T471/18

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

ESERCIZIO 2018

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 950

MEDIC SERVICE

MANUT. 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	950	15/06/2018			5.356,87

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

MERIC SERVICE S.R.L.

VIA DANTE,219

74100 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02264980737 C.F. 02264980737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilatrecentocinquantasei e 87 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT72E0200815818000004193869

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTENZIONE BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

278/F CIG ZA120FAB5B, 20/F CIG Z02214FE7E

IMPORTO LORDO	5.356,87
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.356,87

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 208/1377492

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.356,87	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Metric Service

Riscossione
Agenzia Entrate

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800001377492
Identificativo Pagamento: 950
Importo: 5356,87 €

Codice Fiscale: 02264980737
Data Inserimento: 15/06/2018 - 13:18
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
18/6/2018

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S.Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

IVECO SCANIA MAN RENAULT Mercedes-Benz VOLVO irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 **XLM n.** 180839 **/2015**

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 278/F DEL 29/11/2017

TITPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.
VIA C.BATTISTI.657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 459
00146330733
00146330733 1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	CONTROLLO FRENI POST.					
	S.R.MOZZI RUOTE POST X REVISIONE FRENI					
	SOST.GANASCE E TAMBURI FRENO					
	CONTROLLO E COLLAUDO					
	TOTALE MANO D'OPERA	16	20,00		320,00	22
1906419	SERIE GANASCE FRENO	1	5.700,46	35,00	3.705,30	22
42546016	TAMBURO FRENO	2	679,67	35,00	883,57	22
FBX100	OLIO FRENI DOT4	1	8,00		8,00	22
	CIG.N.ZA120FAB5B					
	VS.PROT.N.19867/UT DEL 24-11-2017					
	LAVORO N.660/2017					
Targa/Telaio:	BUS AZ483					

Pervenuta per la notifica nell'area di Taranto
Prot. n. 20215
29 NOV. 2017

- Amm.re Delegato ☐
- Direttore Generale ☐
- Direttore Amministrativo ☐
- Direttore Tecnico ☐
- Acquisti / Contratti ☐
- Commerciale / Marketing ☐
- Contabilità Bilancio ☐
- Esercizio / Sosta ☐
- Informatica / Statistica ☐
- Manutenzione / Tecnica ☐
- Risorse Umane ☐
- Man. Sec. PROP. SINISTRI ☐
- Ufficio Ragioneria ☐
- Staff Qualità ☐
- ☐

PROT 958 DEL 13/12/17

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG.
BANCA D'APPOGGIO:
SCONTO:

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
29/01/2018 4.916,87	4.916,87		4.916,87	22	1.081,71	4.916,87
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 1.081,71
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 5.998,58

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
LUOGO DI DESTINAZIONE
CORRISPETTIVO PAGATO
CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA
VENDITA C.TO LAVORAZIONE
29/11/2017
FIRMA DEL CONDUCENTE
CORRISPETTIVO NON PAGATO

VETTORE: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO
FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
NUMERO COLLI
FIRMA DEL DESTINATARIO

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

StampaSud s.p.a. - Via P. Borsellino, 7/9 - Zona Industriale - 740, 7 MOTTOLA - Partita IVA 00125560730 - Autorizzaz. Ministeriale nr. 367171 del 12-11-1979

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S.Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

IVECO SCANIA MAN RENAULT Mercedes-Benz VOLVO Irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 **XLM n.** 180839 **/2015**

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DOCUMENTO N. 278/F DEL 29/11/2017

TIPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE:

DESTINATARIO
AMAT S.P.A.
VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 459
00146330733
00146330733 1

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	CONTROLLO FRENI POST.					
	S.R.MOZZI RUOTE POST X REVISIONE FRENI					
	SOST.GANASCE E TAMBURI FRENO					
	CONTROLLO E COLLAUDO					
	TOTALE MANO D'OPERA	16	20,00		320,00	22
1906419	SERIE GANASCE FRENO	1	5.700,46	35,00	3.705,30	22
42546016	TAMBURO FRENO	2	679,67	35,00	883,57	22
FBX100	OLIO FRENI DOT4	1	8,00		8,00	22
	CIG.N.ZA120FAB5B					
	VS.PROT.N.19867/UT DEL 24-11-2017					
	LAVORO N.660/2017					
Targa/Telaio:	BUS AZ483					

Riserva per la pubblica dell'area di Taranto
Prot. 20215
29 NOV. 2017

PROT 958 DEL 13/12/17

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG.
BANCA D'APPOGGIO
SCONTO

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
29/01/2018 4.916.87	4.916,87		4.916.87	22	1.081.71	4.916.87
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 1.081.71
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 5.998.58

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.
CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA
VENDITA C.TO LAVORAZIONE
29/11/2017.

