



7808

ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1859

F.lli Buccoliero

MANC. Bu

**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	1.859	28/11/2018			2.680,00

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

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

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 216/18 del 29/08/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

142/18 CIG Z2123E08BA, 158/18 CIG Z0423F8723, 190/18 CIG
Z062472DAC, 201/18 CIG ZDA2484757, 205/18 CIG ZD1248D21A,
206/18 CIG ZC72490B37, 211/18 CIG ZDA2498408, 216/18 CIG
ZEE24BA6A4

IMPORTO LORDO	2.680,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.680,00

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



IL CONTABILE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1859

RES/COM

IMPORTO ORIGINARIO

2.680,00

IMPORTO ESEGUITO

2.680,00

SUB 1

ESEGUITO 4.12.2018 CODICE FISCALE/P.IVA

MODALITA' 53 BONIFICO

IMPORTO 2.680,00 BOLLO ESENTE

BENEF/OBBLIG. BUCCOLIERO F.LLI SNC

DESCR. OPERAZIONE FT 142/18 CIG Z2123E08BA,158/18 CIG Z0423F8723,

CONTO CORR. 87 P

VALUTA ENTE 04.12.2018 DT REGOLAMENTO 06.12.2018

FIL 9601 N.PDL 11 N.TRX 222

N° SCT: 355197746 TRANSACTION ID: A103360487501030481580115800IT

IBAN BENEF. : IT79L0101079040000027001984

*** TESORERIA E CASSA *** INQUIRY ORDINATIVI E CARTE CONTABILI DI USCITA

ENTE 9601/ 1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P. ES.FIN. 2018

ORDINATIVO N. 1859

RES/COM

SUB 1

CAUSALE FT 142/18 CIG Z2123E08BA,158/18 CIG Z0423F8723,

DESCR. AGG. 190/18 CIG Z062472DAC,201/18 CIG ZDA2484757,205/18

CIG ZD1248D21A,206/18 CIG ZC72490B37,211/18 CIG Z

DA2498408, 216/18 CIG ZEE24BA6A4

**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	1.859	28/11/2018			2.680,00

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

OFFICINA MECCANICA

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

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentoottanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT79L0101079040000027001984

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 216/18 del 29/08/2018

PAGAMENTO FATTURE N.142/18 CIG Z2123E08BA, 158/18 CIG Z0423F8723, 190/18 CIG
Z062472DAC, 201/18 CIG ZDA2484757, 205/18 CIG ZD1248D21A,
206/18 CIG ZC72490B37, 211/18 CIG ZDA2498408, 216/18 CIG
ZEE24BA6A4

IMPORTO LORDO	2.680,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.680,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	2.680,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



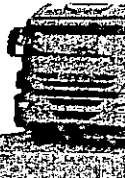
Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057

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

IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 06/06/2018	Numero doc. 142 / 18		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 538 targato CX237XG (N. C.I.G. Z2123E08BA) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Scambiatore di calore* N. 1 Tubo olio* N. 1 Tubo olio* N. 8 O-ring ZF* N. 2 Staffe fix tubi* N. 1 Staffa fix tubi* Manodopera NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 281 del 04/06/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.	HH	12,50000	20,00		250,00	22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
Amat Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 10309 da 06 GIU. 2018 AP Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DAP Appalti / Contratti ☐ DCM Commerciale / Marketing ☐ CCB Contabilità Bilancio ☐ CES Esercizio / Sosta ☐ AS Informatica / Statistica ☐ MAT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ APC Amm. Gen. PP.RR. SIN. STR. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐							
Totale merce 250,00		Sconto		Netto merce 250,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 250,00		Totale IVA 55,00		Spese documentate	
Totale 305,00							
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00		
						Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						250,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
06/08/2018	250,00						



Recapito
IDEM

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

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 06/06/2018	Numero doc. 142 / 18	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento RD2 Rimessa Diretta 60 gg d.f.			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga
	Riparazione Vs. autobus n. 538 targato CX237XG (N. C.I.G. Z2123E08BA) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Scambiatore di calore* N. 1 Tubo olio* N. 1 Tubo olio* N. 8 O-ring ZF* N. 2 Staffe fix tubi* N. 1 Staffa fix tubi* Manodopera NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 281 del 04/06/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.		HH	12,50000	20,00		250,00
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							22
1364 19 GIU. 2018			AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 10309 del 06 GIU. 2018 Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Attrezz. Gen. P.P.R.R. SIMSTR ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐				
Totale merce 250,00		Sconto	Netto merce 250,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 250,00	Totale IVA 55,00		Spese documentate		Totale 305,00
Riepilogo IVA							
C.IVA 22	Imponibile spese 0,00	Tot. imponibile 250,00	% IVA	Descrizione IVA Iva 22%	Imposta 55,00	Omaggio	
						Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 250,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
06/08/2018	250,00						

V I S T I

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

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

UFFICIO 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 presentata	
DATA 19 GIU. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2018	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 30 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30 LUG. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 538

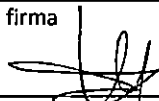
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

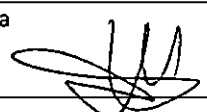
92543

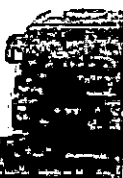
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	36247	01.06.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	280	04.06.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	10077	04.06.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10186	05.06.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	10214	05.06.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	26/18	06.06.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	27/18	06.06.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	06.06.18	✓
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:		
		30 LUG. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 142	Data fattura: 6/6/2018	Importo: 250,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30 LUG. 2018



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 538 targato CX237XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Scambiatore di calore*			-
PZ	1	Tubo olio*			-
PZ	1	Tubo olio*			-
PZ	8	O-ring ZF*			-
PZ	2	Staffe fix tubi*			-
PZ	1	Staffa fix tubi*			-
HH	12,5	Manodopera	20,00		250,00
Addebito per la fornitura nell'area di Taranto Prot. n. <u>10186</u> dal <u>05 GIU. 2018</u>					
AD		Amministratore Delegato			
DC		Direttore Generale			
DA		Direttore Amministrativo			
DT		Direttore Tecnico			
UAP		Appalti / Contratti			
UCM		Commercio / Marketing			
UCB		Comptrol. Bilancio			
UES		Esercizio / Sesta			
UIS		Informatica / Software			
UMT		Manutenzione / Tecnica			
URU		Risorse Umane			
UAG		Affari Gen. PP.RR. S.M.STR.			
RAG		Ufficio Ragioneria			
STQ		Staff Qualità			
			IMPONIBILE		250,00
			IVA 22%		55,00
			TOTALE PREVENTIVO		305,00
			ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	
			TOTALE DA PAGARE		250,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da voi

Sava, li 05/06/2018

F.lli Buccoliero s.n.c.
di Buccoliero Costantino D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
Cod. Fisc. 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 82381 Albo Associaz. N. 2556
L'Amministratore: Buccoliero Antonio
Via Macellà 10218

Prot. 10214 VUT

Taranto lì 05.06.2018

Lavoro n.196/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 538 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE.

CIG Z2123E08BA

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10077 del 04/06/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n.281 del 04/06/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.06.2018, assunto al prot. 10186 del 05.06.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 250,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 250,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca MD

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1 &
 74028 S.A.V.A. (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25565
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 26/18 del 06/06/18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 538

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	R.F. Vs. D.D. N. 280 DEL 04/06/2018	
	CAVORI ESECUTI SU VS. BUS N. 538 TARANTO X 237X1G	
	LITRI 10	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>A J. 152</u>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
---	----------	---------	-------	----------

Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO <u>06/06/18 11:00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>
VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO
[Firma]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 538 – SOST. SCAMBIATORE DI CALORE)

Il giorno 06/06/18, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10214 del 05/06/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE TECNICO PIÙ POU IL QUALE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO SI ADEGA BONA.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	SEAMBRATORE DI CAPORE	1	FOON. AMAT	X	
2	TUBO ORO	1	//	X	
3	TUBO ORO	1	//	X	
4	O-RING	8	//	X	
5	STAFFE FIX TUBI	2	//	X	
6	STAFFA FIX TUBI	1	//	X	
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

..... *10.01.18* 85

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 04/06/2018

OGGETTO: DEROGA n. 85 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. 538 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Cityclass II serie del 2005 ed è fermo dal 01/06/18, per "IN EBOLLIZIONE DOVUTA A PERDITA ACQUA";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di SOSTITUIRE LO SCAMBIATORE DI CALORE;
- in data 04/05/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore Buccoliero;

considerato che:

- il Fornitore BUCCOLIERO necessita certamente dei seguenti ricambi, come evidenziato durante il controllo nella ns. Officina aziendale:
 - n. 1 scambiatore di calore
 - n. 1 tubo scambiatore
 - n. 1 tubo scambiatore
 - n. 8 o-ring
 - n. 2 staffe fissaggio tubi
 - n. 1 staffa fissaggio tubi
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, 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

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

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

DITTA BUCCOCCHIO
S.A. (S.A.)

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORO BUS DI 538

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 281 del 01/06/18

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

15511

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

1	MANIGLIA DA SCAMBIO PER DI ACQUE PER BUS DI 538	
1	TUBO ORO	
1	TUBO ORO	
8	O-RING PER	
2	STAFFE FIX TUBI	
1	STAFFE FIX TUBI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME:

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME:

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

01/06/18 11:30

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

651203033 (a)

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

2

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0022745/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 82573

Quantità kg/Lt	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza	
					Residua	
1		Scambiatore acqua cambio	0002480	538		
1		Tubo olio scambiatore	0005047	538		
1		Tubo olio scambiatore	0001389	538		
8		O-ring 2F	0000477	538		
2		Staffe fissaggio Tubi	00002550	538		
1		Staffa fissaggio Tubi	00003350	538		

Capo Tecnico/Capo Operario

Il Distributore di magazzino

DATA 01/06/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

PROT. 10049 /UT

Taranto li 04/06/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 538 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 10043 del 04/06/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.281 del 04.06.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di

spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

..... *De Lillo*



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

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

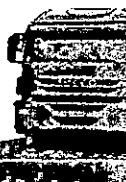
IDEM

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 26/06/2018	Numero doc. 158 / 18	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 557 targato DG435BF (N. C.I.G. Z0423F8723) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Kit fuso a snodo sx* N. 1 Kit fuso a snodo dx* N. 1 Assale * Convergenza Manodopera per stacco revisione e riattacco assale. NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 302 del 12/06/2018 e n. 344 del 25/06/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.	N. HH	1,00000 25,00000	50,00 20,00		50,00 500,00	22 22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti RIC _____ N. IVA 1606 DATA DI REGISTRAZIONE 1 LUG. 2018 Amat / Amministratore della società nell'area di Taranto Firma: _____ 26 GIU. 2018 ☐ Amministratore delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ AP Appalti / Contratti ☐ CM Commerciali / Marketing ☐ CB Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IS Informatica / Statistica ☐ MT Manutenzione / Tecnica ☐ RU Risorse Umane ☐ US Affari Generali / PPR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Regioneria ☐ STO Staff Qualità							
Totale merce 550,00		Sconto		Netto merce 550,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 550,00		Totale IVA 121,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	550,00		Iva 22%	121,00	Contrass. / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 550,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
26/08/2018	550,00						



