/4744888](tel:0994744888)

**Sito:** [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

**Amministrazione:** [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

**Uffici tecnici:** [officinejollysrl@gmail.com](mailto:officinejollysrl@gmail.com)

**Vendita e noleggio mezzi industriali:** [vendita.officinajolly@gmail.com](mailto:vendita.officinajolly@gmail.com)

**Ufficio acquisti:** [acquisti.officinajolly@gmail.com](mailto:acquisti.officinajolly@gmail.com)

**Fatturazione:** [jollyfatturazione@gmail.com](mailto:jollyfatturazione@gmail.com)

--

Distinti saluti

OFFICINE JOLLY SRL  
C.DA FELICIOLO, SNC  
74010 STATTE (TA) ITALIA  
P.IVA 02736800737





S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



PROT. N. 1113/17 Rev.1

Assesda per la mobilità sulla costa di Taranto

AMAT  
18973

Prat. n. \_\_\_\_\_

del 10 NOV. 2017

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
TA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
UCM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
UES	Esercizio / Sost.	<input type="checkbox"/>
UIS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UMT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
U/S	Altri Cer. P.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>
UAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STO	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

STATTE, Li 09/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: TAGLIANDO KM 180.000 DA ESEGUIRE SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 654.  
ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE**

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

KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 191.501

**MANODOPERA**

- Sostituzione filtro olio impianto servocomando idroguida.
- Sostituzione liquido raffreddamento motore.
- Sostituzione olio servocomando idroguida.
- Rabbocco olio motore.

Prezzo a corpo per manodopera € 150,00

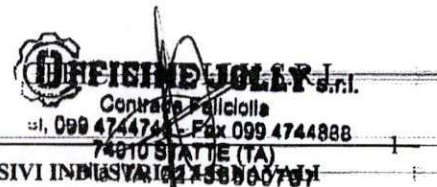
**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
7632141111	Filtro olio idroguida	1	23,13	23,13	-	23,13
1684	Liquido raffreddam. motore	40	12,20	488,00	-	488,00
ML09X	Olio idroguida	9	11,50	103,50	-	103,50
-	Olio Motore	26	9,16	238,16	-	238,16
TOTALE						852,79

**RIEPILOGO**

DESCRIZIONE	TOTALE
Manodopera	150,00
Ricambi	852,79
TOTALE € 1.002,79 + IVA	

Distinti saluti.



OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI IN BASSA PRESSIONE  
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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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. 18924/UT

Taranto li 09.11.2017

Lavoro n. 632/2017

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

**OGGETTO: bus n.654- Ordine di esecuzione dei lavori di TAGLIANDO 160.000 KM**

**CIG Z3920B1819**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 759 del 08.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**TAGLIANDO 180.000 KM**";
- b. il preventivo n.1113/17 REV.1, pervenuto in data 09.11.2017, assunto al prot. 18973 del 10.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.002,79 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.002,79 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



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

**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. 290 del 10/11/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100, STATTE

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVOMAZIONI

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

IDOM

VS. ORDINE N.

A PERVENIRE

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS AB-LE 654</u> <u>SENZ. CARBURANTE: PIENO</u> <u>RIF. US. DAT 759 del 8/11/2017</u>	
	<u>LITRI EROGATI</u> <u>(18)</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

—

PESO KG.

—

PORTO

—

**TOTALE €**

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

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  cessionario

10/11/2017 09:13:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Signature]



**ATTENZIONE**

I fogli di questo blocco sono in carta chimica autoricalcante.  
Per non produrre involontarie trascrizioni, occorre 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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> di sua proprietà           | <input checked="" type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili  |
| <input checked="" type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute | <input checked="" type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o a un contratto di mandato ad acquistare o a vendere |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in comodato          |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> prese in locazione         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- di sua proprietà     prese in comodato     prese in locazione

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

**(BUS 654 TAGLIANDO 160.000 KM)**

Il giorno 14/11/17, alle ore 11<sup>00</sup> 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. 18924/UT del 09.11.2017.

Sono presenti:

- Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230, Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).

- Per la ditta:

GIACCO FARLO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORO LITTE A ORDINE

**-) Eventuali osservazioni:**

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

**OFFICINE JOLLY**  
Rappresentante della ditta  
Contrada Felciolla  
Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

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

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

N. 759 del 08/11/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

DITTA: JOLLY  
SATE - 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	BUS AZ. n° 654 PER TAGLIANDO 160.000 BUS TORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	<b>TOTALE €</b>	
<b>VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza</b>		<b>DATA E ORA DEL RITIRO</b>		<b>FIRME</b>	

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>08/11/2017</u>	ORA <u>11:40</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
-------------------------------------	------------------------	---------------------------	---------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>
--------------------------	------------------------	---



**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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

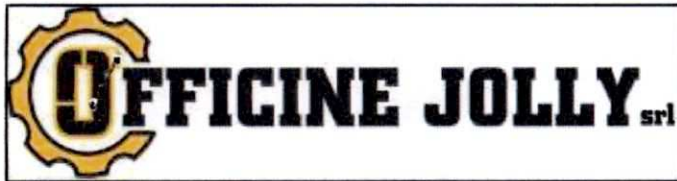
Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

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





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

**Destinatario:**

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

Pagamento  
 Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
 IT 00146330733  
 Codice fiscale:  
 00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	<b>Fattura N. doc.405/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN.IT03F0200815808000103125498	

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:Z8E209C828  
 RIF. VS ORD.PROT.N.18631/UT DEL  
 06/11/2017  
 LAVORO N.631/2017 DEL 06/11/2017  
 .QV TOTALE  
 RIF. VS DDT N.741 - NS DDT N.288  
 N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017  
 ART.17 TER D.P.R.N.633/72

n.	1,000	1.648,20	1.648,20	22
----	-------	----------	----------	----

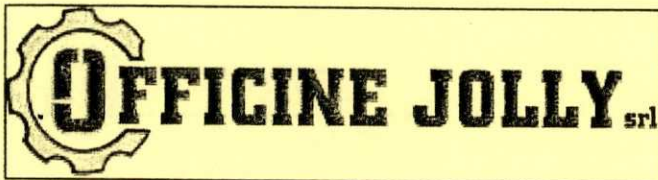
**AmAt**  
 Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 20180  
 del 04 DIC. 2017

- AD: Amministratore Delegato
- AG: Direttore Generale
- AD: Direttore Amministrativo
- DT: Direttore Tecnico
- AP: Appalti / Contratti
- CM: Commerciale / Marketing
- CB: Contabile / Bilancio
- ES: Esercizio / Sostit.
- IS: Informatica / Statistica
- MT: Manutenzione / Tecnica
- UR: Risorse Umane
- CC: Affari Gen. P.P.R.R. SING.STR.
- RAG: Ufficio Ragioneria
- STO: Staff Qualità

Prot. 992  
 DEL 28/12/2017

Totale 1.648,20	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 362,60	<b>Totale documento</b> € <b>2.010,80</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	18/01/2018	2.010,80	22	1.648,20	22,00	362,60
Totale				1.648,20		362,60



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:	<b>Fattura N. doc.405/FF</b>
1	NS. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	
			<b>Data doc. 18/11/2017</b>

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:Z8E209C828  
 RIF. VS ORD.PROT.N.18631/UT DEL  
 06/11/2017  
 LAVORO N.631/2017 DEL 06/11/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	1.648,20		1.648,20	22
	RIF. VS DDT N.741 - NS DDT N.288						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R N.633/72						

*Amade*  
 Assicurazione la mobilità e l'efficienza di Taranto  
 Prot. n. **20180**  
 del **04 DIC. 2017**

- W Amministratore Delegato
- ED Direttore Generale
- TA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- AP Responsabile Amministrativo
- CM Coordinatore Marketing
- CS Coordinatore Sistemi
- ES Esperto Sistemi
- WE Ingegnere / Scrittore
- AM Amministratore / Tecnico
- JRU Responsabile
- JFC Add. Dir. Person.
- RAG Ufficio Ragioni
- STO Staff Qualità

*Prot. 992*  
*DEL 28/12/2017*

PAGAMENTO 60 GG D.P.R.