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
LUOGO DI DESTINAZIONE
FIRMA DEL CONDUCENTE
CORRISPETTIVO PAGATO
CORRISPETTIVO NON PAGATO

VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO
FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
NUMERO COLLI
FIRMA DEL DESTINATARIO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 DIC. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 18-06-2018	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
60 gg dffm

DATA 5/5/18	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 5/5/18	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 483

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr. 87251

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	87251	24.11.17	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	800	22.11.17	SI
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19863	24.11.17	SI
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	19867	24.11.17	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	244	29/11/17	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		29.11.17	SI
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		5.5.18	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 278	Data fattura: 29/11/17	Importo: 496,87

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		5.5.18

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

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

(BUS 483 RIPRISTINO FRENI DIFETTOSI)

Il giorno 28.11.17, alle ore 10⁰⁰ presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 19867/UT del 24.11.2017.

Sono presenti:

- ~~Marianna Ettore~~ PELLICORO DOMENICO, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230, V~~incenzo Roch~~ira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta:

ANGELO D'ANDRIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI FORNITE DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

/

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo in €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE GANASCE FRENO	1	3.705,30	X	
2	TAMBURO FRENO	2	883,57	X	
3					
4	V. DDT				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta .....

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

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02264980737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 244 / 17 del 23/11/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
SPETT.le AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	VI RIMETTIAMO US 308 AZ. 483	
	CON I LAVORI ESEGUITI	
	COME DA VOI RICHIESTO	
	MATERIALE DI RISULTA:	
02	TAMBURI FRENO	
02	KITGANASCE FRENO	
	RIF. 40	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL CONDUCENTE
23/11/17	08:30	

VETTORI

		FIRMA
		FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDIPRO E 5215 C

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 800 del 22 M 2017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DISD ALERIC
VIA ARIA (SO)

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 A.T. 483 PER	
	TRENI DIFFICILI	
	—	
	AUTOBUS RIF CON IL PIENO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 22 M 17 ORA 10:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [2]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalin 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Prot.19867 /UT

Taranto lì **24.11.2017**

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

Lavoro n.660/2017

OGGETTO: bus n.483 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FRENI DIFETTOSI

CIG (***) il nr. CIG sarà comunicato successivamente a causa non disponibilità del servizio

Visto che:

a. con d.d.t. n.800 del 22/11/2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**FRENI DIFETTOSI**";
b. il preventivo, pervenuto in data 23.10.2017, assunto al prot. 19863/UT del 24.11.2017, indica il costo totale dell'intervento in **€ 4.916,87 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 4.916,87 + 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 Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Dettagli della comunicazione

CIG	**ZA120FAB5B**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 4.916,87
Oggetto	BUS 483: SOSTITUZIONE GANASCE FRENO E TAMBURO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Annulla Comunicazione | Modifica

COM01OE/10.119.142.122

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

BUS 483 ORD. 660/17

Prot. 19867

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S.Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp.TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.

IVECO SCANIA MAN RENAULT Mercedes-Benz VOLVO irisbus

Lista 226 Pag. 1

Tipo Documento	PR PREVENTIVO	Spett.	
Numero	226	Data	23/11/2017
Agente		5	AMAT S.P.A.
Pagamento	RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F		VIA C.BATTISTI,657
Banca App.			74100 - TARANTO - TA
		P.I/C.F.	00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
	BUS AZ483						
	CONTROLLO FRENI POST.						
	S.R.MOZZI RUOTE POST X REVISIONE FRENI						
	SOST.GANASCE E TAMBURI FRENO						
	CONTROLLO E COLLAUDO						
NC100 TOTALE	MANO D'OPERA	PZ	16,00	20,00		320,00	22
2 1906419	SERIE GANASCE FRENO	PZ	1,00	5.700,46	35,00	3.705,30	22
2 42546016	TAMBURO FRENO	PZ	2,00	679,67	35,00	883,57	22
OL FBX100	OLIO FRENI DOT4	PZ	1,00	8,00	Netto	8,00	22

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19863
del 24 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 / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PRAR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐
☐

Note TEMPI DI CONSEGNA GIRNI 2 (DUE) COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00

Tot. Merce 4.916,87	Sconto	% Sconto	Netto Merce 4.916,87	Omaggio	
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie			

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta		
23/01/2018	5.998,58	4.916,87	22	1.081,71	Tot. Imponibile	4.916,87
					Tot. Imposta	1.081,71
					TOTALE DOCUMENTO	5.998,58
					Acconto	
					NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Destinatario	Rif. Est.
Porto	Rif. Int. BUS AZ483

Vettore

Destinazione

COINTA

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

IVECO SCANIA MAN RENAULT Mercedes-Benz VOLVO irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 **XLM n.** 180879 **/2015**

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DESTINATARIO

DOCUMENTO N. 20/F DEL 08/01/2018

AMAT S.P.A.

