

1954



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1936

Officina Jolly

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.936	06/12/2018			8.365,96

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIELLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilatrecentosessantacinque e 96 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

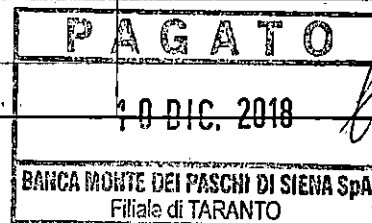
Doc. n° 376/FF del 09/08/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

339/FF CIG Z8224374BE, 346/FF CIG ZOE246A595, 347/FF CIG
Z2E246A562, 348/FF CIG Z3724577DD, 372/FF CIG ZC324984B2,
376/FF CIG Z822491121

IMPORTO LORDO	8.365,96
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.365,96

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



V. D. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 356604713 CRO: A1034332264

DATA ORDINE: 10.12.2018

TRANSACTION ID: A103433226401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT SPA
VIA VOLTA 1
ESTERO F.S.D.

MI

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 12.12.2018

IMPORTO: 8.365,96

NOTE: FT 339/FF CIG Z8224374BE,346/FF CIG
MANDATO NUM. 1936

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201800003239055

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 1935-1936

Data Inserimento: 06/12/2018 - 10:07

Importo: 32249,49 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

**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 urbano) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	1.936	06/12/2018			8.365,96

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIELLA snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilatrecentosessantacinque e 96 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 376/FF del 09/08/2018

PAGAMENTO FATTURE N.339/FF CIG Z8224374BE, 346/FF CIG ZOE246A595, 347/FF CIG
Z2E246A562, 348/FF CIG Z3724577DD, 372/FF CIG ZC324984B2,
376/FF CIG Z822491121

IMPORTO LORDO	8.365,96
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.365,96

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA** 68/3039055

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		8.365,96	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

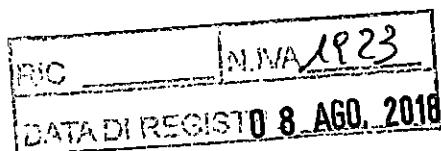
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.339/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 12/07/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO IMP.UREA
SU VS BUS AZ. N.565 CIG:Z8224374BE.
RIF. VS ORD. PROT.N. 12019/UT DEL
02/07/2018.
LAVORO N.246/2018 DEL 02/07/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.033,56		2.033,56	22
	RIF. VS DDT N.346 NS DDT N.220-221						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017						
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72.						

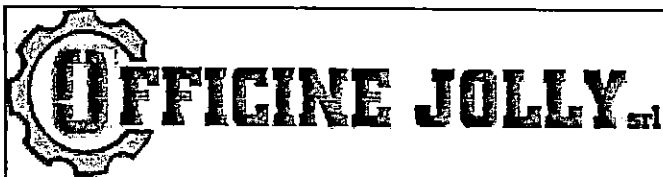


AmAt
Prot. n. 16182
del 03 AGO. 2018

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	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale 2.033,56	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 447,38	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 2.480,94

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/09/2018	2.480,94	22	2.033,56	22,00	447,38
Totale				2.033,56		447,38



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.
1

Vs. banca:

IBAN:

Ns. banca BANCA UNICREDIT SPA

IBAN: IT03F0200815808000103125495

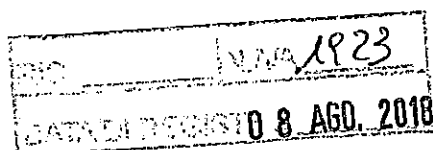
Fattura N. doc.339/FF

Data doc. 12/07/2018

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

VS DARE PER RIPRISTINO IMP.UREA
SU VS BUS AZ. N.565 CIG:Z8224374BE.
RIF. VS ORD. PROT.N. 12019/UT DEL
02/07/2018.
LAVORO N.246/2018 DEL 02/07/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.033,56	2.033,56	22
	RIF. VS DDT N.346 NS DDT N.220-221					
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017					
	ART.17 TER D.P.R. N.633/72.					



Amat
Prod. n. 16182
del 03 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	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

RECEIVED FOR OUR COMPANY

Totale 2.033,56		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 447,38	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	2.480,94
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	12/09/2018	2.480,94	22	2.033,56	22,00	447,38
Totale			2.033,56		447,38	

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 08 AGO. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 04-12-18	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	
ACQUANTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 28 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28 SET. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

92204

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	55044	24.05.18	-
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	346	15.06.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	11099	02.07.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	12005	02.07.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	12019	02.07.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	220	03.07.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	221	03.07.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	-	04.07.18	✓
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:		
		28 SET. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 339	Data fattura: 12/7/18	Importo: 2033,56
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		28 SET. 2018	

Oggetto: Re: Manutenzione 240.000 km citymood

Mittente: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

Data: 28/06/2018 16:13

A: Marianna Ettore <UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it>

CC: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Marianna, per i 240000 km davvero non ho parole, attendiamo ricambi da c.c. sappi che occorrono esclusivamente quelli per mantenere la garanzia. Quindi abbiamo pensato mani legate per 565 il mezzo viene provato e come ho già detto ad Enzo non è in garanzia in quanto abbiamo riscontrato problema sulla turbina che era rovinata e l'abbiamo sostituita e il fumo eccessivo in effetti è scomparso. Domani mattina faremo altra prova su strada ma a noi non è mai capitato che si fermasse ne tantomeno si accendono spie di avaria.

Il gio 28 giu 2018, 13:43 Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

Salve

a che punto siamo con la consegna ricambi?

attendo vostre indicazioni

distinti saluti

Il 19/06/2018 14:13, OFFICINE JOLLY SRL ha scritto:

Buongiorno, siamo in attesa di ricevere alcuni dei ricambi occorrenti alla manutenzione richiesta in quanto ci stanno arrivando dalla Csa Costruttrice a scaglioni.

Non appena avremo ricevuto tutto il materiale occorrente, sarà ns. cura comunicareVelo onde definire programmazione delle attività di manutenzione.

Il giorno 19 giugno 2018 14:07, Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it> ha scritto:

Ci sono novità in merito?