Totale	1.648,20	Sconti/maggiorazioni		Spese di trasporto		I.V.A.	362,60	<b>Totale documento</b> € <span style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px;">2.010,80</span>
		Spese di incasso		Spese di imballo				

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	18/01/2018	2.010,80	22	1.648,20	22,00	362,60
Totale				1.648,20		362,60



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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <del>28 DIC. 2017</del>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2018	FIRMA Gianella

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 13 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

---



---



---



---

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565**

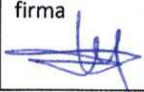
**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

86564

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Sì	C	86564	26-10-17	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Sì	O	741	28-10-17	Sì ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Sì	C	18623	6-11-17	Sì ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Sì	O	18631	6-11-17	Sì ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Sì	C	288	6-11-2017	Sì ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Sì	"	"		
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Sì	O			Sì ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data	Note:		
		13 FEB. 2018			

**SEZIONE 2**

<b>VERIFICA FATTURAZIONE</b>	Nr. fattura: 405	Data fattura: 18-11-17	Importo: 1648,20
------------------------------	------------------	------------------------	------------------

**NOTE:**

<b>Capo Unità Tecnica:</b>	firma 	Data
		13 FEB. 2018



Prof. 18631/UT

Taranto li **06.11.2017**

Lavoro n. 631/2017

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 Z8E209C828**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 741 del 28.10.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "SI FERMA DURANTE LA CORSA";
- b. il preventivo n.1090/17, pervenuto in data 02.11.2017, assunto al prot. 18623 del 06.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 1.702,20 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.648,20 + IVA** tenuto conto della riduzione del costo della manodopera da 23,00€ a 20,00€ per il secondo preventivo;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

**PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Fellicola  
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744886  
 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. 288 del 06/11/2017

a mezzo:  vettore  cedente  cessionario

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

AMT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
76100, TARANTO

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

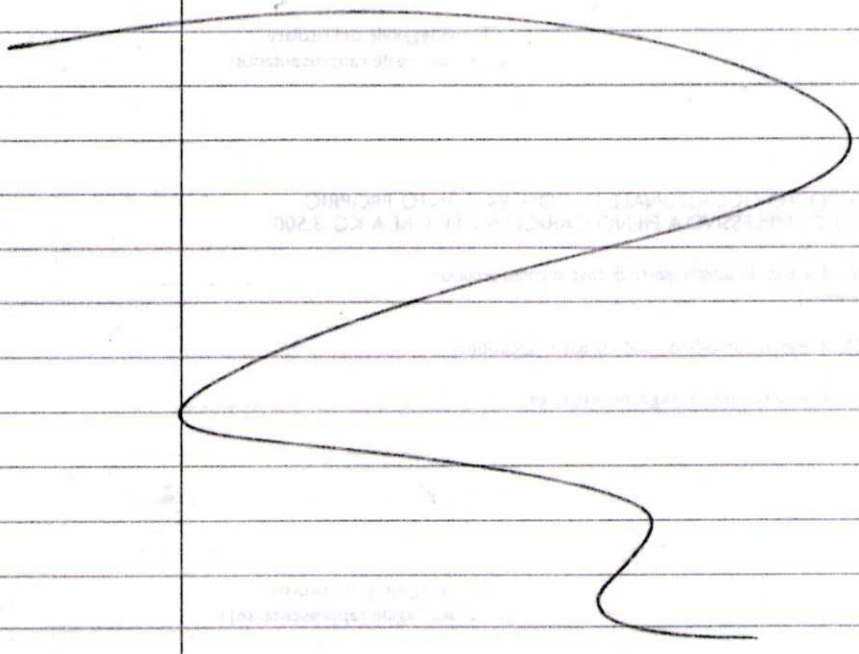
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORAZIONI

VS. ORDINE N. A DEL PEAVENING

in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>1</u>	<u>BUS AF.10 565</u> <u>SCRIB. CARBURANTE: PIENO</u> <u>PI. CAMBI AUSTRIACI E SOSTITUI:</u>	
<u>1</u>	<u>SENSORE OLIO</u>	
<u>1</u>	<u>COLERCAIO ANTERIORE</u> <u>PIF US. DAT 741 del 28/10/2017</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VISTA</u>	N. COLLI <u>—</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €
--	----------------------	----------------------	-------------------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	<u>06/11/17</u> <u>12:30</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
--	------------------------------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>
--------------------------	--------------------	---

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



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

**(BUS 565 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)**

Il giorno 6/11/2017, alle ore 14<sup>00</sup> 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.18631/UT del 06.11.2017.

Sono presenti:

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

GRECO FABIO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORI COME DA ORDINE

**-) Eventuali osservazioni:**

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Jolly

Il Rappresentante della ditta **OFFICINE JOLLY S.r.l.**

Comune Feliciolla  
Tel. 099 4744745 - Fax. 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

OFFICE OF THE  
COMMISSIONER OF  
LABOR AND INDUSTRY  
STATE OF NEW YORK  
ALBANY, N. Y.  
12242



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

**OTTORINO JOLLI S.r.l.**  
Cons. Fed. Feliciolla  
Tel. 099 4744145 / 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, 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. 44 del 28/10/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

Ditta Jolly  
GRASSE (SO)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL  in conto  
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT. 365 PER</u> <u>DI FERMO DUFONTE LA</u> <u>CORSO</u>	
	<u>AUTOBUS RF. CO. IC PIENO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A VIDE</u>	N. COLL.	PESO KG	PORTO	TOTALE €
---	----------	---------	-------	----------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>28/10/17</u>	<u>10:40</u>	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 1090/17

STATTE, Li 02/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

ATTENZIONE : PREVENTIVO INVIATO IL  
GIORNO 6/11/2017 ORE 8,38

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 565.

RIF. VS. DDT N. 741 DEL 28/10/2017.

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

### MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalie.	18,00
Sostituzione olio motore.	
Sostituzione elemento filtro olio.	
Sostituzione sensore olio.	
Sostituzione valvola pressione.	
Sostituzione sensore ventola.	
Prove di funzionalità.	
<b>TOTALE</b>	<b>18,00</b>

### RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
15W40	Olio Motore	30	6,16	184,80	-	184,80
04905490	By-Pass component	1	48,24	48,24	15	41,00
04901143	Sensore olio	1	190,34	190,34	15	161,78
02931522	Elemento filtro olio	1	63,58	63,58	15	54,04
04909032	Coperchio anteriore	1	918,96	918,96	15	781,11
D092677	Trasmettitore	1	77,03	77,03	15	65,47
<b>TOTALE</b>						<b>1.288,20</b>

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

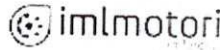
Officine Jolly Srl

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





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



**RIEPILOGO**

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	18,00	23,00 <del>20,00</del>	414,00 <del>360,00</del>
Ricambi	-	-	1.288,20
<b>TOTALE €.</b>			<b>1.702,20 + IVA</b>
			<i>1.668,20</i>

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 OFFICINE JOLLY SRL  
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02796800737

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ [officinajolly@gmail.com](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

📘 Officine Jolly Srl

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



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

**Destinatario:**

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

Pagamento  
 Bonifico a 60 gg

Partita IVA  
 IT 00146330733

Codice fiscale:  
 00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	<b>Fattura N. doc.406/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS  
 BUS AZ.N.562 CIG:ZDF1EDFA37 - RIF.VS  
 ORD.PROT.N.9640/UT  
 DEL 05/06/2017 - LAVORO N.341/2017 DEL  
 05/06/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	9.558,56		9.558,56	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF VS DDT N.322 DEL 29/04/2017

N.B. BUS TRASFERITO C/O  
 OFF.MECCANICA

DRAGO CON SEDE IN CASTELLANETA  
 (TA) CON NS PERSONALE PER VERIFICA  
 CAMBIO IN CONTO AMAT SPA SU  
 DISPOSIZIONE ING.DOMENICO  
 PELLICORO E DEL SIG. VINCENZO  
 ROCHIRA.

RIF. NS DDT N.280 DEL 27/10/2017.  
 N.B. BUS RICONSEGNA TO DA OFF.  
 MECCANICA DRAGO,COME DA EMAIL  
 INVIATA DA UNITA' TECNICA IN DATA  
 17/11/2017

RICAMBI SOST. E CONSEGNA TI RIF. NS  
 DDT N.298 DEL 17/11/2017.