TIPO DI DOCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI.657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 24

CODICE INTERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
00146330733 1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	CONTROLLO IMPIANTO DI SCARICO					
	S.R.SILENZIATORE DI SCARICO					
	PULIZIA IMPIANTO					
	AZZERAMENTO ERRORI CON DIAGNOSI					
	CONTROLLO E COLLAUDO SU STRADA					
	TOTALE MANO D'OPERA	22	20,00		440,00	22
	CIG.N.Z02214FE7E DEL 15-12-2017					
	VS.PROT.N.21240/UT DEL 15-12-2017					
	LAVORO N.689/2017					
	Targa/Telaio: BUS AZ680					

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 1019
del 15 GEN. 2018
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AG Acquisti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AC Affari Civili, PP.RR. SINISTRI ☐
UG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐
☐

RIC _____ N.IVA 292
DATA DI REGISTR. 28/02/18
FIRV. 1S704 31/12/2017

DECRETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GG.
BANCA D'APPOGGIO:
SCONTO:

TR. / R. B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
08/03/2018 440,00	440,00		440,00	22	96,80	440,00
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 96,80
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 536,80

TRASPORTO A CURA DEL: ☐ MITTENTE ☐ DEST. ☐ VETT.
VARIAZIONI DI DESTINAZIONE
LUOGO DI DESTINAZIONE
CORRISPETTIVO PAGATO
CAUSALE DEL TRASPORTO
INIZIO TRASPORTO CONSEGNA
VENDITA C.TO LAVORAZIONE
08/01/2018
FIRMA DEL CONDUCENTE
CORRISPETTIVO NON PAGATO
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO
FIRMA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
NUMERO COLLI
FIRMA DEL DESTINATARIO

ERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S. Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P. IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp. TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. € 10.400,00 i.v.

ECO SCANIA MAN RENAULT VOLVO irisbus

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (RICEVUTA FISCALE) (Legge n. 413 del 30/12/91) Art. 12 D.M. 30/3/92 **XLM n.** 180879 **/2015**

SPAZIO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

DESTINATARIO

O N. 20/F DEL 08/01/2018

AMAT S.P.A.

OCUMENTO FATTURA FISCALE

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA
Op.: 05 Lista: 24

ERNO 5

PARTITA IVA / CODICE FISCALE: 00146330733
00146330733 1

TICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL.
	NTROLLO IMPIANTO DI SCARICO					
	R.SILENZIATORE DI SCARICO					
	LIZIA IMPIANTO					
	ZERAMENTO ERRORI CON DIAGNOSI					
	NTROLLO E COLLAUDO SU STRADA					
	TOTALE MANO D'OPERA	22	20,00		440,00	22
	CIG.N.Z02214FE7E DEL 15-12-2017					
	VS.PROT.N.21240/UT DEL 15-12-2017					
	LAVORO N.689/2017					
	ga/Telaio: BUS AZ680					

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. 1019
15 GEN. 2018
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

RIC	N.IVA 292
DATA DI REGISTR. 28/02/18	

FTRV. 157043 31/12/2017

RETO LEGGE N.50/2017 - APPLICAZIONE SPLIT PAYMENT

I PAGAMENTO: ESSA DIRETTA 60 GG. — BANCA D'APPOGGIO — SCONTO

TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLA TRATTA	IMPONIBILE	AL.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
2018 440,00	440,00		440,00	22	96,80	440,00
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA 96,80
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO 536,80

A CURA DEL: ENTE ☐ DEST. ☐ VETT.

VARIAZIONI DI DESTINAZIONE — LUOGO DI DESTINAZIONE — CORRISPETTIVO PAGATO

. TRASPORTO
ORTO CONSEGNA
DITA C.TO LAVORAZIONE
01/2018

FIRMA DEL CONDUCENTE — CORRISPETTIVO NON PAGATO

IONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORA RITIRO — FIRMA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 FEB. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 18-06-2018	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

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

DATA 12 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 12 MAR. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data

COMMESSA Nr. 87631

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data		Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	87631	07.12.17		—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	836	11.12.17		SI ✓
3. *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	/	/		/		
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	(2115) 241	13.12.17		SI ✓
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto V della procedura)	V	O	21240	15.12.17		SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	258/17	18.12.17		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	/	18.12.17		SI ✓
9. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)						
10. Altri documenti:						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		12 MAR. 2018	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 20	Data fattura: 8/1/18	Importo: 440,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12 MAR. 2018

21134

MERIC Service S.r.l.