Il 04/06/2018 13:08, Marianna Ettore ha scritto:

Attendiamo quindi vostro riscontro al fine di inviarvi il primo bus.

Grazie

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

Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, 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.

INB: 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).

all'ufficio di licenziamento

344444 000 xnr - 227777 000 197

(AT) TTTTATTTT 010101

Prima LA 0273880077

Oggetto: Fwd: PREV. N. 1068/18 - BUS 565.

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 25/06/2018 14:57

A: OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

CC: unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

In merito al preventivo in oggetto e al correlato lavoro n. 229/2018,
vi comunichiamo con la presente che la lavorazione ha avuto esito
NEGATIVO.

Per questo in giornata vi viene riconsegnato il bus al fine di approfondire
l'avaria "SI SPEGNE IN CORSA", già indicata nel primo d.d.t. e quindi
ripetuta oggi nel secondo d.d.t. di andata.

Purtroppo l'avaria si è ripresentata subito, al rientro del bus in Officina in
data 21/06/18 e si è manifestata in maniera continua fino ad oggi.

Richiediamo intervento in garanzia e rimaniamo in attesa di vs. notizie.

distinti saluti

----- Messaggio inoltrato -----

Oggetto:PREV. N. 1068/18 - BUS 565.

Data:Wed, 20 Jun 2018 09:21:42 +0200

Mittente:OFFICINE JOLLY SRL <officinajolly@gmail.com>

A:Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>, Marianna Ettore
<UNITAMANUTENZIONI@amat.ta.it>

Si trasmette in allegato quanto in oggetto.

--

Distinti saluti

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La preghiamo di eliminarlo senza copiarlo e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.

Privacy Information - This message, for the Regulation (UE) 2016/679, may contain confidential and/or privileged information. If you are not the addressee or authorized to receive this for the addressee, you must not use, copy, disclose or take any action based on this message or any information herein. If you have received this message in error, please advise the sender immediately by reply e-mail and delete this message. Thank you for your cooperation.

— Allegati: _____

1068_18.pdf

598 kB

Taranto lì 02/07/2018

PROT. 11999/UT

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA) Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 565- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 9415 del 24.05.2018).

A valle del secondo invio del bus, con la presente si chiede di produrre, entro 09 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.346 del 25.06.2018), preventivo di spesa inerente l'anomalia "SI SPEGNE IN CORSA". In mancanza di tale preventivo provvederemo a ritirare il bus.

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

[Signature]

.....

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

(BUS 565 – RIPRISTINO IMP. UREA)

Il giorno 04/7/18, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12019 del 02/07/2018 – prot. 11193 del 20/06/2018.

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:

COME RIPORTATO SU BOCCA DI AVARIA DALL'OPERATORE TECNICO P.E.,
POI IL BUS NON PRESENTA PIU' L'AVARIA "SI SPEGNE IN CORSA",
QUINDI IL COLLAUDO È POSITIVO SIA PER IL LAVORO N. 246/2018
(ORDINE PROT. 12019 DEL 02/7/18) CHE PER IL LAVORO N. 229/2018
(ORDINE PROT. 11193 DEL 20/6/18). QUEST'ULTIMO

-) Eventuali osservazioni: ERA DOVUTO AD UNA FUMOSITÀ DELLA TURBINA RICONTRATA DA JOLLY.
IL FORNITORE NON AVEVA RILEVATO, PRIMA DEL SECONDO INVIO, L'AVARIA
"SI SPEGNE IN CORSA", MA DOPO REPETUTE PROVE HA TROVATO E
RISOLTO IL DIFETTO. SI VERBAZZA ALLA PRIMA OCCASIONE UTILE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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	SENORE NOX	1	1.613,86	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

[Firma]

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 221 del 03/07/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

DESTINATARIO: DIR. DIPENDENZA, DOMICILIO E RESIDENZA, COGNOME FISCALE, FATTURA IVA
A NAT SPA
J. L. C. BATTISTI, 657
Fiumo - TADANTO CIA

1204

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

[illegible]

PORTO

A VISA

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ *destinatario*

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RETIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

03, 07, 12 | 08, 13

FIRMA 

FIRMA

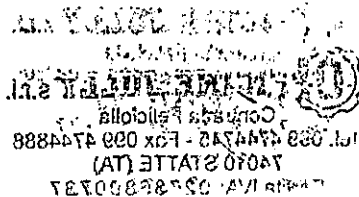
FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI[®]PRO E 5219 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 |
| ☐ 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)

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

N. 220 del 03/04/2018

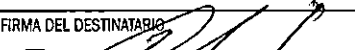
a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

AMAT SPA
VIA C. BIANCHI, 65F
FELSAMUNO (SA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
DUISSA		1			
Consegna o inizio trasporto a mezzo:		☒ destinatario ☐ mittente		DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE
				030418 09.35	
VETTORI					FIRMA
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI					FIRMA DEL DESTINATARIO
					

STAMPATO IN ITALIA
DISTRIBUZIONE
02/8844444 - FAX 02/8844444
40100 (AT)
02/8844444

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 12019/UT

Taranto li **02.07.2018**

Lavoro n. 246/2018

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

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPR. IMP. UREA

CIG Z82243748E

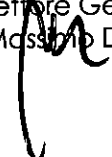
Visto che:

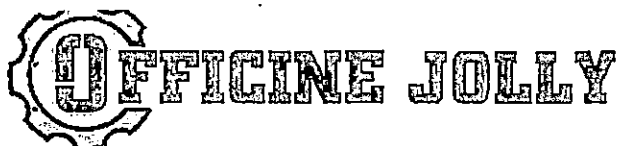
- a. con nota AMAT prot. n. 11999 del 02/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 346 del 25/06/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02/07/2018, assunto al prot. 12005 del 02/07/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 2.033,56 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.033,56 + 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

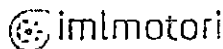
D.P.


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca




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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



UT 12019
BredaMenarinibus



PROT. N. 1130/18

STATTE, Li 02/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 565 - RIG. VS. DDT N. 346 DEL 25/06/2018.

In riferimento all'oggetto, dopo verifica, comunichiamoVi che la richiesta di conto garanzia non può essere evasa in quanto l'anomalia è dovuta ad elemento non trattato da ns. precedenti lavorazioni.