N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017

ART.17 TER D.P.R. 633/72

Autore per la ristampa dell'atto di Taranto

Prot. n. 20596

del 05 DIC. 2017

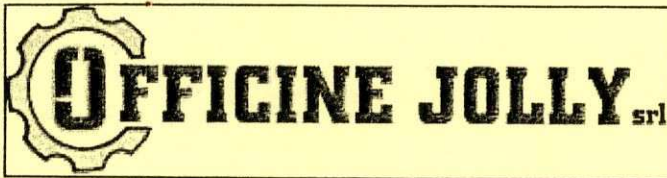
- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- BA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabile Bilancio
- UES Esercizio / Servizi
- UIS Informatica / Statistica
- UMI Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SIMSTR
- RAG Ufficio Ragioneria
- STR Staff Qualità

*Prot. 1024  
 del 28/12/2017*

Totale 9.558,56	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 2.102,88	<b>Totale documento</b> € <b>11.661,44</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	18/01/2018	11.661,44	22	9.558,56	22,00	2.102,88
Totale				9.558,56		2.102,88





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:	<b>Fattura N. doc.406/FF</b>
	Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA	IBAN: IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU VS  
 BUS AZ. N.562 CIG:ZDF1EDFA37 - RIF.VS  
 ORD.PROT.N.9640/UT  
 DEL 05/06/2017 - LAVORO N.341/2017 DEL  
 05/06/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	9.558,56		9.558,56	22
-----	--------	----	-------	----------	--	----------	----

RIF VS DDT N.322 DEL 29/04/2017

N.B. BUS TRASFERITO C/O  
 OFF.MECCANICA

DRAGO CON SEDE IN CASTELLANETA  
 (TA) CON NS PERSONALE PER VERIFICA  
 CAMBIO IN CONTO AMAT SPA SU  
 DISPOSIZIONE ING.DOMENICO  
 PELLICORO E DEL SIG. VINCENZO  
 ROCHIRA.

RIF. NS DDT N.280 DEL 27/10/2017.

N.B. BUS RICONSEGNA TO DA OFF.  
 MECCANICA DRAGO, COME DA EMAIL  
 INVIATA DA UNITA' TECNICA IN DATA  
 17/11/2017

RICAMBI SOST. E CONSEGNA TI RIF. NS  
 DDT N.298 DEL 17/11/2017.

N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017

ART.17 TER D.P.R. 633/72

Autentico per la ristampa nel 2017

Prot. n. 20596  
 del 05 DIC. 2017

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAF Affari / Contratti
- UCC Commerciale / Marketing
- UCC Contabile / Bilancio
- UES Esercizio / Servizi
- UIS Informatica / Statistica
- UIN Manutenzione / Pulizie
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.R.
- UAG Ufficio Ragionerie
- STO Staff Qualità

*PROV. 10/11  
 DDT 28/12/2017*

Totale 9.558,56	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 2.102,88	<b>Totale documento</b> € <b>11.661,44</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	18/01/2018	11.661,44	22	9.558,56	22,00	2.102,88
Totale				9.558,56		2.102,88

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

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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 DIC. 2017	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
02-05-2018	

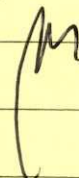
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 FEB. 2018	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28 FEB. 2018	

NOTE:

DETERMINA 31/2017





**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SG2**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

81831

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O		27/06/17	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	322	29/06/17	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	3066	24/05/17	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	3660	05/06/17	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	298	17.11.17	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	-	17/11/17	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	SI	O			SI
10. Altri documenti:					
• PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMM. DELEGATO N° 37 01/06/17	SI	C			SI ✓
• RICHIESTA DI PISCINOTTO OFF. ESTERNA	SI	C	723	5.7.17	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		28 FEB. 2018			

**SEZIONE 2**

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 406	Data fattura: 18.11.17	Importo: 3.558,56
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		28 FEB. 2018



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. 723/17

STATTE, Li 05/07/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
 VIA C. BATTISTI, 657  
 74100 TARANTO

**OGGETTO: AUTOBUS AZ.LE N. 562.**

In riferimento all'oggetto, Vi chiediamo urgentemente sopralluogo in contraddittorio con i Vs. Tecnici c/o ns. Azienda per verifica delle attività svolte in quanto come precedentemente comunicato Vi abbiamo riscontrato elevata temperatura acqua.

Restando in attesa di un Vs. gentile riscontro, porgiamo distinti saluti.

OFFICINE JOLLY SRL

**AmAt**  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **12783**

**05 LUG. 2017**

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
DS	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
CA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
UP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
UM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
UCB	Contabilità / Bilancio	<input type="checkbox"/>
UES	Energie / Energia	<input type="checkbox"/>
IMS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
UMT	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
URU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
UNC	Atti. Con. P.P. RR. SINISTRI	<input type="checkbox"/>
RAG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STO	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

**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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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



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

2° SOPRALLUOGO

(BUS ...562... - LAVORI DI ...RIPRISTINO MOTORE...)

Il giorno 16/10/2017, alle ore 16<sup>00</sup> presso la sede della ditta Jolly di via STATTE - Comune di ... 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. 9660 del 5/6/17.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORI D/ ROCHIRA VBO - in possesso del profilo professionale di "A-T" - par. 205/230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRECO FABIO

**-) Esito della verifica:**

VERIFICATO IL MONTAGGIO MOTORE ABBIENGLATO E MONTATO SUL BUS. NON VEHO IN MOTO PER MANCANZA RILAVANTI

7

**-) Note:**

7

**-) Rilievo fotografico:**  
(barrare il caso che ricorre)

SI

NO

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

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

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

1° SOPRALLUOGO

(BUS ..... 562 - LAVORI DI ..... RIPESTILLO MOTORE .....)

Il giorno 16/1/2017, alle ore 12<sup>00</sup> 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. 9/160 del 5/6/17.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLUCO NO/ROCHIERA ✓, in possesso del profilo professionale di "....." - par. 230/205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. FARO GRECO

**-) Esito della verifica:**

VERIFICA DEL MOTORE DISASSEMBLATO E RICOMPI ARRIVATO

**-) Note:**

.....

**-) Rilievo fotografico:**  
(barrare il caso che ricorre)

SI

NO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

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



**PROPOSTA DI DETERMINA DELL'AMMINISTRATORE DELEGATO N. 37 del 01/06/2017**

Determina n°

del

**Oggetto: INTERVENTO DI RIPARAZIONE DEL BUS AZ. 562 (IRISBUS ITALIA 491 EU) -  
IMMATRICOLATO NEL 2007. AFFIDAMENTO RELATIVO.**

**ALLEGATI/NOTE:**

**Allegato n. 1:** proposta dell'ing. Pellicoro prot. 9165 del 25/05/2017.

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. 562, marca Irisbus Italia 491 EU, immatricolato nel 2007, in posizione di fermo dal 27/04/2017 per anomalo funzionamento del motore (alta temperatura), proposta assunta al 9165 del 25/05/2017 **(All.A)**, re-sasi 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. In data 27/04/2017 l'autobus è messo fuori servizio per la seguente avaria: " alta temperatura";
- c. In data 29/04/2017 l'autobus veniva inviato con DDT 322 presso la ditta Jolly, previo autorizzazione della direzione; in detti giorni, causa inagibilità officina per i lavori della copertura, i bus in avaria sono stati inviati presso tale riparatore.
- d. Officine Jolly inviava preventivo nr 488/17 protocollo nr 8170 del 11/5/2017 per la riparazione del bus in oggetto; nello stesso preventivo il riparatore comunicava la necessità di sostituire, la testata motore e l'albero a camme;
- e. In data 18/05/2017 l'ing. Pellicoro effettuava il sopralluogo in cui si constatava il danneggiamento dei componenti di cui al punto precedente e si richiedeva il relativo smontaggio per la quantificazione dei costi come risulta da verbale di sopralluogo protocollato al nr. 8737 il 19/05/2017.
- f. In data 23/05/2017 Officine Jolly inviava preventivo nr 568/17 protocollo nr 9046 del 24/5/2017 per la riparazione del bus in oggetto [allegato 1] dell'importo complessivo di € 9.870,56 di cui € 7.478,56 per i ricambi ed € 2.392,00 per la manodopera.

Al fine di conseguire l'obiettivo di riammissione in servizio del bus n. 562, 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 **9.558,56 €**.