Officina Riparazioni e Ricambi per veicoli industriali
Costruzione Tubi Alta Pressione

Sede Legale: Via Dante, 219 - 74121 Taranto - Sede Operativa: S.S.Appia km. 634+384
74016 MASSAFRA (Ta) - E-mail: mericservice@alice.it - Tel./Fax 099.8851989
P.IVA 02264980737 - Iscr. CCIAA Reg. Imp.TA n. 30374/1999 - Cap. Soc. 10.400,00 i.v.

IVECO SCANIA MAN Mercedes-Benz Volvo irisbus

Tipo Documento PR PREVENTIVO

Numero 241 Data 13/12/2017

Agente
Pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG.D.F
Banca App.

Spett.
5 AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI,657
74100 - TARANTO - TA

P.I/C.F. 00146330733 00146330733

Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
NC100 TOTALE	BUS AZ680 CONTROLLO IMPIANTO DI SCARICO S.R.SILENZIATORE DI SCARICO PULIZIA IMPIANTO AZZERAMENTO ERRORI CON DIAGNOSI CONTROLLO E COLLAUDO SU STRADA MANO D'OPERA	PZ	22,00	20,00		440,00	22

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21115
13 DIC. 2017
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Note COSTO ORARIO MANODOPERA 20.00 TEMPI DI CONSEGNA GG.3 (TRE)

Tot. Merce	Sconto	% Sconto	Netto Merce	Omaggio
440,00			440,00	
Sp. Trasporto	Sp. Imballo	Sp. Varie		

Data Scadenza	Importo	Imponibile	C. Iva	Imposta
13/02/2018	536,80	440,00	22	96,80

Tot. Imponibile	440,00
Tot. Imposta	96,80
TOTALE DOCUMENTO	536,80
Acconto	
NETTO A PAGARE	

Cura Trasporto Destinatario
Porto

Rif. Est.
Rif. Int. BUS AZ680

Vettore

Destinazione

COINTR

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

Prot. 21240/UT

Taranto lì**15.12.2017**

Spett.le
MERIC Service s.r.l.
Viale Cannata, 219
TARANTO
Fax n. 099 8851989

Lavoro n.689/2017

OGGETTO: bus n. 680 - Ordine di esecuzione dei lavori per DIAGNOSI CON PULIZIA IMPIANTO SCARICO.

CIG Z02214FE7E

Visto che:

con d.d.t. n.836 del 11/12/2017 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, per "**SI SPEGNE IN MARCIA**";

a. il preventivo, pervenuto in data 13.12.2017, assunto al prot.21115/UT del 13.12.2017, indica il costo totale dell'interventoin**€440,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: €440,00 + 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 Amat**a vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento**: 60 gg DFFM

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

MERIC SERVICE s.r.l.
Via Dante, 219
74100 TARANTO
Partita IVA 02263490737

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 258/17 del 18/12/2017

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

SPETT.le AMAT SpA
VIA C. BATTISTI 657
74121 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/LAVORI

Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	VI RIMETTIAMO US BUS AZ 680 CON I LAVORI ESEGUITI COME DA VOI RICHIESTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~destinatario~~ / mittente

DATA E ORA DEL RITIRO 18/12/17 0830

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI PRO E 5215 C

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 836 del 14.12.017

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA MECC
VIA DATA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 680 PER	
	SI SPEGNE IN MARCIA	
	AUTOBUS PAR CON IL PIENO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 21.12.17 ORA 11.35	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafem 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

(BUS 680 DIAGNOSI CON PULIZIA IMP. SCARICO)

Il giorno 18/12/17, alle ore 9:00 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta MERIC, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT.21240/UTdel 15.12.2017.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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: ANGELO DI ANDRIA

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME ATTESTATO DAL CAPO OFFICINA PORTAO, CHE PROVVEDE A CHIUDERE L'AVARIA.

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
.....

AmAt

87631

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA	Data 07/12/2017 Numero 50.822

Data registrazione: 07/12/2017 07:21:09	Autobus 0680 Autista DARCANTE AMEDEO

Località avaria: DEP

inserita da: MARTELLOTTA -ORAZIO

AVARIA BIP ALLARMI ACCESO (AL BIP IL BUS VA IN MOTORINO E SI SPEGNE IN CORSA).

Intervento eseguito: Provato su strada non riscontrato (lavori sospesi) (orari ridotti) 1000 1230 perché il nostro SOFTWARE di diagnosi non riesce ad entrare.

Operatori:

Data e ora restituzione esercizio:

MERIC