Per quanto sopra, si rimette quotazione per quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Smontaggio centralina nox e sostituzione della stessa.	del 02 LUG. 2018
Verifica impianto urea.	AD Amministratore Delegato ☐
Smontaggio e verifica funzionamento iniettore urea previa bonifica dello stesso.	DG Direttore Generale ☐
Verifica efficienza silenziatore urea.	DA Direttore Amministrativo ☐
Smontaggio valvola dosatrice e verifica efficienza della stessa previa bonifica della stessa.	DT Direttore Tecnico ☐
Verifica integrità impianto tubazione urea.	UAP Appalti / Contratti ☐
Azzeramento errori centralina mediante esecuzione diagnosi.	21,00 UCH Commerciale / Marketing ☐
Esecuzione prove di funzionalità.	UCS Contabilità / Bilancio ☐
	UES Esercizio / Segreteria ☐
	URS Informatica / Sistemi ☐
	UNIT Assistenza / Tecnica ☐
	URU Risorse Umane ☐
	UAG Affari Gen. / P.P.R. ☐
	URS Ufficio Ragioneria ☐
	URS Ufficio Qualità ☐
TOTALE ORE	21,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	IMPORTO	SCONTO	TOTALE
04906286	Sensore Nox	1	1.792,85	15	1.613,56
	TOTALE				1.613,56

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	21,00	20,00	420,00
Ricambi	-	-	1.613,56
			TOTALE € 2.033,56 + IVA

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY s.r.l.
Contratto Feliciolla
Tel. 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)
Partita IVA 02736800737

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

Prot. 12019/UT

Taranto li **02.07.2018**

Lavoro n. 246/2018

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

OGGETTO: bus n. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPR. IMP. UREA

CIG 78224374BE

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 11999 del 02/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 346 del 25/06/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02/07/2018, assunto al prot. 12005 del 02/07/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 2.033,56 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.033,56 + 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

D.P.
5/8

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

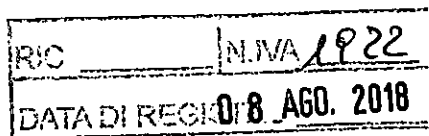
Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.346/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 27/07/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS
AZ. N.692. CIG:ZOE246A595. RIF. VS ORD.
PROT.N.13474/UT DEL 23/07/2018.
LAVORO N.284/2018 DEL 23/07/2018.

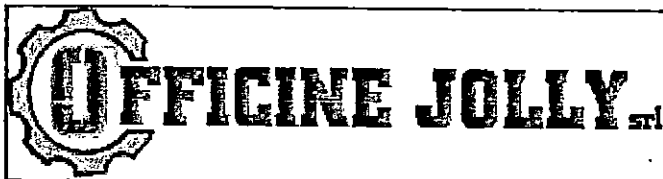
.QV	TOTALE	n.	1,000	353,02		353,02	22
	RIF. VS DDT N.395 NS DDT N.237.						
	RIF. VS DDT N.406 NS DDT 239						
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17						
	TER D.P.R.N.633/72.						



AmAr
Prot. n. 16183
del 03 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 Cor. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Totale 353,02	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 77,66	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 430,68

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	27/09/2018	430,68	22	353,02	22,00	77,66
Totale				353,02		77,66



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.346/FF			
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBANIT03F0200815808000103125498	Data doc. 27/07/2018			

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

VS DARE PER COLLAUDO SU VS BUS
AZ. N.692. CIG:ZOE246A595. RIF. VS ORD.
PROT.N.13474/UT DEL 23/07/2018.
LAVORO N.284/2018 DEL 23/07/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 353,02 353,02 22
RIF. VS DDT N.395 NS DDT N.237.
RIF. VS DDT N.406 NS DDT 239
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17
TER D.P.R.N.633/72.

RC N. 1922
DATA DI ESCE 08 AGO. 2018

Prot. n. 16183
del 03 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. ☐

PAGAMENTO

Totale 353,02		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 77,66	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	430,68
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	27/09/2018	430,68	22	353,02	22,00	77,66
Totale			353,02		77,66	

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-12-18

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

17 OTT. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 OTT. 2018
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 692

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE Protocollo e data	COMMESSA Nr. 93880
-------------------------------------	---------------------------

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	V	C	57717	20.07.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	406	20.07.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	13220	18.07.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13413	23.07.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	284	13.07.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	239	20.07.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	239	20.07.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	1	23.07.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
ORDINE SUPERATO	V	O	13252	19.07.18	✓
PREV. SUPERATO	V	C	13246	19.07.18	✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		17 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 346/FF	Data fattura: 27.07.18	Importo: 353,02
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	------------------------

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

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

N. 234 del 18/07/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

ATA S.p.A.
VIA C. BATTISTI, 65F
FLOOR 1 ADAMO CTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

12, 07, 18

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA	
-------	--

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Partita Iva 00146330733

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

DIFFA · JOLLY
STAFFE (TD)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 395 del 1804/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

1DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 18/01/18	ORA 18:08	FIRMA DEL CONDUTTORE	
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).

[illegible]

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. 406 del 20/07/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta Jolly
SRL (S)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS N. 592 PER CICLADA + CIBELLO + CANTO PER SOCCORSO	
	AUTOBUS PER LA IL PIANO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A V. S.

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

20/07/18 0830

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - 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.