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. 562, 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 **9.558,56 € + IVA**;

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

L'AMMINISTRATORE DELEGATO  
Dott. Francesco Walter Poggi





9165

25 MAG. 2017

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- BA Cereatore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- U.P. Appalti / Contatti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sost.
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. pp. P. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità



ALLEGATO A

Al sig.  
Direttore Generale  
Sede

**Oggetto: iniziative da assumere in materia di recupero dei bus. Az. 562 – imm. 2007 - Iri-sbus Italia 491 EU**

Al fine di attuare iniziative atte a rendere disponibili per il servizio i bus in posizione di fermo, si trasmette **(All.1)** il preventivo di spesa presentato dalla ditta Jolly, dell'importo di € 9.870,56 assunto al prot. 9046 del 24/05/2017, per la riparazione dell'autobus in oggetto.

E' da premettere che:

1. In data 27/04/2017 l'autobus è messo fuori servizio per la seguente avaria: " alta temperatura";
2. In data 29/04/2017 l'autobus veniva inviato con DDT 322 presso la ditta Jolly, previo autorizzazione della direzione; in questi giorni, causa inagibilità officina per i lavori della copertura, i bus in avaria sono stati inviati presso tale riparatore.
3. Officine Jolly inviava preventivo nr 488/17 protocollo nr 8170 del 11/5/2017 per la riparazione del bus in oggetto [allegato 2]; nello stesso preventivo il riparatore comunicava la necessità di sostituire, la testata motore e l'albero a camme;
4. In data 18/05/2017 l'ing. Pellicoro effettuava il sopralluogo in cui si constatava il danneggiamento dei componenti di cui al punto precedente e si richiedeva il relativo smontaggio per la quantificazione dei costi; il relativo verbale di sopralluogo [allegato 3], è stato protocollato al nr. 8737 il 19/05/2017.
5. In data 23/05/2017 Officine Jolly inviava preventivo nr 568/17 protocollo nr 9046 del 24/5/2017 per la riparazione del bus in oggetto [allegato 1] dell'importo complessivo di € 9.870,56 di cui € 7.478,56 per i ricambi ed € 2.392,00 per la manodopera.

**LAVORAZIONE PRECEDENTI EFFETTUATE SU BUS 56Z**

Anno 2017:

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
4	SISTEMAZIONE LINEA CAN MOTORE	04.01.2017	100	EUROMECCANICA SRL
6	PRAGRAMMAZIONE DISPLAY	04.01.2017	180	EUROMECCANICA SRL
40	RIP. LINEA CAN	17.01.2017	60	DRAGO
84	RIPRISTINO FUNZIONALITA' CAMBIO C/O AMAT	13.02.2017	1086,73	DRAGO

192	SOST. INIETTORE POMPA	05.04.2017	986,9	ANDRIULO MECCANICA
236	SOST. AMMORTIZZATORE ANT. DX	26.04.2017	302,12	OFFICINE JOLLY

**Anno 2016:**

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
123	ANOMALIA IMP. FRENI	05.04.2016	1.117,73	EUROMECCANICA
185	RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE	16.05.2016	4.987,75	PICHIERRI
210	SOSOSTITUZIONE PARABREZZA	31.05.2016	1.020,00	CARETTA
467	RIPRISTINO MOTORE DETERMINA 85/2016	17.11.2016	9.341,63	ANDRIULO
534	COLLAUDO	15.12.2016	3.130,49	ANDRIULO

Osservazione: la precedente lavorazione motore (determina 85/2016) ha comportato la sostituzione di 6 pistoni/cilindri e valvole aspirazione/scarico. Nella lavorazione in oggetto si prevede la sostituzione dell'albero a camme e della testata i cui danneggiamenti non sono riconducibili alla lavorazione precedente.

**Anno 2015:**

Lavoro nr.	DESCRIZIONE	DATA ORDINE	IMPORTO	RIPARATORE
274	REVISIONE IDROGUIDA	09.09.2015	1.021,48	DRAGO
306	FRENO STAZIONAMENTO DIFETTOSO	23.09.2015	4.986,36	PICHIERRI
432	PRECOLLAUDO E COLLAUDO	27.11.2015	3.315,47	PICHIERRI

**CONCLUSIONI:**

**Da quanto sopra emergono che i costi complessivi per il ripristino del bus risulta complessivamente pari a 9.558,56 € di cui 7.478,56 € per i ricambi e 2.080,00 € per la manodopera (considerata la riduzione della stessa da 23,00 € a 20,00 €).**

Taranto 25/05/2017

*Se autorizza la  
lavorazione di  
una proposta di  
determinazione dell'U.D.  
25/5/2017  
D'Amico*

Il Capo Unità Tecnica

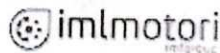
Ing. Domenico Pellicoro







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. 568/17

AMAT  
Per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. N. 9016  
del 24 MAG. 2017

AD	Amministratore Delegato	<input type="checkbox"/>
DIR	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DIR	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DIR	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
APP	Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>
COM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
CON	Contabilità / Bilancio	<input type="checkbox"/>
ES	Esercizio / Sostit	<input type="checkbox"/>
INF	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
MAN	Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>
RES	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
AF	Affari Gen. P.P.A.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>
UFF	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
STQ	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

STATTE, Li 23/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 562 - RIF. VS.DDT N.322 DEL 29/04/2017.**

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

### MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	28,00
Esecuzione diagnosi.	
Sostituzione filtri gasolio.	
Sostituzione alternatori.	
Smontaggio motore.	76,00
Smontaggio testata e verifica reimpiegabilità.	
Sostituzione testata.	
Smontaggio albero distribuzione e verifica reimpiegabilità.	
Sostituzione albero distribuzione.	
Sostituzione serie guarnizioni motore.	
Sostituzione kit punterie.	
Rimontaggio motore.	
<b>TOTALE</b>	<b>104,00</b>

### RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
504282333	Alternatore	2	641,30	1.282,60	10	1.154,34
2992662	Filtro gasolio	1	29,95	29,95	-	29,95
504117916	Filtro gasolio	1	132,00	132,00	10	118,80
500370212	Testata motore	1	3.715,35	3.715,35	20.58	2.950,73
504154373	Albero distribuzione	1	1.874,58	1.874,58	49.30	950,41
99441962	Bilanciere valvole	6	74,65	447,90	20	358,32

**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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

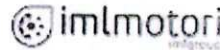
🏢 Officine Jolly Srl

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
504021638	Kit punteria	6	225,83	1.354,98	20	1.083,98
500395172	Serie guarnizioni motore	1	1.043,13	1.043,13	35	678,03
15W40	Olio motore	25	6,16	154,00	-	154,00
<b>TOTALE</b>						<b>7.478,56</b>

## RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	104,00	23,00	2.392,00
Ricambi	-	-	7.478,56
<b>TOTALE €.</b>			<b>9.870,56 + IVA</b>

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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

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

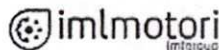




S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE  
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI  
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM  
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO  
MOTORS



N.B.: Dopo lo smontaggio abbiamo verificato la necessità di sostituire la testata motore e l'albero a camme.

Di seguito i costi dei ricambi sopra menzionati:


Testata nuova	€. 2.950,00 + IVA
Albero distribuzione	€. 950,00 + IVA

Si richiede sopralluogo c/o ns. Azienda in contraddittorio con i Vs. Tecnici.

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](mailto:officinajolly@gmail.com)

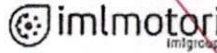
 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

 Officine Jolly Srl

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



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



ALLEGATO 2

PROT. N. 488/17

AMAT  
Per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **8170**

del **11 MAG. 2017**

<input type="checkbox"/>	AD Amm. Delegato	<input type="checkbox"/>	URU Aff. Gen. P.P.P.P. SINISTRI
<input type="checkbox"/>	OG Direttore Generale	<input type="checkbox"/>	RAG Ufficio Ragioneria
<input type="checkbox"/>	SA Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>	STO Staff Qualità
<input type="checkbox"/>	RT Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	VP Appalti / Contratti	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ICM Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ICB Contabilità Bianco	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	IES Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	INS Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	UMT Manutenzione / Tecnica	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	URU Risorse Umane	<input type="checkbox"/>	

STATTE, Li 10/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 562 - RIF. VS.DDT N.322 DEL 29/04/2017.