Officina autorizzata

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

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

IDEM

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 26/06/2018	Numero doc. 158 / 18	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 557 targato DG435BF (N. C.I.G. Z0423F8723) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Kit fuso a snodo sx* N. 1 Kit fuso a snodo dx* N. 1 Assale * Convergenza Manodopera per stacco revisione e riattacco assale. NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 302 del 12/06/2018 e n. 344 del 25/06/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.		N.	1,00000	50,00		50,00 22
			HH	25,00000	20,00		500,00 22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti RIC _____ N.IVA <u>1606</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>19 LUG. 2018</u>							
Totale merce				Sconto		Netto merce	
550,00						550,00	
Bolli				Totale imponibile		Totale IVA	
				550,00		121,00	
Spese incasso							
Spese trasp. e acc.							
Spese documentate							
Totale 671,00							
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	550,00		Iva 22%	121,00		
						Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						550,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
26/08/2018	550,00						

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

11.06.2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30.11.2018

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 PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 SET. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 SET. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 557

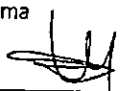
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

22467

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	56457	09.06.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	208	11.06.18	SV
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	10596	12.06.18	SV
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	10605	12.06.18	SV
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	32/18	26.06.18	SV
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	33/18	26.06.18	SV
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	26.06.18	
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA DEROGA	V V	C C		31 86	SV SV
Controllo eseguito da:	firma 	Data 10 SET. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 158	Data fattura: 26/6/18	Importo: 550,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 10 SET. 2018
---------------------	--	----------------------

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 12/06/2018

OGGETTO: DEROGA n. 86 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° 557 (2007)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Cityclass III serie del 2007 ed è fermo dal 09/06/18, per "RAGGIO DI STERZATA A SX MOLTO LIMITATA";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di REVISIONARE I FUSELLI ANTERIORI;
- in data 11/06/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore Buccoliero;

considerato che:

- il Fornitore BUCCOLIERO necessita dei seguenti ricambi, come evidenziato nella comunicazione via mail allegata:
 - n. 1 KIT FUSELLI ANT. SX
 - n. 1 KIT FUSELLI ANT. DX
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. *M. Dicecca*

SS autunno
Dicecca
12/6/18

1059h
12 GIU 2018
1. Amministratore
2. Direttore Generale
3. Direttore Amministrativo
4. Direttore Tecnico
5. Tecnico Centrale
6. Tecnico di Manutenzione
7. Contabile Finanza
8. Contabile Stato
9. Contabile Statistica
10. Contabile Personale
11. Contabile Materiali

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare 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).



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO

SCHMITZ

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 557 targato DG435BF

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Kit fuselli ant Sx*			
PZ	1	Kit fuselli ant. Dx*			
N.	1	Convergenza	50,00		50,00
HH	25	Manodopera per stacco revisione e riattacco assale	20,00		500,00
Adatto per la mobilità nell'area di Taranto Fid. n. <u>10596</u> del <u>12 GIU. 2018</u> ☐ Amm. Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Rep. Contratti ☐ UCM Commercial / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UES Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità					
IMPONIBILE					550,00
IVA 22%					121,00
TOTALE PREVENTIVO					671,00
ESIGIBILITA' IVA					SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE					550,00

REFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

Sava, lì 12/06/2018

F. FIRMA
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.1
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. n. 00894030733
Spilla CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92381 Albo Artigiani N. 2456
L'Amministratore: **Buccoliero Antonio**
Via Macellà 102/B

Prot. 10605/UT

Taranto lì 12.06.2018

Lavoro n. 209/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 557 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO.

CIG Z0423F8723

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 298 del 11/06/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12.06.2018, assunto al prot. 10596 del 12.06.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 550,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 550,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rit. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

Prot. 10605/UT

Taranto lì 12.06.2018

Lavoro n. 209/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 557 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO.

CIG Z0423F8723

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 298 del 11/06/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12.06.2018, assunto al prot. 10596 del 12.06.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 550,00 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 550,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
- 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicoro Domenico
Area Tecnica 

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori "

Data: 09/02/18

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 25/06/2018

OGGETTO: DEROGA n. 91 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. 557 (2007)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un CITYCLASS III SERIE del 2007 ed è fermo dal 09/06/18, per "RAGGIO DI STERZATA A SX MOLTO LIMITATA";
- in data 11/06/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore BUCCOLIERO;

considerato che:

- il Fornitore necessita dei seguenti ricambi per completare la lavorazione, come da comunicazione allegata:
 - n. 1 ASSALE ANTERIORE
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
25 GIU. 2018

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettore

[Signature]
h' autorizz.
[Signature]

[illegible][illegible]

Oggetto: BUS 557

Mittente: "Officina Buccoliero" <info@officinabuccoliero.it>

Data: 13/06/2018 10:32

A: 'Unità Tecnica' <unitatecnica@amat.ta.it>, <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Buongiorno,

in riferimento al bus n. 557 in riparazione presso la nostra officina Vi comunichiamo che in fase di montaggio dei fuselli nuovi da Voi forniti abbiamo riscontrato il consumo del corpo assale.

Pertanto Vi chiediamo il suddetto ricambio. A ricambio ricevuto provvederemo alla consegna della macchina entro 2 giorni lavorativi.

In attesa di un Vs. riscontro porgiamo distinti saluti.

F.LLI BUCCOLIERO SNC

VIA PER SAN MARZANO DI S.G. KM 1.8 ZI

74028 SAVA (TA)

P.IVA 00894030733

WWW.OFFICINAFRATELLIBUCCOLIERO.COM

Tel: 099.9748057

Cel: 320.6190666

[Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla tutela della riservatezza personale (DLgs. 196/03 e collegate), questo Messaggio è destinato unicamente alle persone sopra indicate e le informazioni in essa contenute sono da considerarsi strettamente riservate.

E' proibito leggere, copiare, usare o diffondere il contenuto del presente Messaggio senza autorizzazione.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di rispedire la stessa al mittente. Grazie

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

102

Vs. ord. _____ del _____

TOTALE €

FIRMA DEL DESTINATARIO

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.6
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32581 Albo Artigiani n. 2.559
 L'Azienda è iscritta al Registro Imposte n. 00146330733

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

AMAT SPA
TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. **38118** del **10/07/18**a mezzo: ☒ mittente, ☐ vettore, ☐ destinatario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS SS7

Vs. ord.

del

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO

RIF. US. DAT. N. 371 DEL 09/07/18

INTERVENTO IN GARANZIA SU
 US. BUS N. SS7 CON SOSTITUZIONE US.
 RICAMB. CONFE RA US. DAT. N.
 372 DEL 09/07/2018

Litree 13

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

10/07/18 14.45

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

VETTORI

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Tel. 099.7794247

Partita IVA 00146330733

EDI/PRO E 5215 CT

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

1

AMAT S.P.A.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

09 LUG. 2018

Taranto, 09/07/2018

OGGETTO: DEROGA n. 94 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. 557 (2007)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un CITYCLASS III SERIE del 2007 ed è fermo dal 30/06/18, per "NON ACCELLERA", ma durante i controlli svolti in Officina si è riscontrato un raggio di sterzata ancora non completo, nonostante i precedenti interventi in merito che avevano comunque;
- in data 03/07/18 quindi è stato richiesto l'intervento in garanzia al fornitore BUCCOLIERO, il quale in precedenza aveva effettuato la revisione dei fuselli anteriori e dell'assale, necessaria per evidente usura dei componenti, al fine di migliorare la sterzata difettosa;
- al rientro del bus in Amat in data 05/07/18, il fornitore riferiva la ferma necessità di sostituire la pompa dell'idroguida;

considerato che:

- il Fornitore necessita dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 1 POMPA IDROGUIDA
 - N. 18 LITRI DI OLIO IDROGUIDA
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,
si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettorre

[Firma]

Si' autorizza
[Firma]

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) - D.P.R. 472 del 14/04/1986 - D.P.R. 600 del 21/12/1990

N. 382 del 09/07/88

mezzo ☒ a motore ☐ a pedale ☐ a mano ☐ a cavallo
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

1. SAVA

2. SAVA

3. SAVA

4. SAVA

5. SAVA

6. SAVA

7. SAVA

8. SAVA

9. SAVA

10. SAVA

11. SAVA

12. SAVA

13. SAVA

14. SAVA

15. SAVA

16. SAVA

17. SAVA

18. SAVA

19. SAVA

20. SAVA

21. SAVA

22. SAVA

CAUSALE DEL TRASPORTO

DELOA PER BUS

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1

ROSPA IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

180

IDEOGUIDA

3.000

037925/16

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Già

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

09/07/88

15

SAVA

ALLOTTO

651203033(a)

ALLOTTO

651203033(a)

ALLOTTO

651203033(a)

ALLOTTO

651203033(a)

ALLOTTO

651203033(a)

ALLOTTO

651203033(a)

ALLOTTO

651203033(a)

ALLOTTO

651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in base alle condizioni della certificazione (esca)
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni

2

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. 571 del 09/07/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA: BUCCONELLO

SDV Section (FD)

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

919

10-18-60 [unclear] DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DE

_____ in co

... a sa

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
-----------	---	---------

1	ANSBJS	AD	557	PER	100
---	--------	----	-----	-----	-----

8	8R(2A)5fa	C141(A)Δ	
---	-----------	----------	--

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

PROBUS	REF. ON IC 7150
--------	-----------------

[illegible][illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

100-443887-100

[illegible]

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

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLU	PESO KG	PORTO	TOTALE €
				

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

[illegible]

cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	08/01/15	11:15	

consegna o inizio trasporto a mezzo	cessionario	0310710010	Buen
NOTAZIONE VARIANZI DI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

(1) Solo in caso di utilizzo in esenzione dalla confusione. Esenzione

651203033(a)

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

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

(BUS 557 – REV. AVANTRENO CON SOST. ASSALE E FUSELLI ANT.)

Il giorno 26/6/18 alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10605 del 12/06/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO ^{ANCHE} SU STRADA.
DALL'OPERATORE TECNICO PREPOSTO IL QUALE, A NOME DEL CONTROLLO,
HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

V. Rochira

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (Iotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.6
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Reg. Imp. G.R. d. TARANTO Nr. R. d. 11/01/1981 - 20/03/1981

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

N. 32/18 del 26/06/18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

ANAS SPA

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 557

Vs. ord. del

☐ in context

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

UF-Vs. ODT N. 298 SL
12/06/18

LAZIO FREQUITA SU VS.
AUTOBUS N. 557 TORCATO
DOLGUS BR

LITR 22

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

IN. COLL.