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 tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: ESITO PRECOLLAUDO BUS 692

Mittente: OFFICINE JOLLY <revisioni.officinejolly@gmail.com>

Data: 18/07/2018 10:35

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

In riferimento al precollaudo eseguito in data odierna, Vi rimettiamo di seguito anomalie rilevate:

- ACQUA LAVAVETRI (VERIFICARE PRESENZA/FUNZIONAMENTO)
- FRENO PEDALE POST. DX SQUILIBRATO
- FRENO A MANO POST. DX SQUILIBRATO
- LUCE INGOMBRO POST. SX NON FUNZIONANTE
- LUCE TARGA NON FUNZIONANTE
- FANALE POST. DX PLASTICA LESIONATA
- IMPIANTO ILLUMINAZIONE INTERNA DA RIPRISTINARE
- IMPIANTO ILLUMINAZIONE PORTE PNEUMATICHE DA RIPRISTINARE
- EMERGENZA PORTA CENTRALE NON CORRETTAMENTE FUNZIONANTE
- PEDANA DISABILI NON FUNZIONANTE
- SPIA ABS SU QUADRO STRUMENTAZIONE NON FUNZIONANTE
- LASCO TIMONERIA AVANTRENO DA RIPRISTINARE
- CASSETTA PRONTO SOCCORSO

--

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

TEL. 099/4744745 - FAX. 099/4744888

Sito: www.officinajolly.com

Amministrazione: officinajolly@gmail.com

Uffici tecnici: officinejollysrl@gmail.com

Vendita e noleggio mezzi industriali: vendita.officinajolly@gmail.com

Ufficio acquisti: acquisti.officinajolly@gmail.com

Fatturazione: jollyfatturazione@gmail.com

Taranto lì 18/07/2018

PROT. 13220/UT

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 692 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1318 del 18/7/18).

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.395 del 18.07.2018), preventivo di spesa inerente la "PROVA SU FRENOMETRO ED IL COLLAUDO".

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

.....

Prot. 13252/UT

Taranto li 19.07.2018

Lavoro n. 276/2018

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

OGGETTO: busn.692-Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO.

CIG Z0E246A595

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 13220 del 18/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 395 del 18/07/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/07/2018, assunto al prot. 13244 del 19/07/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 210,00 + 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 Amata Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON RICHiesto
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.P.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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



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



13252



ORD. 276/18
Breda Menarinibus



PROT. N. 1229/18

STATTE, Li 18/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 692 IN DATA 20/07/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollauda e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'Ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza tecnica alle operazioni di revisione periodica con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	20,00	60,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE C. 210,00 + IVA			

Distinti saluti.

Amat
Vivoda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13266
19 LUG. 2018

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ CA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ APP Appalti / Contratti
- ☐ COM Commerciale / Marketing
- ☐ CCS Contabilità Bilancio
- ☐ ESE Esercizio / Sosta
- ☐ FIS Informatica / Statistica
- ☐ MAN Manutenzione / Tecnica
- ☐ RMU Risorse Umane
- ☐ SAC Ass. Gen. PP.RR. SINISTRI
- ☐ TAG Ufficio Ragioneria
- ☐ TQ Staff Qualità

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contr. n. Feliciolla
Tel. 099.474.4085 Fax 099.474.4086
40103 TARANTO
Partita IVA 04726690737

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

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

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

N. 239 del 20/07/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

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

AMAT SPA
VIA E. BATTISTI, 657
74000 TARANTO (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. A FZEWENI del 11/01/2018 ☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	BUS AL N° 692 M.F.V. N° 406 DEL 20/07/2018 NB. SERBATOIO CARBURANTE PIENO	
	36 Litri	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ destinatario

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

20718

2530

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRM

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)



93880

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 20/07/2018

Numero 57.717

Data registrazione:

20/07/2018 08:23:25

Autobus 0692

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **LUCCARELLI -CIRO**AVARIA **REVISIONE MCTC JOLLY**

Intervento eseguito:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA DITTA JOLLY
(ACCETTAZIONE PONTA)

Operatori:

PONTAData e ora restituzione
esercizio:20/07/1811:10

JOLLY

Prot. 13474/UT

Taranto li **23.07.2018**

Lavoro n. 284/2018

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 13252 DEL 19/07/2018

OGGETTO: bus n.692 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO.

CIG Z0E246A595

Visto che:

- con nota AMAT prot. n. 13220 del 18/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 395 del 18/07/2018;
- in fase di revisione periodica è stato necessario provvedere alla sostituzione di 6 lampade non preventivate in precedenza;
- il preventivi, pervenuti in data 18/07/2018 e 20/07/2018, assunti ai prot. 13244 e 13413 del 19/07/2018 e 23/07/2018, indicano il costo totale dell'intervento in € 353,02 + IVA.

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

- costo dell'intervento:** € 353,02 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.P.


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


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

(BUS 692 – COLLAUDO)

Il giorno 23/7/18 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13252 del 19/07/2018.

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

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTIVATA SUPERATA CON ESITO REGOLARE

-) 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

.....
.....



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.347/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 27/07/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO SU BUS
AZ.N.691

CIG:Z2E246A562. RIF. VS ORD.
PROT.N.13473/UT DEL 23/07/2018.
LAVORO N.285/2018 DEL 23/07/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	438,00		438,00	22
-----	--------	----	-------	--------	--	--------	----

RIF. VS DDT N.391 NS DDT N.232
RIF. VS DDT N.405 NS DDT N.238.
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17
TER DPR N.633/72.

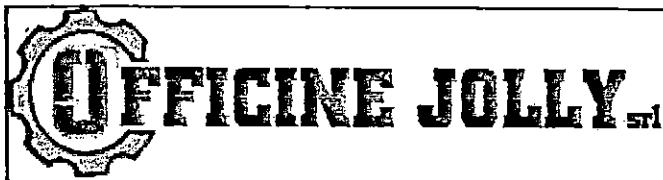


Amat
Prot. n. 14184
del 03 AGO. 2018

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	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Totale 438,00	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 96,36	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 534,36

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	27/09/2018	534,36	22	438,00	22,00	96,36
Totale				438,00		96,36



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

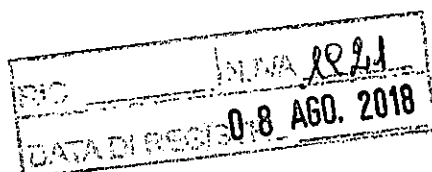
Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.347/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 27/07/2018

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

VS DARE PER COLLAUDO SU BUS
AZ.N.691
CIG:Z2E246A562. RIF. VS ORD.
PROT.N.13473/UT DEL 23/07/2018.
LAVORO N.285/2018 DEL 23/07/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	438,00	438,00	22
	RIF. VS DDT N.391 NS DDT N.232					
	RIF. VS DDT N.405 NS DDT N.238.					
	N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.17					
	TER DPR N.633/72.					