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

**MANODOPERA**

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	
Esecuzione diagnosi.	
Sostituzione filtri gasolio.	28,00
Sostituzione alternatori.	
<b>TOTALE</b>	<b>28,00</b>

**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
504282333	Alternatore	2	641,30	1.282,60	10	1.154,34
2992662	Filtro gasolio	1	29,95	29,95	-	29,95
504117916	Filtro gasolio	1	132,00	132,00	10	118,80
<b>TOTALE</b>						<b>1.303,09</b>

**RIEPILOGO**

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	28,00	23,00 <i>30,00</i>	644,00 <i>560,00</i>
Ricambi	-	-	1.303,09
<b>TOTALE €.</b>			<b>1.947,09 + IVA</b>

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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

📌 Officine Jolly Srl

Sede Legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 TARANTO - Tel/Fax 099.476.43.57  
C.F./P. I. 02736800737

1863,09



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

(BUS 562 ..... - LAVORI DI REVISIONE TESTATA .....

Il giorno 19/05/2017, alle ore 12<sup>00</sup> presso la sede della ditta Jouy .....  
di via ..... - Comune di STATE ....., 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: PELLICORA D. CO. ....., in possesso del profilo  
professionale di "C.VT ....." - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. FABIO GRECO .....

**-) Esito della verifica:**

E' STATA RISCOPERTA USURA SU ALLEGNO DELLA TESTATA (ALBERO DI  
DISTRIBUZIONE); PERTANTO NE OCCORRE LA SOSTITUZIONE, SIA  
DELLA TESTATA CHE DELL'ALBERO DI DISTRIBUZIONE,  
SI AUTORIZZA LA MISURA LO SMONTAGGIO PER LA  
QUANTIFICAZIONE DEL LAVORO  
SI ALLEGANO FOTOGRAFIE

**-) Note:**

**-) Rilievo fotografico:**  
(barrare il caso che ricorre)

SI

NO

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8737  
del 19 MAG. 2017

AD	Amm.re Delegato	<input type="checkbox"/>
DG	Direttore Generale	<input type="checkbox"/>
DA	Direttore Amministrativo	<input type="checkbox"/>
DT	Direttore Tecnico	<input type="checkbox"/>
AP	Analisi / Contratti	<input type="checkbox"/>
CM	Commerciale / Marketing	<input type="checkbox"/>
CB	Contabilità Bilancio	<input type="checkbox"/>
ES	Esercizio / Sosta	<input type="checkbox"/>
IS	Informatica / Statistica	<input type="checkbox"/>
MT	Mantenimento / Tecnica	<input checked="" type="checkbox"/>
RU	Risorse Umane	<input type="checkbox"/>
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	<input type="checkbox"/>
RG	Ufficio Ragioneria	<input type="checkbox"/>
SQ	Staff Qualità	<input type="checkbox"/>

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Handwritten signature]*

Il Rappresentante della ditta

**GIANNI G. G. S.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099.4744736 - Fax 099.4744888  
Data: 25/3/2015 (TA) 0  
Partita IVA: 02735860737



S.r.l. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED  
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE

VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI  
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM  
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO  
MOTORS



PROT. N. 568/17

AMAT  
Per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 9016

del 24 MAG. 2017

AD Amministratore Delegato  
 DG Direttore Generale  
 DR Direttore Amministrativo  
 DT Direttore Tecnico  
 DP Appalti / Contratti  
 DC Commerciale / Marketing  
 CB Contabilità Bilancio  
 ES Esercizio / Sosta  
 IS Informatica / Statistica  
 UM Manutenzione / Tecnica  
 UR Risorse Umane  
 AG Affar. Gen. PP.PP. SINISTRI  
 RAG Ufficio Ragioneria  
 STQ Staff Qualità

STATTE, Li 23/05/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 562 - RIF. VS.DDT N.322 DEL 29/04/2017.**

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

**MANODOPERA**

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	28,00
Esecuzione diagnosi.	
Sostituzione filtri gasolio.	
Sostituzione alternatori.	
Smontaggio motore.	76,00
Smontaggio testata e verifica reimpiegabilità.	
Sostituzione testata.	
Smontaggio albero distribuzione e verifica reimpiegabilità.	
Sostituzione albero distribuzione.	
Sostituzione serie guarnizioni motore.	
Sostituzione kit punterie.	
Rimontaggio motore.	
<b>TOTALE</b>	<b>104,00</b>

**RICAMBI**

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
504282333	Alternatore	2	641,30	1.282,60	10	1.154,34
2992662	Filtro gasolio	1	29,95	29,95	-	29,95
504117916	Filtro gasolio	1	132,00	132,00	10	118,80
500370212	Testata motore	1	3.715,35	3.715,35	20,58	2.950,73
504154373	Albero distribuzione	1	1.874,58	1.874,58	49,30	950,41
99441962	Bilanciere valvole	6	74,65	447,90	20	358,32

**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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://www.officinajolly.com)

🏢 Officine Jolly Srl

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



# 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



MWM  
Energy Efficiency. Environment.



IVECO  
MOTORS



CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
504021638	Kit punteria	6	225,83	1.354,98	20	1.083,98
500395172	Serie guarnizioni motore	1	1.043,13	1.043,13	35	678,03
15W40	Olio motore	25	6,16	154,00	-	154,00
TOTALE						7.478,56

## RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	104,00	23,00	2.392,00
Ricambi	-	-	7.478,56
			TOTALE € 9.870,56 + 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



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **27/04/2017**

Numero **44.941**

Data registrazione:

Autobus **0562**

**27/04/2017 15:50:49**

Autista **SERAFINO -GASPARE**

Località avaria: **P.M.**

inserita da: **DI PONZIO CATALDO**

AVARIA **ALTA TEMPERATURA**

Intervento eseguito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Operatori: \_\_\_\_\_

Data e ora restituzione  
esercizio: \_\_\_\_\_

*N.B. AUTOBUS CONTROLLATO A PORTO  
MERCANTILE PERSISTE AVARIA  
DA VERIFICARE SCAMBIATORE E RADIATORE*



# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 322 del 29/04/2017

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

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

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

*ditta Jolly*  
*STATTE (TA)*

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Autobus n. AZ. 562 per Obv temperatura	
<i>[Large diagonal line through the table]</i>		

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	-----------------------	------	-----	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA
--------------------------	--------------------	-------

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

### ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalettante.  
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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Contatta Psicologia  
Tel. 088 474475 - Fax 088 474488  
14010 STATTE (TA)  
Fazio M. 0278880073



Prot. 9640/UT

Taranto li **05.06.2017**

Lavoro n. 341/2017

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

**OGGETTO: bus n.562 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE E IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA. DETERMINA 37/2017 DEL 01/6/2017**

**CIG ZDF1EDFA37**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 322 del 29.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "ALTA TEMPERATURA";
- b. il preventivo nr 488/17, pervenuto in data 11.05.2017, assunto al prot. 8170 del 11.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 9.870,56 + IVA di cui € 7.458,56 per i ricambi ed € 2.392,00 per la manodopera;

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

1. **costo dell'intervento: €9.558,56 + IVA in dettaglio riportato**  
preventivo: importo totale € 7.458,56 di cui € 7.458,56 per i ricambi ed € 2.080,00 per la manodopera (ridotta 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"**

COLLAUDI RICHIESTI

1. **redazione e sottoscrizione del primo "Verbale di sopralluogo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento dell'arrivo dei ricambi da sostituire/montare sul bus in oggetto.
2. **redazione e sottoscrizione del secondo "Verbale di sopralluogo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al montaggio dei ricambi sul bus in oggetto prima del completamento dei lavori;



3. **redazione e sottoscrizione del terzo "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.

Gli esiti positivi dei predetti collaudi non sollevano comunque AMAT dalla piena responsabilità della rispondenza delle caratteristiche e dei particolari dei ricambi impiegati e della qualità delle lavorazioni. La richiesta di collaudo sarà comunicata almeno due giorni prima all'area tecnica mediante email a [unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it). AMAT si riserva di comunicare per iscritto eventuali rinunce ai collaudi di cui ai punti 1 e 2.