PESO KG

PORTO

A 0.85

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

[illegible]

2606120813

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMS

FIRMA

EDITOR!

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI^{PRO} E 5215 CT

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

Ben

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saído

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 11.0576	1			

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

750618 00 2

FIRMA DEL CONDUCTENTE

4	FIRM
---	------

FIRM

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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	KIT FUSO A SNODO 8X	1	N5. FORN.	>	
2	KIT FUSO A SNODO 8X	1	"	X	
3	ASSACE	1	"	X	
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]*



REVISIONI E COLLAUDI

Officina autorizzata

ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 24/07/2018	Numero doc. 190 / 18		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 506 targato CP439BL (N. C.I.G. Z062472DAC) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Kit fuselli* 1. Perno fuso inf.* 1. Perno fuso sup* Manodopera NB. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 409 del 20/07/2018). RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50. IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti	HH	15,00000	20,00		300,00	22
Amat Necessario per la mobilità nell'area di Taranto Prel. n. 13520 24 LUG 2018 PRO DATA DI REGIST. 02 AGO. 2018							
Totale merce 300,00		Sconto		Netto merce 300,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 300,00		Totale IVA 66,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 300,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
24/09/2018	300,00						



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

Officina autorizzata

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 24/07/2018	Numero doc. 190 / 18		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 506 targato CP439BL (N. C.I.G. Z062472DAC) con sostituzione dei seguenti pezzi: 1. Kit fuselli* 1. Perno fuso inf.* 1. Perno fuso sup* Manodopera NB. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 409 del 20/07/2018). RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.	HH	15,00000	20,00		300,00	22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
Totale merce 300,00			Sconto		Netto merce 300,00		Spese incasso
Bolli			Totale imponibile 300,00		Totale IVA 66,00		Spese documentate
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 300,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
24/09/2018	300,00						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02 AGO 2018

19/11/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2018

Comuni

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

DATA ~~PAGAMENTO CO.CC. D.F.F.M.~~ FIRMA DEL RESPONSABILE

16 OTT. 2018

16 OTT. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 OTT. 2018

16 OTT. 2018

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 506

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

93861

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	57693	19.07.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	408	20.07.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	13402	20.07.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13412	23.07.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13436	23.07.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	43/18	24.07.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	44/18	24.07.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	1	24.07.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEPOGA	V	C	97	✓	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 190/18	Data fattura: 24.07.18	Importo: 300,00
-----------------------	---------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

16 OTT. 2018

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 20/07/2018

OGGETTO: DEROGA n. 97 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. 506 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Bredamenarinibus M231 ed è fermo dal 19/07/18, per "SOSPENSIONI ASSE ANTERIORE";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di REVISIONARE I FUSELLI ANTERIORI;
- si è proceduto quindi alla revisione del fusello ant. sx in Officina, tuttavia a causa di un ingente incremento delle avarie tra il 19 ed il 20 luglio, non è stato possibile eseguire la stessa lavorazione sull'ant. sx;
- in data 20/07/18 quindi il bus è stato inviato al fornitore Buccoliero per la suddetta lavorazione, a valle dell'autorizzazione della Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione;

considerato che:

- il Fornitore BUCCOLIERO necessita certamente dei seguenti ricambi, come evidenziato durante il controllo nella ns. Officina aziendale:
 - n. 1 kit fuselli
 - n. 1 perno fuso inferiore
 - n. 1 perno fuso superiore
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettore

Marianna Ettore

Si autorizza
[firma]

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 698 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. 409 del 20/07/18

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta BULLOCCO
SDVO (10)

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

DIC
PERO' (10)

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVON SU BUS 506

TRASPORTO (A) ☐ in conto ☐ a saldo

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	Kil FUJECI	30
1	PERNO FUSO INF.	20
1	" " SUP.	10
	<u>Bus di 506</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI DEFI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A V. 180</u>				

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA <u>20/07/18</u> ORA <u>14.15</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE

ASSINAZIONE - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033(a)

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

2

ANALIT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0045053 /16
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 13861

Quantità	N°	Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/lt					
1	1	Kil FUJECI	4863	506	
1	1	PERNO FUSO INF.	1287		
1	1	" " SUP.	3478		
		<u>Bus di 506</u>			

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

20/07/18

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

PROT. 13402/UT

Taranto lì 20/07/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 506 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13364 del 20/7/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.408 del 20.07.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per REVISIONE FUSELLO ANT. SX.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

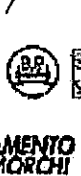
- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di

spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....*[firma]*.....



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 506 targato CP439BL

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Kit fuselli*			-
PZ	1	Perno fuso inf.*			-
PZ	1	Perno fuso sup.*			-
HH	15	Manodopera	20,00		300,00

13/12
 del 23 LUG. 2018
 AD Attivita' Generale ☐
 DG Impiego Generale ☐
 CA Credito e Finanziarie ☐
 ST Diritto e Lavoro ☐
 JPD Agricoltura e Pesca ☐
 JCA Industria e Commercio ☐
 JCE Edilizia e Infrastrutture ☐
 JEC Energia, Acqua e Gas ☐
 JIS Trasporti e Comunicazioni ☐
 JAI Servizi e Turismo ☐
 JHA Servizi Sociali ☐
 JUC Servizi Pubblici ☐
 JRI Servizi alla Persona ☐

IMPONIBILE	300,00
IVA 22%	66,00
TOTALE PREVENTIVO	366,00
ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE	300,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, li 21/07/2018

BUCCOLIERI & ANTONI
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (Post. 12-36-38) - C.da Macell. - Via per S. Pietro di S.G. - X. n. 1
 74028 G. G. (TA) Tel. 099 8745057
 Cod. Fisc. 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 82891 Albo Antichi M. 2558
 L'Amministratore: **Buccolieri Antonio**
 Via Macell. 102/B

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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.13436/UT

Taranto lì 23.07.2018

Lavoro n. 282/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 506 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLO ANT. DX.

CIG Z062472DAC

Visto che:

- a. con D.D.T. n.408 del 20/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23.07.2018, assunto al prot. 13412 del 23.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 300,00 + IVA;**

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

- 1. **costo dell'intervento: € 300,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- 4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
- 6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
- 7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. :Ing. Pellicora Domenico
Area Tecnica

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

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

(BUS 506 – REV. FUSELLI ANT. DX)

Il giorno 26/12/18 alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13436 del 23/07/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'
OPERATORE TECNICO 21221 CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE
IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	RIT FUSELLI	1	NS. FORM.	X	
2	PERNO FUSO INF.	1	"	X	
3	" SUP.	1	"	X	
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]*

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 43/18 del 24/07/18

a mezzo: ☒mittente ☐vettore ☐destinatario

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

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

AMAT SPA
TARANTO

1959

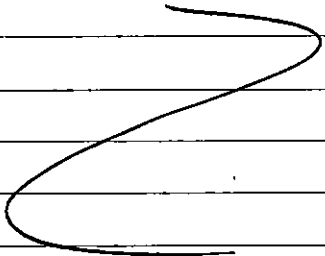
CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS SOG

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

In conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	RIF. VS. DOT. N° 408 DEL 20/07/18	
	LAVORI ESEGUITI SU VS. BUS N. 506 TORCATO CRUSPBL	
		
	LITRI 18	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A U559	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
--------------------------------------	----------	---------	-------	----------	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<u>destinatario</u> mittente	DATA E ORA DEL RITIRO 21/07/18 1000	FIRMA DEL CONDUCENTE 
-------------------------------------	---------------------------------	--	---

VETTORI			FIRMA
			FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Ind. (lotti 12-16/20), C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 18
74028 SAN ALI(ITA) (Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
Via Mac' He 102/B

AMAT SPA

TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. Galles del 22/07/18

a mezzo: ☒mittente ☐vettore ☐destinatario

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

इन्द्र

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICARB. BUS SO6

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saído

☐ in control

☐ a saído

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

IN. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

240718

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



93861

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **19/07/2018**Numero **57.693**

Data registrazione:

Autobus **0506****19/07/2018 14:55:58**Autista **FASANO DOMENICO**Località avaria: **FARO**inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA

**SOSPENSIONI ASSE ANTERIORE CLIMATIZZATORE AVARIA
SIGILLI MANIGLIE DELLE PORTE**

Intervento eseguito:

*Montaggio sigilli maniglie carrozzeria porte (DASAR)
Causa sospensioni anteriori, lavoro di revisione fusella SX*

Operatori:

*Reinverte che la fusella aveva
lavoro di revisione fusella eseguito*

Data e ora restituzione
esercizio:

22/7/18

Bocco L1820



Recapito
IDEM

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

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 30/07/2018	Numero doc. 201 / 18	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 651 targato EH566FT (N. C.I.G. ZDA2484757) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Radiatore* Manodopera NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 438 del 27/07/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.		HH	12,50000	20,00		250,00 22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti Amat Prot. n. 14037 del 01/07/2018 PR Presidente VP Vice Presidente CA Consiglieri di Amministrazione DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistico UTM Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Stati Qualità MC Medico Competente RSP R.S.P.P.							
Totale merce 250,00		Sconto	Netto merce 250,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 250,00	Totale IVA 55,00		Spese documentate		Totale 305,00
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		Omaggio
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00		Contrass./ Reso
							Acconto
							Abbuono
							Totale a pagare 250,00
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
30/09/2018	250,00						



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

Recapito
IDEM

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 30/07/2018	Numero doc. 201 / 18		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 651 targato EH566FT (N. C.I.G. ZDA2484757) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Radiatore* Manodopera NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 438 del 27/07/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50. IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti	HH	12,50000	20,00		250,00	22
19/8 08 AGO. 2018			Prot. n. 14037 del 01 AGO 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sostit ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Com. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Stati Quilibrio ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐				
Totale merce 1.250,00		Sconto 1000 JI MEMAGGIA		Netto merce 250,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 250,00		Totale IVA 55,00		Spese documentate	
Totale 305,00 ---Riepilogo IVA---							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	250,00		Iva 22%	55,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						250,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
30/09/2018	250,00						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 AGO. 2018 19/11/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

30-11-2018

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 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 17 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 17 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 651

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	COMMESSA Nr.
Protocollo e data	04067

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	✓	0	57920	26.07.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	0	437	27.07.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	13768	27.07.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13782	30.07.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	297/18	30.07.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	45/18	30.07.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	46/18	30.07.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	-	30.07.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA	✓	C	102	1	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		17 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 201/18	Data fattura: 30.07.18	Importo: 305,00
-----------------------	---------------------	------------------------	-----------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		17 OTT. 2018