Prot. n. 16186
del 03 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. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

RECEIVED 09 OTTOBRE 2018

Totale 438,00		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 96,36	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo	€ 534,36		
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	27/09/2018	534,36	22	438,00	22,00	96,36
Totale			438,00		96,36	

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

20/10/18

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-12-18

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

04 OTT. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

04 OTT. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 691

SEZIONE 1

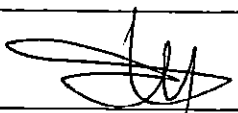
AUTORIZZAZIONE _____ COMMESSA Nr. 93879
Protocollo e data _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	57716	20.07.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	405	20.07.18	SN
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	13086	17.07.18	SN
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13414	23.07.18	SN
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	13673	23.07.18	SN
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	238	20.07.18	SN
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	238	20.07.18	SN
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	/	23.07.18	SN
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DDT AMAT DDT JOLLY ORDINE ANNULLATO	V V V	O O O	321 232 13251	14.7.18 17.7.18 19.7.18	SN SN SN
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>347</u>	Data fattura: <u>27.07.18</u>	Importo: <u>438,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: _____ firma  Data 04 OTT. 2018



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



13254
BredaMenarinibus



PROT. N. 1228/18

STATTE, Li 18/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 691 IN DATA 20/07/2018.

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Controlli precollaudo e verifica efficienza frenante mediante impiego di ns. banco prova a rulli omologato ai sensi dell'Ex Art. 80 C.d.S.	3,00
Assistenza tecnica alle operazioni di revisione periodica con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	3,00	20,00	60,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE C. 210,00 + IVA			

AMAT
Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

13265

19 LUG. 2018

Distinti saluti.

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ AP Appalti / Contratti
- ☐ CM Commerciale / Marketing
- ☐ CB Contabilità / Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ UR Risorse Umane
- ☐ UG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ RAG Ufficio Ragioneria
- ☐ STO Staff Qualità

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contratto Fido Colla
Tel. 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)
Piazza IV Novembre 730000737

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

Prof. 13251/UT

Taranto li 19.07.2018

Lavoro n. 275/2018

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

OGGETTO: busn.691-Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO.

CIG Z2E246A562

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 13086 del 17/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 391 del 17/07/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/07/2018, assunto al prot. 13245 del 19/07/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 210,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 210,00 + 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 Amata Vs carico.
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** NON RICHIESTO
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

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

N. 238 del 20/07/2018

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

A.M.A.T. SPA

JLA C. BATTISTIGST

Fuero, ARANJO CIA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEE TRASPORTO
CP 44250

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

177	224
-----	-----

Vs. ord. A Padova del 11/11/2011 ☐ in conto ☒ a saldo

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: ☒ destinatario ☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO
2010.7.14.8/12.00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA	
-------	--

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5219 CT

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

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. 405 del 20/07/2018

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

Ditta Jolly
S.p.A. (S.p.A.)

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 601 PER COLLUDO + LIBRETTO + CASSETTA PRATO	Scasso
	AUTOBUS AT. CU 16 PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

20/07/2018

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - 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.R.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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 _____

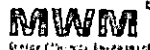
Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) 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).



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



ORD. 285/18
BredaMenarinibus



PROT. N. 1240/18

23 lug. 2018
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
JAP Area Centrali
JCM Commerciali Marketing
JCE Controlli e Bilanci
JES Esercizio Sella
JIS Informatica Statistica
JUT Manutenzione Tecnica
JUR Assistenza Clienti
JVC Ufficio Ragioni
JTC Staff Office

STATTE, LI 20/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI ESEGUITI IN DATA ODIERNA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 691
IN FASE DI REVISIONE PERIODICA.**

In riferimento all'oggetto, Vi rimettiamo quanto segue:

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Assistenza tecnica controlli gas di scarico mediante impiego di opacimetro.	2,00
Prova intensità fascio luminoso proiettori anteriori mediante impiego di provafari.	
Sostituzione di nr. 2 lampade anabbaglianti.	4,50
Sostituzione di nr. 2 lampade abbaglianti.	
Ripristino c.c. su fanali posteriori.	
TOTALE	6,50

N.B.: Controlli tecnici disposti da Ing. M.C.T.C. in fase di revisione periodica.

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
18160290	Lampada abbagliante	2	9,00	18,00	-	18,00
1804025	Lampada anabbagliante	2	7,50	15,00	-	15,00
TOTALE						33,00

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

OFFICINE JOLLY

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



BredaMenarinibus



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	6,50	30,00	195,00
Ricambi	-	-	33,00
			TOTALE € 228,00 + IVA

Distinti saluti.

Contratto Folio 1/1
Tel. 099.474.45 - Fax 099.474.488
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Partita IVA: 02736800737

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

Prot. 13473/UT

Taranto lì **23.07.2018**

Lavoro n. 285/2018

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 13251 DEL 19/07/2018

OGGETTO: busn.691 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO - ordine a consuntivo *pp*

CIG Z2E246A562

Visto che:

- con nota AMAT prot. n. 13086 del 17/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 391 del 17/07/2018;
- in fase di revisione periodica è stato necessario provvedere alla sostituzione di 4 lampade non preventivate in precedenza;
- il preventivi, pervenuti in data 18/07/2018 e 20/07/2018, assunti ai prot. 13245 e 13414 del 19/07/2018 e 23/07/2018, indicano il costo totale dell'intervento in € 438,00 + IVA

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

- costo dell'intervento:** € 438,00 + IVA;
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
- penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
- redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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.
- Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.P.
[firma]

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca
[firma]

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

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

N. 238 del 20/07/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

AMAT SPA
JLA C. BATTISTIGST
Fino, ARANTO (CA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ord. A. Pavesi del 10/11/2011 ☐ in conto ☒ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
AVISIA					
Consegna o inizio trasporto a mezzo:			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
☒ destinatario ☐ mittente			20.07.18 12.00	5	
VETTORI				FIRMA	
				FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO	
				G. J. Ottone	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 691 – COLLAUDO)

Il giorno 23/7/18, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13251 del 19/07/2018.

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.

-) Eventuali osservazioni:

REVISIONE MOTC EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE.

-) **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



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. 391 del 17.09.2018

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

DIFFS Jolly
SSDIFF (TD)

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

1024

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA.