  
DP

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca





Prof. 9640/UT

Taranto li **05.06.2017**

Lavoro n. 341/2017

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

**OGGETTO: bus n.562 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO MOTORE E IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA. DETERMINA 37/2017 DEL 01/6/2017**

**CIG ZDF1EDFA37**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 322 del 29.04.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "ALTA TEMPERATURA";
- b. il preventivo nr 488/17, pervenuto in data 11.05.2017, assunto al prot. 8170 del 11.05.2017, indica il costo dell'intervento in € 9.870,56 + IVA di cui € 7.458,56 per i ricambi ed € 2.392,00 per la manodopera;

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

1. **costo dell'intervento: €9.558,56 + IVA** in dettaglio riportato  
preventivo: importo totale € 7.458,56 di cui € 7.458,56 per i ricambi ed € 2.080,00 per la manodopera (ridotta 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"**

COLLAUDI RICHIESTI

1. **redazione e sottoscrizione del primo "Verbale di sopralluogo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento dell'arrivo dei ricambi da sostituire/montare sul bus in oggetto.
2. **redazione e sottoscrizione del secondo "Verbale di sopralluogo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al montaggio dei ricambi sul bus in oggetto prima del completamento dei lavori;



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

Gli esiti positivi dei predetti collaudi non sollevano comunque AMAT dalla piena responsabilità della rispondenza delle caratteristiche e dei particolari dei ricambi impiegati e della qualità delle lavorazioni. La richiesta di collaudo sarà comunicata almeno due giorni prima all'area tecnica mediante email a [unitatecnica@amat.ta.it](mailto:unitatecnica@amat.ta.it). AMAT si riserva di comunicare per iscritto eventuali rinunce ai collaudi di cui ai punti 1 e 2.

  
DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca





**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02730800737

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

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

N. 298 Data 17/11/2017

a mezzo:  cedente  cessionario  vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

AMAT SPA  
VIA C. BASTISI, 65F  
74100 FIANNO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

MATERIAI SMOONTATI DA RIP.

VS. ORDINE N. 9630 DATA 05/06/2017  in conto  a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	TESTATA MOTORE	
01	ALBERO DI DISTRIBUZIONE	
01	RADIATORE (SOSTITUITO EX NOVO SENZA NUOVA A PRESSIONE)	
01	FILTRO GASOLIO	
02	ACCE RNDIOPR	
	RICAMBI SOSTITUITI E CONSEGNATI BUS S62	
	N.B. SERIE GUARN. MOTORE DISTRUTTA	
06	BILANCIERE VALVOLE + 01 KIT PUNTERIE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AUSIA</u>	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VEETTORE: ditta, domicilio o residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>17/11/17</u>	ORA <u>10500</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
--	----------------------	------------------	----------------------

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



OFFICINE JOLLY s.r.l.  
CORSO Feltrina  
101000 TREVISO - FAX 0422/248888  
VIA STATALE (A1)  
P.O. BOX 1000000000

**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).



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo in €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTATA MOTORE	1		X	
2	ALBERO DISTRIBUZIONE	1		X	
3	RADIATORE (SOST. EX NOVO SENZA NULLA A PRETENDERE)	1		X	
4	FILTRO GASOLIO	1		X	
5	ALTERNATORI	2		X	
6	BILANCIERE VALVOLE	6		X	
7	KIT PUNTERIE	1		X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**

(barrare il caso che ricorre)

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
.....

**OFFICINE JOLLY S.R.L.**

Il Rappresentante della ditta

Tel. 099.4744749 - Fax 099.4744888

..... 74010 STATTE (TA) .....

**"VERBALE DI COLLAUDO"**  
(Punto "VI" della procedura)  
**(BUS 562 RIPRISTINO MOTORE)**

Il giorno 17.11.2015, alle ore 11<sup>30</sup> 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. 9640/UT del 05.06.2017.

Sono presenti:

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

GRECO FARO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORI EFFETTUATI COPE DA ORDINE

**-) Eventuali osservazioni:**

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

**POSITIVO**

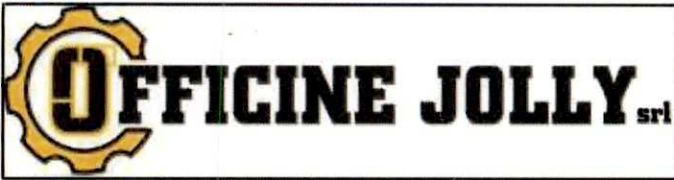
**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Rochira

Il Rappresentante della ditta  
**OFFICINE JOLLY S.R.L.**  
Contrada Felicolla  
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
74010 STATTE (TA)





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:	<b>Fattura N. doc.417/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU  
 VS BUS AZ.N.574 CIG:Z7A20D76E1 - RIF.  
 VS ORD. PROT.N.19527/UT DEL 20/11/2017  
 - LAVORO N.649/2017 DEL 20/11/2017

QV	TOTALE	n.	1,000	2.027,46		2.027,46	22
	RIF. VS DDT N.754 - NS DDT N.299						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

*PROF. 1015  
 DET 28/12/2017*

**AMAT**  
 Autocopia per la mobilità nell'area di Taranto

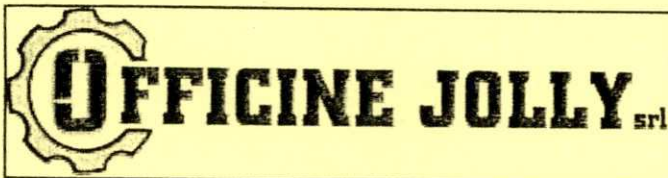
Prot. n. **20597**  
 05 DIC. 2017

claf

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Affari / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sistemi
- UIS Informatica / Statistica
- UMI Manutenzione / Tecnico
- BRU Risorse Umane
- UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRA
- PRG Ufficio Programmazione
- STQ Staff Qualità

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	<b>Totale documento</b>
2.027,46			446,04	
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ <b>2.473,50</b>

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	27/01/2018	2.473,50	22	2.027,46	22,00	446,04
<b>Totale</b>				2.027,46		446,04



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:	<b>Fattura N. doc.417/FF</b>
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	

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

VS DARE PER LAVORI ESEGUITI SU  
 VS BUS AZ.N.574 CIG:Z7A20D76E1 - RIF.  
 VS ORD. PROT.N.19527/UT DEL 20/11/2017  
 - LAVORO N.649/2017 DEL 20/11/2017

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.027,46		2.027,46	22
	RIF. VS DDT N.754 - NS DDT N.299						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L. 50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72						

*PROF. 1015  
 DEL 28/12/2017*

Autore per la mobilità nell'area di Taranto:  
 Pres. n. **20597**  
 del **05 DIC. 2017**

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- MAP Appalti / Contratti
- UCOM Commerciale / Marketing
- UCOB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Spese
- UIS Informatica / Sistemi
- UNIT Manutenzione / Tecnica
- BRU Risorse Umane
- QAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA
- QAG Ufficio Ragioneria
- STR Staff Qualità

PAGAMENTO 60 GG. D.P.R.

Totale 2.027,46	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 446,04	<b>Totale documento</b> € <b>2.473,50</b>
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	27/01/2018	2.473,50	22	2.027,46	22,00	446,04
Totale			2.027,46		446,04	



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

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

UFFICIO 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-05-2018	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <b>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.</b>	
DATA 22 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 GEN. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:

---



---



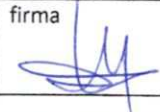
---

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 574**

**SEZIONE 1**

AUTORIZZAZIONE  
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Protocollo	data	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	si	o		783	17.11.17	si ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	si	c		19501	20.11.17	si ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	si	o		19527	20.11.17	si ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	si	o		299	20.11.17	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			20.11.17	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	c		754	6.11.17	si ✓
<b>Controllo eseguito da:</b>	firma 	Data 22 GEN. 2018	Note:			

**SEZIONE 2**

<b>VERIFICA FATTURAZIONE</b>	Nr. fattura: 417	Data fattura: 27.11.17	Importo: 2.027.46
------------------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

<b>Capo Unità Tecnica:</b>	firma 	Data 22 GEN. 2018
----------------------------	--	----------------------





**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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 (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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





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

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

### DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 754 del 06/11/2017

a mezzo:  
 vettore  cedente  cessionario

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

DITTA JOLLY  
BRASILE (TAS)

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)
<u>1</u>	<u>AUTOBUS AT. 574 PER</u> <u>CAMBIO DIFETTOSO</u>	
	<u>AUTOBUS PF. CON IL PIANO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u> <u>VISO</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
				<u>[Firma]</u>
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>06/11/2017</u>	ORA <u>11:40</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO



**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciotta  
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02736600737

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

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

N. 209 Data 20/11/2017

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

LA VORAZIONI

VS. ORDINE N.