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 27/07/2018

OGGETTO: DEROGA n. 102 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. 651 (2003)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un HEULIEZ GX 586 HL del 2003 ed è fermo dal 26/07/18, per "ALTA TEMPERATURA LIQ. DI RAFFREDDAMENTO";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di SOSTITUIRE IL RADIATORE;
- in data 27/06/18 è stata poi richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione al Fornitore Buccoliero, poiché la lavorazione non può essere svolta in Officina a causa dei lavori di rifacimento della pavimentazione;

considerato che:

- il Fornitore BUCCOLIERO necessita dei seguenti ricambi per completare la lavorazione, come appurato in Officina:
 - n. 1 RADIATORE
 - se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
 - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui li preleveremmo riducendo le scorte,
- si chiede alla Direzione Generale autorizzazione all'invio, in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

Si autorizza l'invio in deroga
Canelli
27/7/18

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Data: **27 LUG. 2018**
13764
di:
12) Amministratore Delegato ☐
13) Direttore Generale ☐
14) Direttore Amministrativo ☐
15) Direttore Tecnico ☐
16) Amministratore ☐
17) Comptroller ☐
18) Controllore Finanze ☐
19) Controllore Sistemi ☐
20) Informatica ☐
21) Manutenzione ☐
22) Personale ☐
23) Pubblica Relazione ☐
24) Sicurezza ☐
25) Ufficio Legale ☐
26) Ufficio Personale ☐
27) Ufficio Tecnico ☐
28) Ufficio Trasporti ☐
29) Ufficio Veicoli ☐
30) Ufficio Veicoli ☐
31) Ufficio Veicoli ☐
32) Ufficio Veicoli ☐
33) Ufficio Veicoli ☐
34) Ufficio Veicoli ☐
35) Ufficio Veicoli ☐
36) Ufficio Veicoli ☐
37) Ufficio Veicoli ☐
38) Ufficio Veicoli ☐
39) Ufficio Veicoli ☐
40) Ufficio Veicoli ☐
41) Ufficio Veicoli ☐
42) Ufficio Veicoli ☐
43) Ufficio Veicoli ☐
44) Ufficio Veicoli ☐
45) Ufficio Veicoli ☐
46) Ufficio Veicoli ☐
47) Ufficio Veicoli ☐
48) Ufficio Veicoli ☐
49) Ufficio Veicoli ☐
50) Ufficio Veicoli ☐
51) Ufficio Veicoli ☐
52) Ufficio Veicoli ☐
53) Ufficio Veicoli ☐
54) Ufficio Veicoli ☐
55) Ufficio Veicoli ☐
56) Ufficio Veicoli ☐
57) Ufficio Veicoli ☐
58) Ufficio Veicoli ☐
59) Ufficio Veicoli ☐
60) Ufficio Veicoli ☐
61) Ufficio Veicoli ☐
62) Ufficio Veicoli ☐
63) Ufficio Veicoli ☐
64) Ufficio Veicoli ☐
65) Ufficio Veicoli ☐
66) Ufficio Veicoli ☐
67) Ufficio Veicoli ☐
68) Ufficio Veicoli ☐
69) Ufficio Veicoli ☐
70) Ufficio Veicoli ☐
71) Ufficio Veicoli ☐
72) Ufficio Veicoli ☐
73) Ufficio Veicoli ☐
74) Ufficio Veicoli ☐
75) Ufficio Veicoli ☐
76) Ufficio Veicoli ☐
77) Ufficio Veicoli ☐
78) Ufficio Veicoli ☐
79) Ufficio Veicoli ☐
80) Ufficio Veicoli ☐
81) Ufficio Veicoli ☐
82) Ufficio Veicoli ☐
83) Ufficio Veicoli ☐
84) Ufficio Veicoli ☐
85) Ufficio Veicoli ☐
86) Ufficio Veicoli ☐
87) Ufficio Veicoli ☐
88) Ufficio Veicoli ☐
89) Ufficio Veicoli ☐
90) Ufficio Veicoli ☐
91) Ufficio Veicoli ☐
92) Ufficio Veicoli ☐
93) Ufficio Veicoli ☐
94) Ufficio Veicoli ☐
95) Ufficio Veicoli ☐
96) Ufficio Veicoli ☐
97) Ufficio Veicoli ☐
98) Ufficio Veicoli ☐
99) Ufficio Veicoli ☐
100) Ufficio Veicoli ☐

CEDENTE - Ditta, Dipendenza, Comisariato, Residenza, Partita IVA		TITOLO DI TRASPORTO (D.d.t.)	
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.	Data del trasporto
		a mezzo:	☐ veicolo ☒ altro
		vettore:	☐ dante ☐ cedente ☒ cessionario
DESIONARIO (Ditta, Dipendenza, Comisariato o Residenza, Partita IVA)		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'inizio del trasporto) E VARIAZIONI	
DIPO BUCCHIERE			
CAUSALE DEL TRASPORTO		V.S. ORD. N°	DEL
			☐ in conto ☐ a saldo
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IN €	
AZ	POMODORI DOSS	A7 651	
ASPECT ESTERIORE DEI BENI			
N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
1			
VETTORE: Ditta, Comisariato, Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente / cessionario	FIRMA DEL CONDUCENTORE
VARIAZIONI - VARIANTE		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CEDENTE/CESIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 443/97 e successive modificazioni.



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 651 targato EH566FT

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Radiatore*	-		-
HH	12,5	Manodopera	20,00		250,00
AmAt 13782 Prez. n. 30 LUG. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTH Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stafi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐					
			IMPONIBILE		250,00
			IVA 22%		55,00
			TOTALE PREVENTIVO		305,00
			ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI	
			TOTALE DA PAGARE		250,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, li 28/07/2018

F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
"BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio"
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (loti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
scelta CCIAA di TARANTO (N. R.E.A. 82281) Albo Artigiani N. 25564
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macellà 102/B

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA' (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: **Buccoliero Antonio**
 DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 Via Mac. Ne. 182/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 45118 del 30/07/18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS GS1

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	Rif. Vs. DAT N. 437 DEL 27/7/18	
	LAVORI ESEGUITI SU Vs. BUS N. GS1 TARGATO EH566FT	
	LITRI 20	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

30/07/18 08:45

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Le Ottone

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (Voti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 S.A.V. (TA) Tel. 099.8748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 32891 Albo Artigiani Nr. 2556F
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Maezio, 10029
DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

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

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

IDENT

RACAMB, BUS 652

Vs. ord. del ☐ a saldo☐ in conto

 a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (→)

人

RAP, 4.0LF

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

VETTORI

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot.13785/UT

Taranto lì 30.07.2018

Lavoro n. 297/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE

CIG ZDA2484757

Visto che:

- a. con D.D.T. n.437 del 27/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30.07.2018, assunto al prot. 13782 del 30.07.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 250,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 250,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Rif. Ing. BelliCoro Domenico
Area Tecnica

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 09/02/18
------------------	------------------------------------	----------------

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

(BUS 651 – SOSTITUZIONE RADIATORE)

Il giorno 30/7/18 alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13785 del 30/07/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 - Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205. (min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL' OPERATORE TECNICO 21231 CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	RADIATORE	1	N.S. Forn.	X	
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

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

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. 437

de

27 of 208

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

DR. BUCCONE
SIVA (FO)

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

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

$A \quad \sqrt{1} \sqrt{2}$

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT	BALANCE
1/1/20	Opening Balance		100.00
1/15/20	Payment Received	50.00	150.00
2/1/20	Payment Received	75.00	225.00
2/15/20	Payment Received	25.00	250.00
3/1/20	Payment Received	100.00	350.00
3/15/20	Payment Received	50.00	400.00
4/1/20	Payment Received	75.00	475.00
4/15/20	Payment Received	25.00	500.00
5/1/20	Payment Received	100.00	600.00
5/15/20	Payment Received	50.00	650.00
6/1/20	Payment Received	75.00	725.00
6/15/20	Payment Received	25.00	750.00
7/1/20	Payment Received	100.00	850.00
7/15/20	Payment Received	50.00	900.00
8/1/20	Payment Received	75.00	975.00
8/15/20	Payment Received	25.00	1000.00
9/1/20	Payment Received	100.00	1100.00
9/15/20	Payment Received	50.00	1150.00
10/1/20	Payment Received	75.00	1225.00
10/15/20	Payment Received	25.00	1250.00
11/1/20	Payment Received	100.00	1350.00
11/15/20	Payment Received	50.00	1400.00
12/1/20	Payment Received	75.00	1475.00
12/15/20	Payment Received	25.00	1500.00
1/1/21	Opening Balance		1500.00

FOR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 2

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Taranto lì 27/07/2018

PROT. 13768 /UT

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 651 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13737 del 27/7/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 05 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.437 del 27.07.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per SOSTITUZIONE RADIATORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

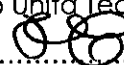
Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di

spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica





94067



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 26/07/2018

Numero 57.920

Data registrazione: Autobus 0651

26/07/2018 18:20:55 Autista PETIO GIUSEPPE

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: BOBBIO -FRANCESCO

AVARIA ALTA TEMPERATURA LIQ. DI RAFFREDDAMENTO

Intervento eseguito:

Manifreddo gk d.ita
Bucoschini Ser. Rod. eten
allando ok
B

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

30/8/18

Bucoschini



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

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

IDEM

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 01/08/2018	Numero doc. 205 / 18		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 544 targato CX203XG (N. C.I.G. ZD1248D21A) con esecuzione dei seguenti lavori: Diagnosi con resettaggio errori Manodopera RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50	N. HH	1,00000 7,50000	80,00 20,00		80,00 150,00	22 22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
AMAT Prot. n. 14112 del 02 AGO. 2018 ☐ PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità / Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P.							
Totale merce 230,00		Sconto		Netto merce 230,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 230,00		Totale IVA 50,60		Spese documentate	
Totale 280,60							
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	230,00		Iva 22%	50,60	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						230,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
01/10/2018	230,00						



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

Officina autorizzata

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 01/08/2018	Numero doc. 205 / 18		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 544 targato CX203XG (N. C.I.G. ZD1248D21A) con esecuzione dei seguenti lavori: Diagnosi con resettaggio errori Manodopera	N.	1,00000	80,00		80,00	22
		HH	7,50000	20,00		150,00	22
RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50							
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
			Prot. n. <u>16112</u> del <u>02 AGO. 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐				
Totale merce 230,00		Sconto		Netto merce 230,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 230,00		Totale IVA 50,60		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	230,00		Iva 22%	50,60	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 230,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
01/10/2018	230,00						

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 09 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-11-2018	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