7 ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FORMA DEL CESSIONARIO

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 (1) Contrada Feliciolla

(1) Salvo in caso di giudizio in sostituzione della certificazione fiscale
 017 84745 Fax 099 4744888 e modificazioni

Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744874
74040 STATTE (TA)
099 4744745 - Fax 099 4744874

6512D3033(a)

2

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 e quella di cui alla lettera A).



8084424 000 XCF - 2272224 000 .IST
 (AT) ETATE 010AT
 25700885700 - 2272224

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

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

N. 232 del 17/07/2018

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
Via e Bassini, 657
Tel. 02 - 76900000

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

~~☐~~ *destinatario*

☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

140218 0000

FIRMA DEL CONDUCENTE

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 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)

091

Dati del trenometro

Marca e tipo dell'apparecchio CARTEC by Snap-on BDE 4004 Universal		
N° di omologazione dell'apparecchio OM00006EST001Ba		
N° di serie dell'apparecchio 9606065		
Data di scadenza del controllo periodico 08/01/2019		
Valore di slittamento impostato (%) 24		
Valori rilevati dal test coefficiente di aderenza	Rullo sx 0,75	Rullo dx 0,74

Dati veicolo e condizioni di prova

Fabbrica e tipo: SCANIA		
Targa EW448JF BUS 691		Telaio
Anno di prima immatricolazione		
Tara (kg) 0		Massa max veicolo isolato (kg)
Massa a pieno carico del veicolo (kg) 0		Massa max del treno (kg) 11081
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 17/07/2018	Ora inizio prova	Ora fine prova

Condizioni ambientali

Temperatura (°C)	Pressione (kPa)	Umidità relativa (%)
------------------	-----------------	----------------------

Tipo impianto frenante

servizio: pneumatico
soccorso: pneumatico
stazionamento: pneumatico

Schema freno di soccorso

Schema freno di soccorso XX

RISULTATI (Stampa obbligatoria, evidenziati i valori fuori limite)**Peso dinamico (daN)**

Peso dinamico (daN)			
Serv. Asse 1 sx 1447	Serv. Asse 1 dx 1918	Serv. Asse 2 sx 3776	Serv. Asse 2 dx 3729
Totale Serv. Asse 1 3365		Totale Serv. Asse 2: 7505	
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Totale Serv. Asse 3		Totale Serv. Asse 4	
Totale peso serv. 10870			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 3872	Staz. Asse 2 dx 3693
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 7565	
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 7565			

Peso statico (daN)

Peso statico (daN)			
Asse 1 sx 1445	Asse 1 dx 1871	Asse 2 sx 3524	Asse 2 dx 3664
Totale Asse 1 3316		Totale Asse 2 7188	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 10504			

Sforzo comando (N)

				Limiti
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=700
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=600

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 318	Serv. Asse 1 dx 305	Serv. Asse 2 sx 636	Serv. Asse 2 dx 543
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Resistenza Rotolamento (%)

Serv. Asse 1 sx 1	Serv. Asse 1 dx 1	Serv. Asse 2 sx 1	Serv. Asse 2 dx 1
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 11258	Serv. Asse 1 dx 12026	Serv. Asse 2 sx 24318	Serv. Asse 2 dx 24291
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 16781	Staz. Asse 2 dx 17656
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Forze massime di frenatura estrapolate (N)

Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 2 sx	Serv. Asse 2 dx
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx
Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Staz. Asse 3 sx	Staz. Asse 3 dx	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx

Pressione aria (kPa)

Pressione max circuito :			
Serv. Asse 1	Serv. Asse 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4

Ovalizzazione in %

Serv. Asse 1 dx	Serv. Asse 1 sx	Serv. Asse 2 dx	Serv. Asse 2 sx
Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 4 dx	Serv. Asse 4 sx

Efficienza frenante asse (%)

Serv. Asse 1 69	Serv. Asse 2 65	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 46	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

Squilibrio dinamico di frenatura (%)**Limiti**

Serv. Asse 1 7	Serv. Asse 2 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 8	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

Efficienza frenante**Misure****Limiti**

servizio	66 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	33 / 33 %	>=25 %
soccorso con forze estrapolate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	32 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

Squilibrio dinamico di frenatura (%) (valore max rilevato)**Misure****Limiti**

servizio	7 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	8 %	<=50 %

Responsabile tecnico

LUCE INGOMBRO ANT. SX NON FUNZ.
 LUCE INGOMBRO POST SX NON FUNZ
 LUCE TARGA NON FUNZ
 EMERGENZA PORTA ANT NON FUNZIONA
 SRIA AVARIA ABS
 CONTROLLO LUCI INTERNE
 PORTA LAMPADA PORTA CENTR. ROTTA
 CASSETTA P.S. DANNATA
 CONTROLLO ESTINTORE
 LUCE PORTA POST NON FUNZ.
 SONDA ESTERA PORTA

PROT. 13086/UT

Taranto lì 17/07/2018

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 691- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11434 del 25.06.2018).

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.391 del 17.07.2018), preventivo di spesa inerente la "PROVA FRENOMETRO".

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

Deaton 18/7/18



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.
1

Vs.banca:

IBAN:

Fattura N. doc.348/FF

Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA

IBAN:IT03F0200815808000103125498

Data doc. 27/07/2018

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

VS DARE PER REVISIONE SCAMBIATORE
ED INSTALLAZIONE SU M/N CLODIA
CIG:Z3724577DD. RIF. VS ORD.
PROT.N.12777/UT DEL 12/07/2018.
LAVORO N.266/2018 DEL 12/07/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 2.866,45 2.866,45 22

N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART.
17 TER D.P.R. N.633/72.

RIC N. IVA 1980
DATA DI REGISTRO 08 AGO. 2018

Prot. n. AmAt 16185
del 03 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 Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.
2.866,45			630,62
	Spese di incasso	Spese di imballo	

Totale documento

€ **3.497,07**

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza
Bonifico	27/09/2018	3.497,07

Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
22	2.866,45	22,00	630,62

Totale	2.866,45	630,62
--------	----------	--------



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag.	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.348/FF
1	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 27/07/2018

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

VS DARE PER REVISIONE SCAMBIATORE
ED INSTALLAZIONE SU M/N CLODIA
CIG:Z3724577DD. RIF. VS ORD.
PROT.N.12777/UT DEL 12/07/2018.
LAVORO N.266/2018 DEL 12/07/2018.