A PERVENIRE

DATA

in conto  
 a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO <sup>(1)</sup>
<u>1</u>	<u>BUS AB.LE 574</u>	
	<u>SCAB. CARBURANTE: 3/4</u>	
	<u>RIF. US. DDT 759 del 6/11/2017</u>	
	<u>RICAMBI SOSTITUITI E RESTITUITI "JOLLY"</u>	
<u>1</u>	<u>SCAMBIATORE RIV.</u>	
	<u>RICAMBI SOSTITUITI E RESTITUITI FORNITURA "AMAT"</u>	
<u>1</u>	<u>INIEZIONE (RIF. US. DDT 783 del 17/11/17)</u>	
	<u>RIFORNIMENTO GASOLIO</u>	
	<u>LITRI &lt;&lt; 66 &gt;&gt;</u>	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI <u>A</u> <u>LISTA</u>	N. COLLI <u>—</u>	PESO KG. <u>—</u>	PORTO <u>—</u>	TOTALE €
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario	DATA <u>20/11/17</u>	ORA <u>14.00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Signature]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO <sup>(2)</sup>		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Signature]</u>



STEFINE JOLLY s.r.l.  
Via S. Maria Maddalena, 10  
00144 Roma (RM) - Tel. 06/4744888  
Fax 06/4744888  
P.I. 00144001000  
C.A. 00144001000

**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 (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

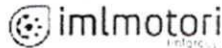
(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.  
N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



19527



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. 1153/17



STATTE, Li 17/11/2017

SPETT.LE

AMAT SPA  
VIA C. BATTISTI, 657  
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 574.

RIF. VS. DDT 754 DEL 06/11/2017

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

## MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia.	3,00
Esecuzione diagnosi.	3,00
Smontaggio iniettore e verifica al banco dello stesso.	8,00
Sostituzione iniettore di Vs. fornitura.	8,00
Sostituzione olio motore.	8,00
Sostituzione bulbo olio motore.	8,00
Sostituzione filtro olio motore.	8,00
Azzeramento errori centralina.	3,00
Stacco e riattacco gruppo scambiatore e sostituzione dello stesso in quanto lesionato.	16,00
Prove di funzionalità.	1,00
<b>TOTALE</b>	<b>39,00</b>

## RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
15W40	Olio motore	30	6,16	184,80	-	184,80
02931522	Filtro olio	1	49,02	49,02	15	41,66
04905490	Bulbo olio	1	48,24	48,24	15	41,00
R1847783	Scambiatore Rev.	1	980,00	980,00	-	980,00
	<b>TOTALE</b>					<b>1.247,46</b>

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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



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



## RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	39,00	20,00	780,00
Ricambi	-	-	1.247,46
			TOTALE € 2.027,46 + IVA

Distinti saluti.

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Contrada Feliciolla  
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](mailto:officinajolly@gmail.com)

🌐 [www.officinajolly.com](http://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



Prof. 19527/UT

Taranto li **20.11.2017**

Lavoro n. 649/2017

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

**OGGETTO: bus n.574- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE BUS**

**CIG Z7A20D76E1**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 754 del 06.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**CAMBIO DIFETTOSO**";
- b. il preventivo n.1153/17 REV.0, pervenuto in data 06.11.2017, assunto al prot. 19501 del 17.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.027,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.027,46 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing.  Dicecca

Prof. 19527/UT

Taranto lì **20.11.2017**

Lavoro n. 649/2017

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

**OGGETTO: bus n.574- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE BUS**

**CIG Z7A20D76E1**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 754 del 06.11.2017 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di "**CAMBIO DIFETTOSO**";
- b. il preventivo n.1153/17 REV.0, pervenuto in data 06.11.2017, assunto al prof. 19501 del 17.11.2017, indica il costo dell'intervento in € 2.027,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.027,46 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento del bus;
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 ns. 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

**Si richiede conferma:  
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca  




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

(BUS 574 - PURISTINO FONDAZIONEM.)

Il giorno 20/11/2015, alle ore 11<sup>00</sup>, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta \_\_\_\_\_, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19527/UT del 20/11/2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PELICCIOLA/ROCHIA V ..... in possesso del profilo professionale di "C.U.-I" ..... - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. CRECO FABIO .....

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

LAVORO COME DA ORDINE  
.....  
.....  
.....  
.....

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE JOLLY** s.r.l.  
Contrada Feliciolla  
Tel: 099 4744743 - Fax 099 4744888  
74040 STAFFE (TA)  
Partita IVA: 02736800737

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SCAMBIASTORE REVISIONATO	1	—	X	
2	INIEITTORE (DI FORNITURA AMAT)	1	—	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

**POSITIVO**

**NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

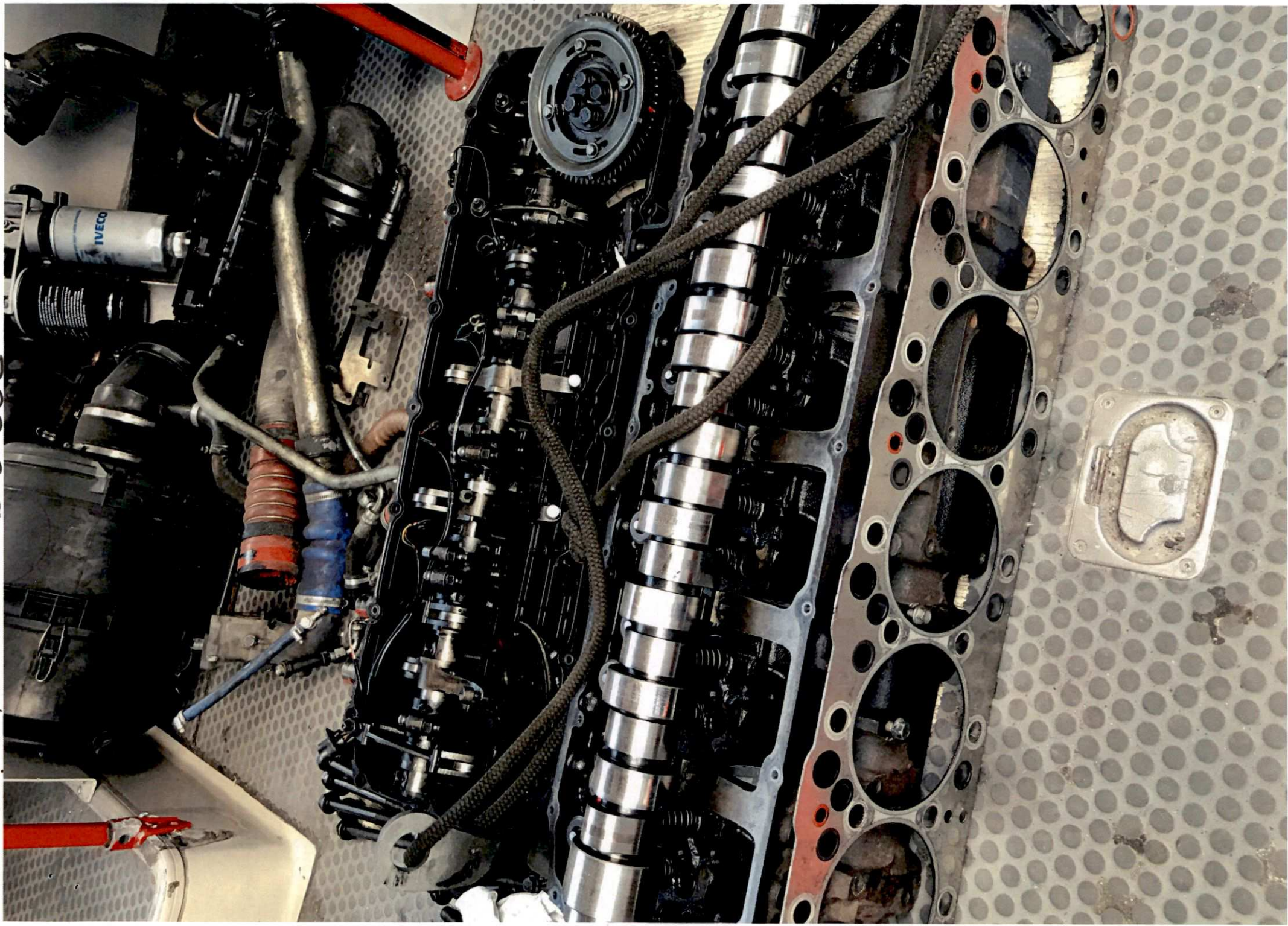
.....  
*[Signature]*

Il Rappresentante della ditta

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
Contrada Feliciolla  
Tel. 099 4744711 - Fax 099 4744888  
74010 STATTE (TA)  
Panna IVA: 02736800737