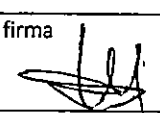
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 25 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 544

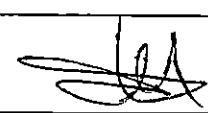
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	COMMESSA Nr. 95105
-------------------------------------	---------------------------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54064	28.04.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	440	30.04.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	13497	30.04.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	19917	01.08.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13930	01.08.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	44/18	01.08.18	✓
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	-	01.08.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 206	Data fattura: 1/8/18	Importo: 230,00
-----------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 25 OTT. 2018

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

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

N. 440 del 30/07/2018

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITA:
Bucoliero
- SAVA:

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD.N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²⁷
1	BUS AZ. N° 54 PER AVARIA SOSPENSIONI BUS FORNITO DA PRIMO CARATTERE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI		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 30/07/81		ORA 1030	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO™	FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

Torne

Vs. ord. _____ del _____ a saldo

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

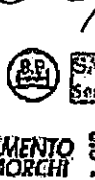
n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 544 targato CX203XG

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
N.	1	Diagnosi con resettaggio errori	80,00		80,00
HH	7,5	Manodopera	20,00		150,00
AmAr 13917 Prot. n. 01 AGO. 2018 del PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐					
IMPONIBILE					230,00
IVA 22%					50,60
TOTALE PREVENTIVO					280,60
ESIGIBILITA' IVA					SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE					230,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

Sava, 31/07/2018

F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (loti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel 099 9748057
Cod. Fisc. p. IVA 00894030733
Isola CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 22881 Albo Artigiani N. 2556
Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macellà, 10218

Prot. 13830/UT

Taranto lì 01.08.2018

Lavoro n. 303/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 544 - Ordine di esecuzione dei lavori di AVARIA SOSPENSIONI.

CIG ZD1248D21A

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13797 del 30/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 440 del 30/07/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 31.07.2018, assunto al prot. 13917 del 01.08.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 230,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 230,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Ama ta Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00** e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 544 – AVARIA SOSPENSIONI)

Il giorno 04/08/18, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13930 del 01/08/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFERME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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

[Firma]
.....

Taranto li 30/07/2018

PROT. 13797 /UT

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 544 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13795 del 30/7/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 440 del 30.07.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per AVARIA SOSPENSIONI.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di

spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....



96/105



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 28/07/2018

Numero 57.964

Data registrazione: Autobus 0544

28/07/2018 09:16:24 Autista MONACO -COSTANTINO

Località avaria: C.M.

Inserita da: CUTINO -GIUSEPPE

AVARIA AVARIA ECAS IL BUS SOBBALZA

da Verificare ECAS

Intervento eseguito:

Verificanti al Muretto
di Pitta Incessante collaudo ok

Operatori:

Rochira - De Angelis

Data e ora restituzione
esercizio:

21/8/18



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

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

IDEM

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 02/08/2018	Numero doc. 206 / 18	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimesse diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		URI	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga
	Riparazione Vs. autobus n. 699 targato FK478MM (N. C.I.G. ZC72490B37) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 2 Bielle Lavoro per sostituzione bielle e ripristino supporto barra stabilizzatrice NB. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi. (Rif. Vs. ddt. n. 448 del 01/08/2018). RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.		HH	15,00000	20,00		300,00
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
R/C N. IVA 2018 DATA DI REGIST. 21 AGO. 2018							
Prot. n. 14668 del 3 AGO. 2018							
PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SISTEMI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Quota ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P. ☐							
Totale merce 300,00		Sconto	Netto merce 300,00		Spese incasso		Spese trasp. e acc.
Bolli		Totale imponibile 300,00	Totale IVA 66,00		Spese documentate		Totale 366,00
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		Omaggio
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00		Contrass./ Reso
							Accredito
							Abbuono
							Totale a pagare 300,00
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
02/10/2018	300,00						



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMURIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

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

IDEM

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146930733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 02/08/2018	Numero doc. 206 / 18		
Base / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg	Valuta 000 EURO			
Agente			Magazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 699 targato FK479MM (N. C.I.G. ZC72490B37) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 2 Biellette Lavoro per sostituzione biellette e ripristino supporto barra stabilizzatrice NB. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi. (Rif. Vs. ddt. n. 449 del 01/08/2018). RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.	HH	15,00000	20,00		300,00	22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
PR. n. <u>14668</u> del <u>3 AGO 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PPRR SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Stadi Qualità ☐ MC Medici Competente ☐ RSP R.S.P. ☐							
Totale merce M.F.F. 300,00		Sconto 00 OTNEMADAG		Netto merce 300,00		Spese incassate	
Bolli		Totale imponibile 300,00		Totale IVA 66,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imponibile	Omaggio	
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00	Contratt. / Reso	
						Accordo	
						Abbuono	
						Totale a pagare 300,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
02/10/2018	300,00						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 AGO 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30-11-2018 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 25 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 25 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

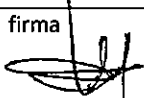
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 699

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

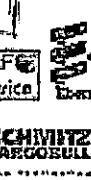
COMMESSA Nr.

96199

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	38068	01.08.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	448	01.08.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	18958	01.08.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14062	02.08.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	14066	02.08.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	48/18	02.08.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	49/18	02.08.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	02.08.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA	V	C	103		✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		25 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 206	Data fattura: 2/8/18	Importo: 300,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		25 OTT. 2018	



ZORZI VIESA

ALLINEAMENTO SEMIRIMORCHI

SCHMITZ CARGOBULL

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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 699 targato FK479MM

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Biellette*	-	-	-
HH	15	Lavoro per sostituzione biellette e ripristino supporto barra stabilizzatrice	20,00	-	300,00
Prot. n. <i>AmAt</i> <i>11062</i> del 02 AGO. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐					
IMPONIBILE					300,00
IVA 22%					66,00
TOTALE PREVENTIVO					366,00
ESIGIBILITA' IVA					SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE					300,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB: I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, lì 01/08/2018

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92551 Albo Artigiani N. 2554
L'Amministratore: *Buccoliero Antonio*
Via Macellà 102/B

Prot. 14066/UT

Taranto li 02.08.2018

Lavoro n. 306/2018

Spett.le
F.lli Buccollero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 699 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO BARRA STABILIZZATRICE

CIG ZC72490B37

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 18958 del 01/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 448 del 01/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01.08.2018, assunto al prot. 14062 del 02.08.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 300,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 300,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o Amat** a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00** e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

DP
SP

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 01/08/2018

OGGETTO: DEROGA n. 103 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. 699 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Mercedes Evobus G 530 O ed è fermo dal 01/08/18, per un'avaria legata a "BIELLA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE";
- da un controllo approfondito eseguito in Officina, è emersa la necessità di sostituire due bielle;
- in data 01/08/18 quindi il bus è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento dei lavori in questione;

considerato che:

- il Fornitore BUCCOLIERO necessita certamente dei seguenti ricambi, come evidenziato durante il controllo nella ns. Officina aziendale:
 - n. 2 bielle
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Marianna Ettore

[Firma]

AmAt
Prot. n. **13932**
del **01 AGO. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stadi Qualità	☐
UC	Ufficio Contabile	☐
RSP	R.S.P.P.	☐



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0034071 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 0611PP

Quantità		Descrizione	Cod. Art./Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	BLENA	6749	6PP	
	1	BLENA	6750		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

1.8.7

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 182/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

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

N. 69/18 del 02/08/18

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT SPA
TARANIO

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

RYCAMB, BUS 699

Vs. ord. _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in cont☐ a solder

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

2	BIELLEUE
---	----------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

IN. COLL



PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~destinatario~~
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
1	11/05/2018 14:00
2	11/05/2018 14:00
3	11/05/2018 14:00
4	11/05/2018 14:00
5	11/05/2018 14:00
6	11/05/2018 14:00
7	11/05/2018 14:00
8	11/05/2018 14:00
9	11/05/2018 14:00
10	11/05/2018 14:00
11	11/05/2018 14:00
12	11/05/2018 14:00
13	11/05/2018 14:00
14	11/05/2018 14:00
15	11/05/2018 14:00
16	11/05/2018 14:00
17	11/05/2018 14:00
18	11/05/2018 14:00
19	11/05/2018 14:00
20	11/05/2018 14:00
21	11/05/2018 14:00
22	11/05/2018 14:00
23	11/05/2018 14:00
24	11/05/2018 14:00
25	11/05/2018 14:00
26	11/05/2018 14:00
27	11/05/2018 14:00
28	11/05/2018 14:00
29	11/05/2018 14:00
30	11/05/2018 14:00
31	11/05/2018 14:00
32	11/05/2018 14:00
33	11/05/2018 14:00
34	11/05/2018 14:00
35	11/05/2018 14:00
36	11/05/2018 14:00
37	11/05/2018 14:00
38	11/05/2018 14:00
39	11/05/2018 14:00
40	11/05/2018 14:00
41	11/05/2018 14:00
42	11/05/2018 14:00
43	11/05/2018 14:00
44	11/05/2018 14:00
45	11/05/2018 14:00
46	11/05/2018 14:00
47	11/05/2018 14:00
48	11/05/2018 14:00
49	11/05/2018 14:00
50	11/05/2018 14:00
51	11/05/2018 14:00
52	11/05/2018 14:00
53	11/05/2018 14:00
54	11/05/2018 14:00
55	11/05/2018 14:00
56	11/05/2018 14:00
57	11/05/2018 14:00
58	11/05/2018 14:00
59	11/05/2018 14:00
60	11/05/2018 14:00
61	11/05/2018 14:00
62	11/05/2018 14:00
63	11/05/2018 14:00
64	11/05/2018 14:00
65	11/05/2018 14:00
66	11/05/2018 14:00
67	11/05/2018 14:00
68	11/05/2018 14:00
69	11/05/2018 14:00
70	11/05/2018 14:00
71	11/05/2018 14:00
72	11/05/2018 14:00
73	11/05/2018 14:00
74	11/05/2018 14:00
75	11/05/2018 14:00
76	11/05/2018 14:00
77	11/05/2018 14:00
78	11/05/2018 14:00
79	11/05/2018 14:00
80	11/05/2018 14:00
81	11/05/2018 14:00
82	11/05/2018 14:00
83	11/05/2018 14:00
84	11/05/2018 14:00
85	11/05/2018 14:00
86	11/05/2018 14:00
87	11/05/2018 14:00
88	11/05/2018 14:00
89	11/05/2018 14:00
90	11/05/2018 14:00
91	11/05/2018 14:00
92	11/05/2018 14:00
93	11/05/2018 14:00
94	11/05/2018 14:00
95	11/05/2018 14:00
96	11/05/2018 14:00
97	11/05/2018 14:00
98	11/05/2018 14:00
99	11/05/2018 14:00
100	11/05/2018 14:00

020818 4030

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

EDITOR

FIRM:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 699 – RIPRISTINO BARRA STABILIZZATRICE)

Il giorno 02/08/18, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14066 del 02/08/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE TECNICO PIPOU IL QUALE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE IL BUS ALL'ESERCIZIO.