.QV	TOTALE	n.	1,000	2.866,45	2.866,45	22
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART. 17 TER D.P.R. N.633/72.						

REC. N. 1220
DATA DI REGISTRAZIONE 08 AGO. 2018

Prot. n. 16185
del 03 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	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

CONTRIBUTO INQUADRO

Totale 2.866,45		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 630,62	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo		€	3.497,07
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	27/09/2018	3.497,07	22	2.866,45	22,00	630,62
		Totale	2.866,45		630,62	

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-12-18

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

04 OTT. 2018

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04 OTT. 2018

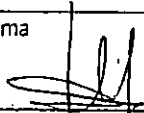
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: CLODIA

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	12743	12.07.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	12777	12.07.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: <u>SOMMA LAVORO</u>	V	O	9 /	26.07.18	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>348/FF</u>	Data fattura: <u>27.07.18</u>	Importo: <u>2.866,45</u>
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 OTT. 2018
---------------------	--	----------------------

Prot. 12777/UT

Taranto lì 12.07.2018

Lavoro n. 266/2018

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

**OGGETTO: M/N CLODIA - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE SCAMBIATORE ED
INSTALLAZIONE - ORDINE A CONSUNTIVO**

CIG Z3724577DD

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 11/07/2018, assunto al prot. 12745 del 12/07/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 2.866,45 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 2.866,45 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.a.;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** n.a..
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo:** non richiesto. Richiesto rapporto di lavorazione;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

D.P.


Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



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



Breda Menarinibus



PROT. N. 1182/18

12744

12 LUG. 2018

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti e Contratti
Commercio / Marketing
Contabilità / Bilancio
Esercizio / Stato
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Sicurezza / P.P.S. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

STATTE, LI 11/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: LAVORI SU VS. M/N CLODIA.

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Revisione n. 1 scambiatore previa sconvolgimento dei fasci tubieri interni.	36,00
Costruzione kit tenute.	8,00
Pressatura al banco.	4,00
Installazione a bordo dello scambiatore.	16,00
Fornitura ed installazione pompa acqua.	9,00
TOTALE	73,00

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
203015	Pompa acqua	1	572,30	572,30	15	486,45
TOTALE						486,45

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	73,00	30,00	2.190,00
Ricambi	-	-	486,45
Materiali di consumo	-	-	190,00
TOTALE C. 2.866,45 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Tel. 099.474.48.88
Partita IVA 02736800737

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

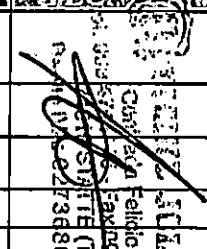
www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

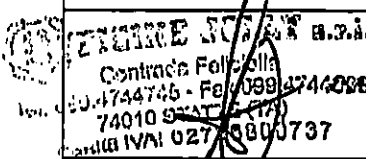
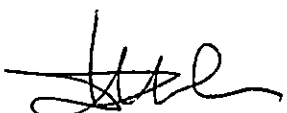
 FFICINE JOLLY s.r.l.	Cliente:	ORDINE:
	AMAT S.P.A.	12777/UT DEL 12/07/2018
SCHEMA LAVORO	Unità:	Attività:
	M/N CLODIA	MANUTENZIONE

MANODOPERA

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	DATA	TECNICO
Revisione n. 1 scambiatore previa scovalatura dei fasci tubieri interni.	26/07/2018	 Officine Jolly S.r.l. Contrada Felciolla 74010 Statte (TA) P.IVA 02736800737
Costruzione kit tenute.		
Pressatura al banco.		
Installazione a bordo dello scambiatore.		
Fornitura ed installazione pompa acqua.		

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA
203015	Pompa acqua	1

Tecnico Ditta	Responsabile Amat
	

COTE DA CONFERMA
 EMILIANO SANTALEO


OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Felciolla - 74010 Statte (TA)



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.372/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 07/08/2018

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

VS DARE PER SOST. SILENT BLOCK SU
VS BUS AZ. N.508 CIG:ZC324984B2. RIF.
VS ORD. PROT.N.14273/UT DEL
06/08/2018.
LAVORO N.310/2018 DEL 06/08/2018
RIF. NS VS DDT N.441 - NS DDT N.252.
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/17 ART.17
TER D.P.R. N.633/72.

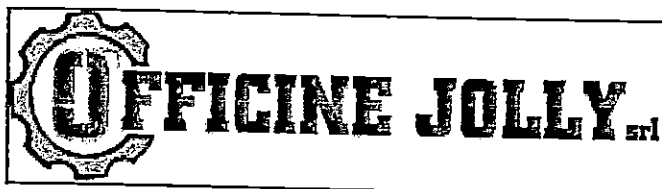
.QV TOTALE n. 1,000 1.480,77 1.480,77 22

R/C N. IVA 2130
DATA DI REGISTRO 07 SET. 2018

Amat
15311
Prot. n. 29 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 Stati Qualità
MC Medico Competente
RSP R.S.P.P.

Totale 1.480,77	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 325,77	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 1.806,54

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	07/10/2018	1.806,54	22	1.480,77	22,00	325,77
Totale				1.480,77		325,77



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs. banca:	IBAN:	Fattura N. doc.372/FF					
	Ns. banca	BANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 07/08/2018				
Codice	Descrizione merce o servizio		U/M	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

VS DARE PER SOST. SILENT BLOCK SU
VS BUS AZ. N.508 CIG:ZC324984B2. RIF.
VS ORD. PROT.N.14273/UT DEL
06/08/2018.
LAVORO N.310/2018 DEL 06/08/2018

.QV TOTALE n. 1,000 1.480,77 1.480,77 22
RIF. NS VS DDT N.441 - NS DDT N.252.
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/17 ART.17
TER D.P.R. N.633/72.

2130
07 SET. 2018

Prot. n. 15371
del 29 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.