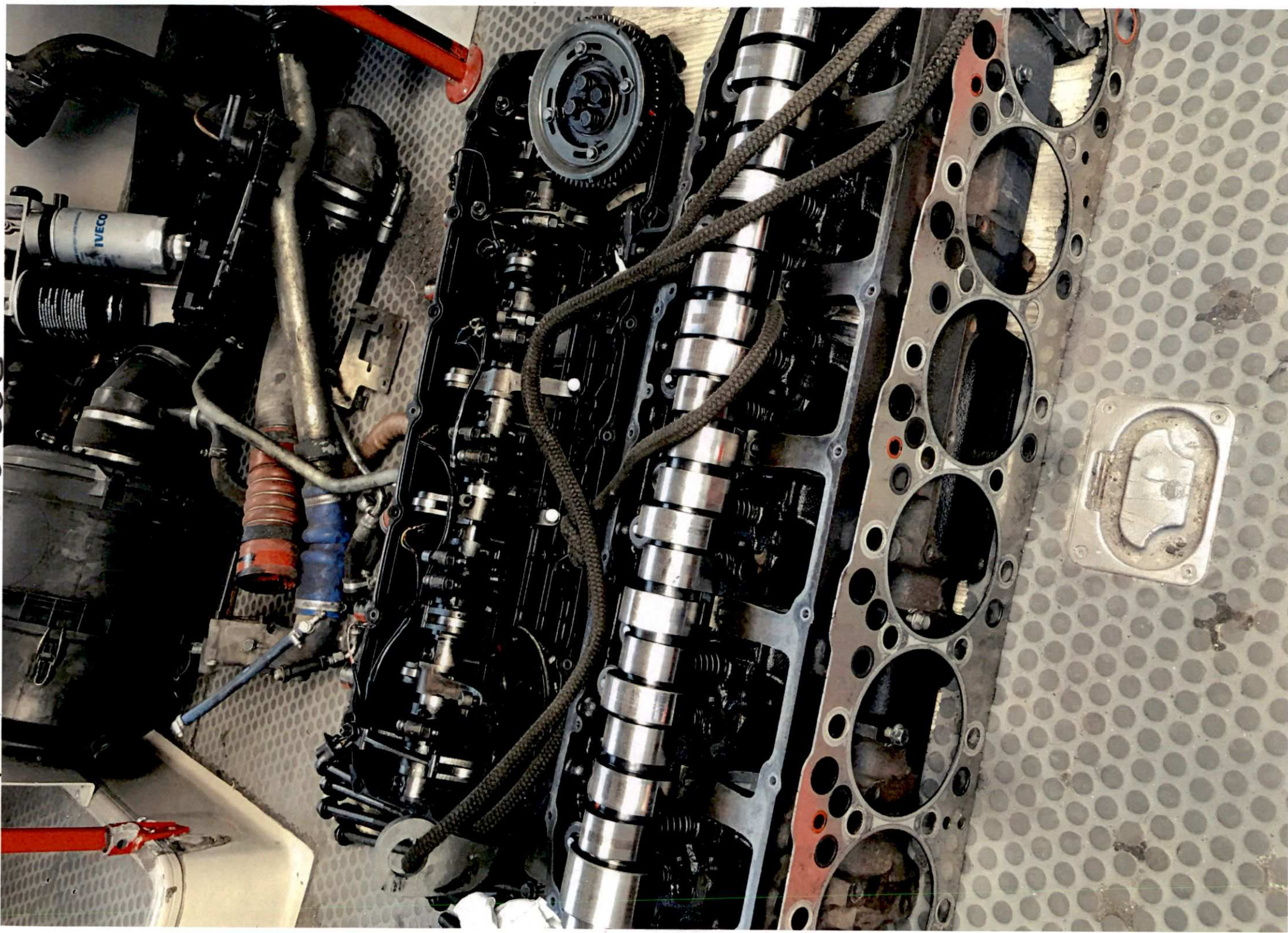


BUS S62

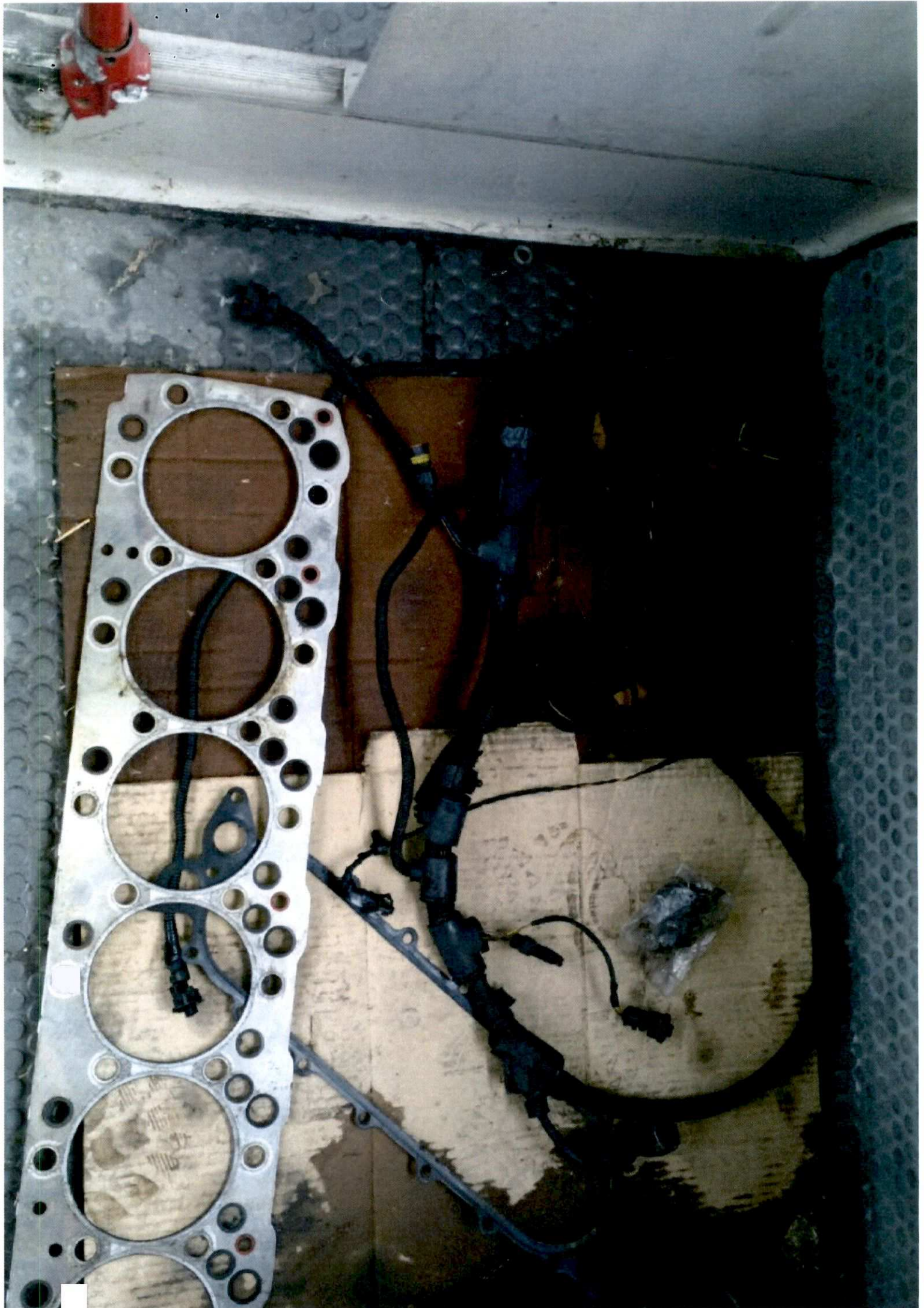




BUS S62











PARANTO 33  
AZ

LI

CS

Q F

A J

1

(TQ)

5 ON (C) AUTOMOTIVE SIC

FROM \$39.95  
FREE  
E-PRICE  
MED. SRE. N.W.A.











742  
GASOL PRE-FILTER

WK 1140 - WK 1140 - WK 1140  
FILTRE A CARBURANT

INSTRUCTIONS  
DE MONTAGE

MANN  
FILTER

562 Jay 9/05/17