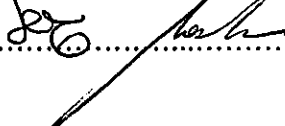
-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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	BIELETTE	2	NS. FORN.	X	
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

..... 

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

Taranto lì 01/08/2018

PROT. 18058 /UT

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 699 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1382^e del 1/8/18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.448 del 01.08.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per RIPRISTINO BARRA STABILIZZATRICE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di

- spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

AmAt

46199

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **01/08/2018**Numero **58.068**

Data registrazione:

01/08/2018 08:01:33Autobus **0699**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

BIELLA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE

Intervento eseguito:

*Dopo il ritorno della ditta
Buccoloni, viene provata nel piazzale con
esito positivo - Diephi*

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:**02-08-18***Buccoloni*



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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146930733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 11/08/2018	Numero doc. 211 / 18	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente			Mazzino 000 Sede				
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga
	Riparazione Vs. autobus n. 693 targato FK452MM (N. C.I.G. ZDA2498408) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 2 Pompe vertice* N. 2 Ventole* N. 1 Staffa di fissaggio* Liquido radiatore* Olio* Manodopera NB: i pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da voi (Rif. vs. ddt. n. 488 del 09/08/2018 e ddt n. 497 del 10/08/18). RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.		HH	25,00000	20,00		500,00
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							22
RIC N. IVA 2017 DATA DI REGISTRAZIONE 21 AGO. 2018			Prot. n. 14669 del 13 AGO. 2018 PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SII STRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Civilità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐				
Totale merce 500,00		Sconto	Netto merce 500,00		Spese incasso		Spese trasp. o acc.
Bolli		Totale imponibile 500,00	Totale IVA 110,00		Spese documentate		Totale 610,00
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	500,00		Iva 22%	110,00	Contrasse / Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 500,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
11/10/2018	500,00						



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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura		Data doc. 11/08/2018	Numero doc. 211 / 18	
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg			Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento			Associazioni				
Cod. Articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga
	Riparazione Ve. autobus n. 693 targato FK452MM (N. C.I.G. ZDA2498408) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 2 Pompe ventole* N. 2 Ventole* N. 1 Staffa di fissaggio* Liquido radiatore* Olio* Manodopera NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da voi (Rif. vs. ddt. n. 488 del 09/08/2018 e ddt. n. 497 del 10/08/18). RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMessa IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.		HH	25,00000	20,00		500,00
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti							
R.D. N. 2017 DATA DIREZIONE 21 AGO. 2018							
Prot. n. <u>14669</u> del <u>13 AGO. 2018</u>							
PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. S.I. STRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stadi Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐							
Totale merce 500,00		Sconto		Netto merce 500,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 500,00		Totale IVA 110,00		Spese documentate	
						Totale 610,00	
Riepilogo IVA							
C.I.V.A.	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Detrazione IVA	Imposti	Omaggio	
22	0,00	500,00		Iva 22%	110,00		
						Contratt. / Reto	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare 500,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
11/10/2018	500,00						

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 AGO 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 30-11-2018 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 25 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 25 OTT. 2018 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 693

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	✓	0	453	d. 08.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	0	14050	02.08.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14210	06.08.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	0	14241	06.08.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	0	51/18	11.08.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	32/18	11.08.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	0	-	14.08.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA	✓	0	112		✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 211	Data fattura: 11/8/2018	Importo: € 500,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 25 OTT. 2018	

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

(BUS 693 – SOSTITUZIONE POMPE E VENTOLE DI RAFFREDDAMENTO)

Il giorno 14/8/18, alle ore 8:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14271 del 06/08/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Ettore~~, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	POMPE	2	FORN. ANAT	>	
2	VENTOLE	2	"	x	
3	TELAIO	1	"	x	
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

.....

Prof. 14271/UT

Taranto lì 06.08.2018

Lavoro n.312/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 693 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE POMPE E VENTOLE DI RAFFREDDAMENTO.

CIG n ZDA2498408

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 14050 del 02/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 453 del 01/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 04.08.2018, assunto al prot. 14210 del 06.08.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 500,00 + IVA;**

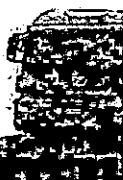
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 500,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00** e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM



**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 693 targato FK452MM

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Pompe*			-
PZ	2	Ventole*			-
PZ	1	Staffa di fissaggio*			-
		Liquido radiatore*			-
		Olio*			-
HH	25	Manodopera	20,00		500,00

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐

IMPONIBILE	500,00
IVA 22%	110,00
TOTALE PREVENTIVO	610,00
ESIGIBILITA' IVA	SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE	500,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB: I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) dovranno essere forniti da Voi.

Provvederemo quindi alla consegna del bus entro 3 giorni dalla Vs. fornitura del materiale richiesto

Sava, lì 04/08/2018

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
"BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio"
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macellè 102/B

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
 di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - G da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1 F
 74028 S.A.V.A. (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 32981 Albo Artigiani N. 2556
 Rappresentante legale: **(Buccoliero Antonio)**

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

ANAT SPA
TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 5218 del 14/08/18a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

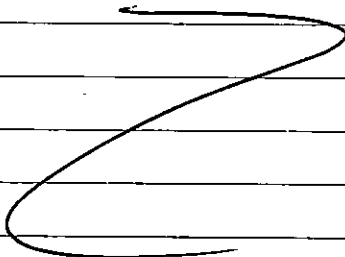
LODI

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMB. BUS 693

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
2	POMPE VENTOLE	
2	VENTOLE	
1	TELAIO VENTOU	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

14/08/18 1000

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. Silva del 11/08/18

a mezzo: ☒mittente ☐vettore ☐destinatario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS N. 693

Vs. ord. _____ del

 in conto

☐ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO	
-----------------------	--

00108181000

FIRMA DEL CONDUCENTE

D

15

FIRMA

TABLE 1

FIRMA

FURNISH

100

FIEMMA

FORMA

5

zione

180137

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 26

stipendio fisso

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT S.p.A. c.a.
UFF. SEGRETERIA
PER RICEVUTA
09 AGO. 2018

Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 09/08/2018

OGGETTO: DEROGA n. 112 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. 693 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un Mercedes Evobus Citaro O 530 ed è fermo dal 06/07/18, per un'avaria legata a "FINESTRINO LATO GUIDA NON SI CHIUDE/ALTA TEMPERATURA";
- da un controllo approfondito effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di intervenire sulle vibrazioni della ventola di raffreddamento;
- in data 01/08/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore BUCCOLIERO, vista l'impossibilità di operare sulle buche a causa dei lavori di rifacimento della pavimentazione in Officina;

considerato che:

- il Fornitore BUCCOLIERO necessita dei seguenti ricambi, come nella mail allegata:
 - n. 1 staffa di fissaggio/telaio
 - n. 1 pompa
 - n. 1 pompa
 - n. 2 ventole
 - liquido radiatore (10 LITRI)
 - olio per pompe ventola (10 KG)
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte (a meno di n.1 ventola che è già in ordine ed arriverà nella giornata di domani),

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Di Stefano

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI NUS 693

Mittente: "Officina Buccoliero" <info@officinabuccoliero.it>

Data: 02/08/2018 12:08

A: "'Marianna Ettore'" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, 'Unità Tecnica'
<unitatecnica@amat.ta.it>

Buongiorno,

di seguito l'elenco dei pezzi necessari per la riparazione del bus 693:

N. 2 POMPE

N. 2 VENTOLE

N. 1 STAFFA DI FISSAGGIO

LIQUIDO RADIATORE

OLIO PER POMPE VENTOLA

NB. ALLEGHIAMO FOTO ESEMPIO.

Restiamo in attesa d un Vs. riscontro.

Cordiali saluti

F.LLI BUCCOLIERO SNC

VIA PER SAN MARZANO DI S.G. KM 1.8 ZI

74028 SAVA (TA)

P.IVA 00894030733

WWW.OFFICINAFRATELLIBUCCOLIERO.COM

Tel: 099.9748057

Cel: 320.6190666

[Ai sensi e per gli effetti della Legge sulla tutela della riservatezza personale (DLgs. 196/03 e collegate), questo Messaggio è destinato unicamente alle persone sopra indicate e le informazioni in essa contenute sono da considerarsi strettamente riservate.

E' proibito leggere, copiare, usare o diffondere il contenuto del presente Messaggio senza autorizzazione.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, siete pregati di rispedire la stessa al mittente. Grazie]

—1.jpg—

—Allegati:_____

1.jpg	84,4 kB
2.jpg	77,4 kB
3.jpg	88,0 kB
4.jpg	84,4 kB

2

Taranto li 02/08/2018

PROT. 14050 /UT

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 693 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13929 del 01.08.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.453 del 01.08.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per VIBRAZIONE VENTOLA DI RAFFREDDAMENTO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di

spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.

- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

.....

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

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

N. 433 del 01/00/2010

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DILLO BUCCOERS
JAVA (10)

| DE 11

VS. CRD. N.

DEF

 in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{EUR}
1	AUTOBUS DI 693 PER VIBRAZIONE VENTOLA RAFFREDD.	-
	AUTOBUS pif. con 10 PIFENS	

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 010818 ORA 1232

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁷⁷

PRIMA DEL CESSONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



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

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

IDEM

AMAT SPA

VIA C. BATTISTI, 657

74100 TARANTO (TA)

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 29/08/2018	Numero doc. 216 / 18			
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO			
Agente					Magazzino 000 Sede			
Riferimento			Annotazioni					
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA	
	Riparazione Vs. autobus n. 572 targato DN316AZ (N. C.I.G. ZEE24BA6A4) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Tirante sterzo dx* N. 1 Tirante sterzo sx* N. 1 Tirante accoppiamento* N.2 Ammortizzatori ant.* Manodopera NB. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi. (Rif. Vs. ddt n. 508 del 24/08/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.	HH	15,00000	20,00		300,00	22	
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti								
RIC N. IVA 2127 DATA DI REGISTRO 17 SET. 2018								
Totale merce 300,00			Sconto		Netto merce 300,00		Spese incasso	Spese trasp. e acc.
Bolli			Totale imponibile 300,00		Totale IVA 66,00		Spese documentate	Totale 366,00
Riepilogo IVA								
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta		Omaggio	
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00		Contrass./ Reso	
							Acconto	
							Abbuono	
							Totale a pagare 300,00	
Scadenze rate e relativo importo								
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata			
29/10/2018	300,00							

Prot. n. 15374
del 29 AGO. 2018

- PR Presidente
- VP Vice Presidente
- CA Consigliere di Amministrazione
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commercio / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Costa
- UIS Informatica / Statistico
- UTM Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Affari Con. F.P.R. SINISTRA
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Stadi Qualità
- MC Medico Competente
- RSP R.S.P.P.



Officina autorizzata

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

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

Cod. cliente AMAT	P. IVA / Codice fiscale IT 00146330733	Pagina: 1 di 1	Fattura	Data doc. 29/08/2018	Numero doc. 216 / 18		
Banca / Agenzia cliente			Condizioni pagamento Rim Rimessa diretta 60 gg		Valuta 000 EURO		
Agente					Magazzino 000 Sede		
Riferimento			Annotazioni				
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
	Riparazione Vs. autobus n. 572 targato DN316AZ (N. C.I.G. ZEE24BA6A4) con sostituzione dei seguenti pezzi: N. 1 Tirante sterzo dx* N. 1 Tirante sterzo sx* N. 1 Tirante accoppiamento* N.2 Ammortizzatori ant.* Manodopera NB. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi. (Rif. Vs. ddt n. 508 del 24/08/2018) RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMessa IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.	HH	15,00000	20,00		300,00	22
IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti 2127 07 SET. 2018							
Totale merce 300,00		Sconto		Netto merce 300,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile. 300,00		Totale IVA 66,00		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	300,00		Iva 22%	66,00	Contrass./ Reso	
						Acconto	
						Abbuono	
						Totale a pagare	
						300,00	
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
29/10/2018	300,00						

Prot. n. 15374
del 29 AGO. 2018

- PR Presidente ☐
- VP Vice Presidente ☐
- CA Consigliere di Amministrazione ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commercio / Marketing ☐
- UCB Contabilità / Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistico ☐
- UTM Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Stadi Qualità ☐
- MC Medico Competente ☐
- RSP R.S.P.P. ☐

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 07 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 30-11-2018	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 29 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 OTT. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 572

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE	Protocollo e data	COMMESSA Nr.	94915
----------------	-------------------	--------------	-------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	58616	23.08.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	507	24.08.18	SV ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	15184	29.08.18	SV ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	15204	29.08.18	SV ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	15283	28.08.18	SV ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	53/18	29.08.18	SV ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	54/18	29.08.18	SV ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	1	29.08.18	SV ✓
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:		
		29 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 216	Data fattura: 29/8/16	Importo: 300,00
-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 OTT. 2018



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

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

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 572 targato DN316AZ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	1	Tirante sterzo dx*			-
PZ	1	Tirante sterzo sx*			-
PZ	1	Tirante accoppiamento*			-
PZ	2	Ammortizzatori ant.*			-
HH	15	Manodopera	20,00		300,00
Prot. n. <u>15204</u> del <u>27 AGO. 2018</u> PR Presidente ☐ VP Vice Presidente ☐ CA Consiglieri di Amministrazione ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistico ☐ UTM Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Stati Qualità ☐ MC Medico Competente ☐ RSP R.S.P.P. ☐					
IMPONIBILE					300,00
IVA 22%					66,00
TOTALE PREVENTIVO					366,00
ESIGIBILITA' IVA					SCISSIONE DEI PAGAMENTI
TOTALE DA PAGARE					300,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, lì 27/08/2018

F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
 di Buccoliero Costantino D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani Nr. 255R
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macallè 102/B

Prot.15283/UT

Taranto lì 28.08.2018

Lavoro n.336/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 572 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE TIRANTI STERZO E AMMORTIZZATORI ANTERIORI.

CIG ZEE24BA6A4

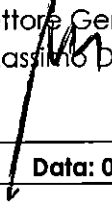
Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15184 del 27/08/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 507 del 24/08/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27.08.2018, assunto al prot. 15204 del 27.08.2018 indica il costo totale dell'intervento in **€ 300,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 300,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00** e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

 DP
**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori "

Data: 09/02/18

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

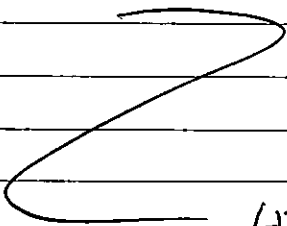
N. 53118 del 29/08/18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

Ider

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 572Vs. ord. _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
	Rif. Vs. DDT, N° 507 DEL 24/8/18	
	LAVORI ESEGUITI SU VS BUS N. 572 TARGATO DN316A2	
		
	LITRI 23	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

29/08/18 10.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosima D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-16-20) - C.da Mingo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macelli 102/B
 DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANAT SPA

TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 5418 del 29/08/18a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

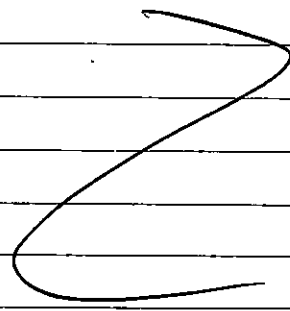
IDET

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMBI BUS 572

Vs. ord. _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	TIRANTE STERZO DX	
1	TIRANTE STERZO SX	
1	TIRANTE ACCOP.	
2	AMMORTIZZATORI ANT.	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

destinatario
mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

29/08/18 10:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 572 – SOSTITUZIONE TIRANTI STERZO E AMMORTIZZATORI ANTERIORI)

Il giorno 29/08/18, alle ore 16.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15283 del 28/08/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230 -Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE COME VERIFICATO E COLLAUDATO
DALL'OPERATORE PIÙ POU CHE HA PROVVEDUTO A RIAMMETTERE
IL BUS ALL'ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 86

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	TIRANTE STERZO DX	1	FORN. AMAT	X	
2	" " " Sx	1	"	X	
3	TIRANTE ACCOPPIAMENTO	1	"	X	
4	AMMORTIZZATORI ANT	2	"	X	
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

[Firma]

PROT. 15184 /UT

Taranto lì 27/08/2018

Spett.le
F.lli Buccoliero
Z.I. Via per San Marzano
Sava (TA)
Fax n. 099 9722399

OGGETTO: bus n. 572 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15160 del 24.08.18).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 507 del 24.08.2018, preventivo di spesa inerente l'intervento per SOSTITUZIONE TIRANTERIA STERZO E AMMORT. ANTERIORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 24/08/2018

OGGETTO: DEROGA n. 113 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. 572 (2009)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un AVANCITY BREDAMENARINIBUS ed è fermo dal 23/08/18, per un'avaria legata a "SOSPENSIONI INEFFICIENTI - SPIA ACCESA OLIO MOTORE - ALTA TEMPERATURA CAMBIO";
- da un controllo effettuato nella nostra Officina, si è evidenziata la necessità di sostituire la tiranteria dello sterzo e gli ammortizzatori anteriori;
- in data 23/08/18 quindi è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore BUCCOLIERO, vista l'impossibilità di operare sulle buche a causa dei lavori di rifacimento della pavimentazione in Officina;

considerato che:

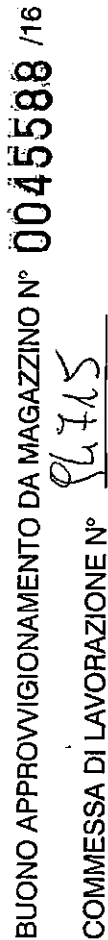
- il Fornitore BUCCOLIERO necessita dei seguenti ricambi, come evidenziato dai nostri Operatori durante i controlli preliminari:
 - n. 1 tirante sterzo dx
 - n. 1 tirante sterzo sx
 - n. 1 tirante di accoppiamento
 - n. 2 ammortizzatori anteriori
- se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui potremmo prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione ad inviare, in deroga, i suddetti componenti c/o Ditta BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore
Si entera: 7/9



CEDENTE: C.C., Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA 74121-TARANTO - Via Cesare Battisti, 657 Tel. 099.73561 - Fax 099.779427 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. 508 "del" 24/08/2018 a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario	
CESSUARIO: C.C., Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA DIRETTORE UCCOUERO SAVO (18)		LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI DEM	
CAUSALE DEL TRASPORTO 522		VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo	
QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (in €)	
1	TERRE DI SIERBOI DX		
1	TERRE DI SIERBOI SX		
1	TERRE DI ACCOMBIANO		
2	AMMORT AM. PERI		
1	BUL DI 342		
AVVERTI ESISTENZA DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
1/1			
TOTALE €			
VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO	
1/1		24/08/18 12.50	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		FIRMA	
cedente cessionario		FIRMA DEL CONDUCENTE Dante	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		FIRMA DEL CESSUARIO Dante	
NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSUARIO	
24/08/18		Dante	



93391

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **01/07/2018**Numero **57.154**

Data registrazione:

Autobus **0572****01/07/2018 11:12:12**Autista **SCHINO MICHELE**Località avaria: **COOP P. VI**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

VA IN PROTEZIONE

SOSPENSIONI

SPIA ECAS

SPIA BASSA PRESSIONE OLIO MOTORE

Intervento eseguito:

intervento eseguito da S. De Pasquale

Operatori:

*18/7/17*Data e ora restituzione
esercizio:



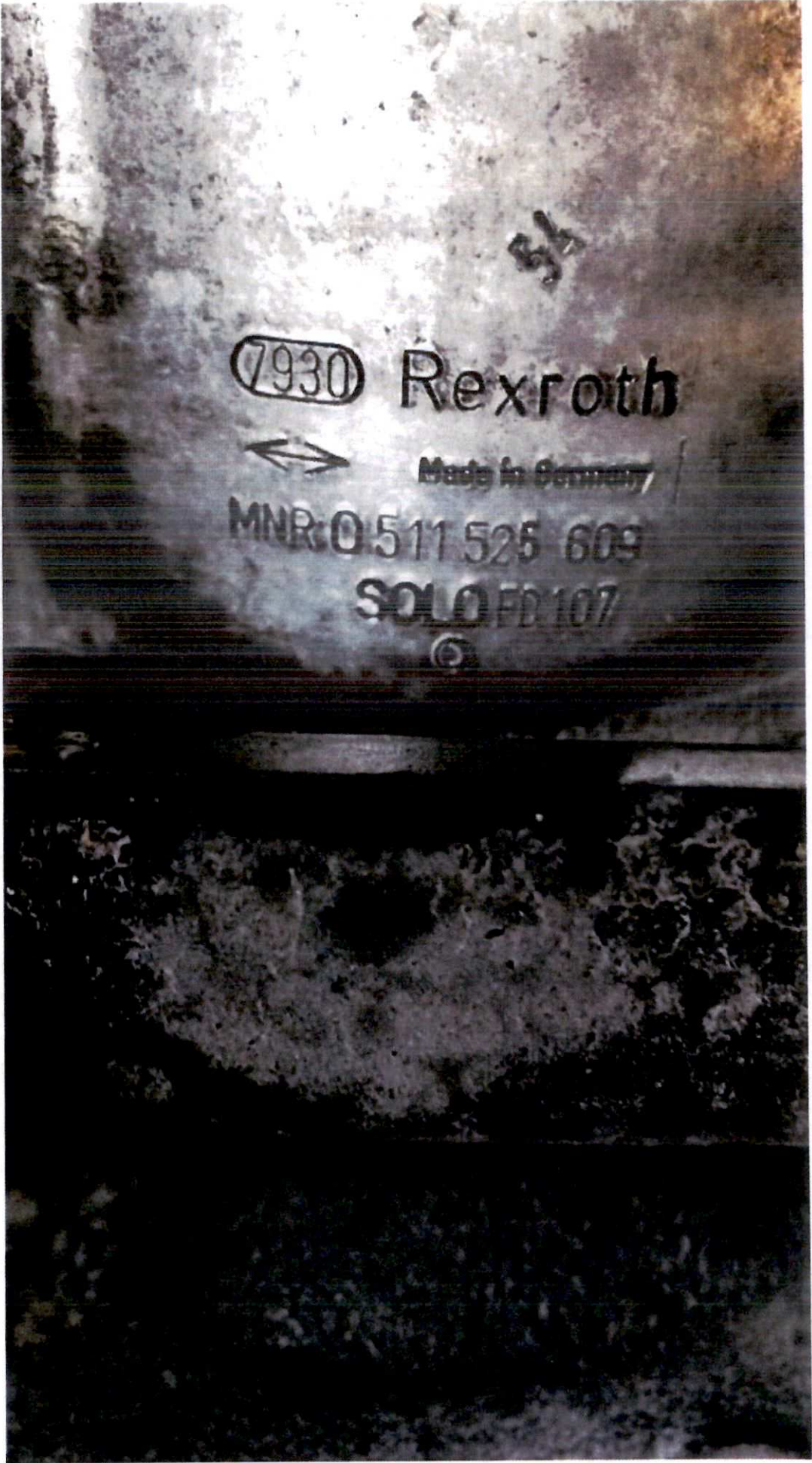
96.715

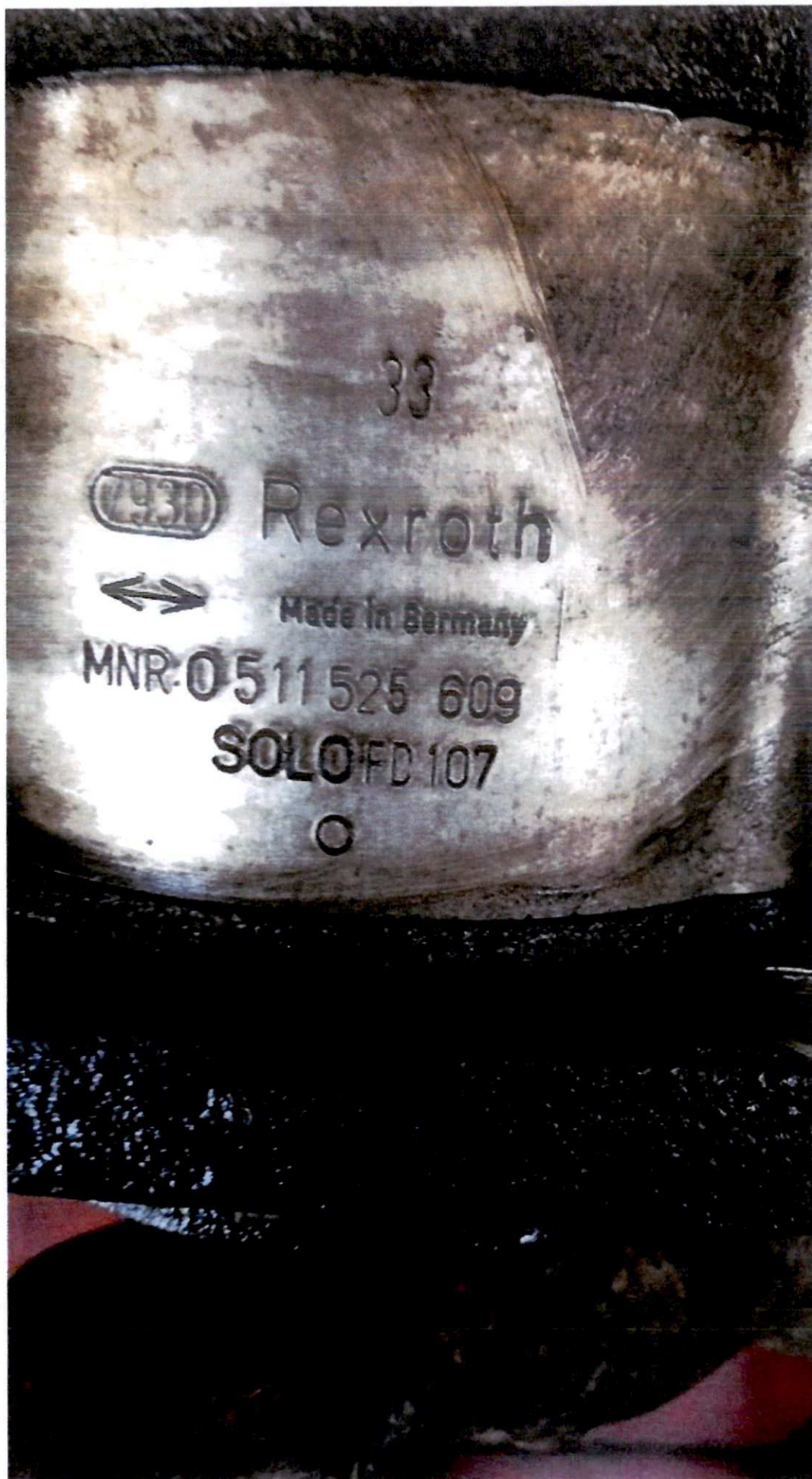


BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 23/08/2018
		Numero 58.616
Data registrazione:	Autobus 0572	
23/08/2018 12:12:06	Autista CECERE -VITANTONIO	
Località avaria: PORTO MERCANTILE		
Inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA	SOSPENSIONI INEFFICIENTI SPIA ACCESA OLIO MOTORE ALTA TEMPERATURA CAMBIO <i>ok.</i> MANCA V.E.D.R.	
<i>MB. de Saffitruire Tirante di sterzo e</i>		
Intervento eseguito:	<i>ammortizzatori est.</i>	
<i>* Il Bus ST22di ritorno dalla ditta Duccolieri;</i>		
<i>Veniva provata dal sottoscritto nel piazzale conente</i>		
<i>fontino. I ricambi scaricati e fotografati. Riepil.</i>		
Operatori:	<i>Scheda - 1500 - 1620</i>	
Data e ora restituzione esercizio:	<i>29-8-18</i>	

Duccolieri











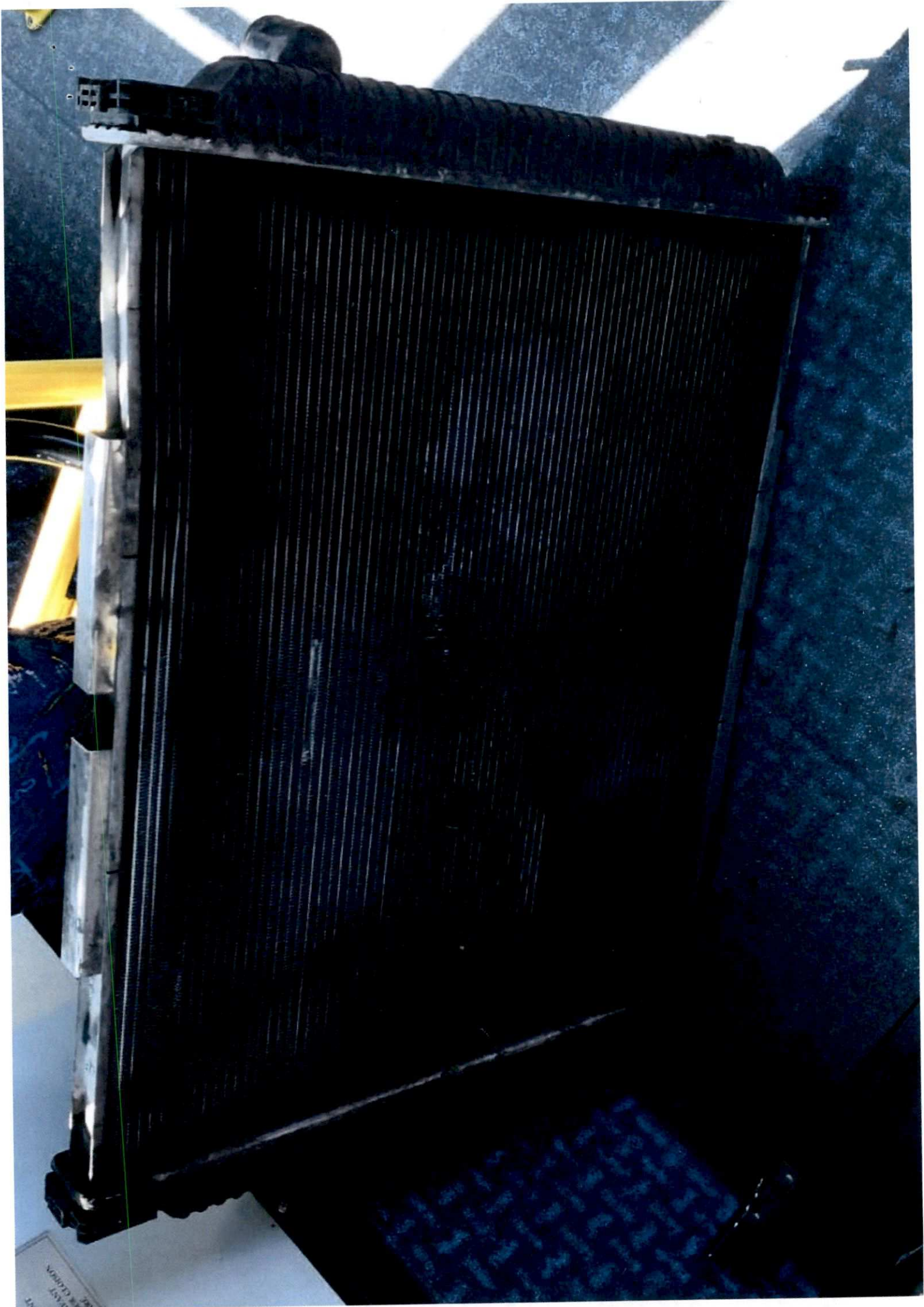
350



603

603







572