AGGIORNAMENTO 06/09/2018

Totale 1.480,77		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto		I.V.A. 325,77	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo			€	1.806,54
Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU	
			22	1.480,77	22,00	325,77	
Bonifico	07/10/2018	1.806,54					
Totale			1.480,77		325,77		

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 07-12-18	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
NOTE:	

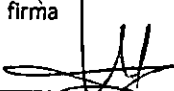
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 508

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

0410

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	54066	28.01.18	—
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	441	30.01.18	SJ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	O	13804	30.01.18	WJ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14213	06.08.18	SJ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	14273	06.08.18	gr ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	252	07.08.18	SJ ✓
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	/	07.08.18	SJ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		29 OTT. 2018			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 342/FF	Data fattura: 07.08.18	Importo: 1408,44 ✓
-----------------------	---------------------	------------------------	--------------------

NOTE:

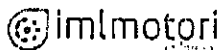
Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		29 OTT. 2018



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



MWM
Energy Efficiency Engine world



**IVECO
MOTORS**



STATTE, LI 03/08/2018

PROT. N. 1358/18

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

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

RIF. VS. DDT N.441 DEL 30/07/2018

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	TOTALE
Verifica anomalia.			
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori per verifica avantreno.			
Stacco/Riattacco braccio sospensione sx.			
Sostituzione silent block superiori sx previo scalettamento degli stessi.			
Stacco/Riattacco braccio sospensione dx.			
Sostituzione silent block superiori dx previo scalettamento degli stessi.			18,00
Prove di funzionalità.			1,00
TOTALE			40,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QTA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
D079174	Silent block	4	82,58	330,32	15	280,77
				TOTALE		280,77

Prot. n.	14813	
del	06 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	☐
URM	Informatica / Statistico	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URH	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Cn. P.P.R. S.M.STR.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Stati Qualità	☐
RSO	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI

Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici

Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

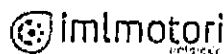
✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl



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



RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	40,00	30,00	1.200,00
Ricambi	-	-	280,77
TOTALE C. 1.480,77 + IVA			

Distinti saluti.

~~OFFICINE JOLLY S.r.l.~~
Conto da Feliciolla
~~OFFICINE JOLLY S.r.l.~~
Tel. 099.474.4236
74010 STATTE (TA) S.R.L.
Partita IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P. I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Prot. 14273 /UT

Taranto lì **06.08.2018**

Lavoro n. 310/2018

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

OGGETTO: busn.508-Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SILENTBLOCK.

CIG ZC324984B2

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. n. 13804 del 30/07/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 508 del 30/07/2018;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03/08/2018, assunto al prot. 14213 del 06/08/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 1.480,77 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.480,77 + 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


D.F.

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

N. 252 del 07/08/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

DESTINATARIO: DDA, Dependência, Comunidade Residência, Códice Postal, Família (RA)
 AMATSSA
 JIA @. GATTUSI 657
 FURIO TARANTO CRAI

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

LAVOMANNI

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

[illegible]

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

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(BUS 508 – SOSTITUZIONE SILENTBLOCK)

Il giorno 07/08/18, 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 JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14273 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					
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

.....
.....

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. 661 del 30/07/2018

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA: Jolly
- STATO: TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	BUS AZ. N° 508 PER AUA RIA SOSPENSIONI BUS FORNITO DI PENO CIRCUANTE 7 Km 15861 L 255	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A U15TA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

30/07/18 10.15

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

OFFICINE JOLLY s.r.l.
 Contrada Feliciolla
 74010 STATTE (TA)
 Partita IVA: 02736800737

(1) Solo in caso di utilizzo in contrabbando o per finalità illecite.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.P.R. 472 del 14.08.1996.

Partita IVA: 02736800737

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 anch'essi caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e le quindi assunte a tutela di cui alla lettera A).

Taranto lì 30/07/2018

PROT. 13804/UT

Spett.le
OFFICINE JOLLY S.r.l.
C/da Feliciolla
74010 STATTE (TA)
Fax n. 099 4744888

OGGETTO: bus n. 508 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prof. 13795 del 30/07/18).

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. 508 del 30.07.2018), preventivo di spesa inerente la "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

..... *P. Ottavio*

Amat

94/MD



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **28/07/2018**

Numero **57.966**

Data registrazione: **Autobus 0508**

28/07/2018 10:13:24 Aut sta **DE VITA ANGELO**

Località avaria: **DEPOSITO**

inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA **SOSPENSIONI RIGIDE, SOFFIETTO RUOTA ANTE DX**

Intervento eseguito:

*Rimozione del Ditt Jolly
collaudi possibili*

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

7/8/18

Jow4



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

Destinatario:

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

Pagamento
Bonifico a 60 gg

Partita IVA
IT 00146330733

Codice fiscale:
00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.376/FF
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 09/08/2018

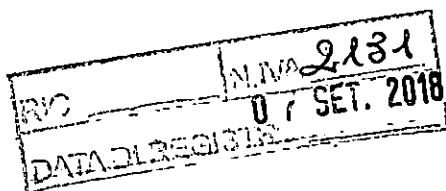
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.
--------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

VS DARE PER FORNITURA TESTATA DI
RISERVA M/N ADRIA CIG:Z822491121 - RIF.
VS ORD. PROT.N.14068/UT DEL
02/08/2018.
LAVORO N.308/18 DEL 02/08/2018.
RIF. NS DDT N.262 DEL 09/08/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART. 17
TER D.P.R. N.633/72.

.QV TOTALE n. 1,000 1.194,16 1.194,16 22

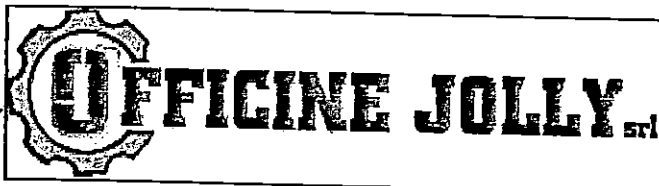
Prot. n. AmAt 15370
del 29 AGO. 2018

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 Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐



Totale 1.194,16	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 262,72	Totale documento
	Spese di incasso	Spese di imballo		€ 1.456,88

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	09/10/2018	1.456,88	22	1.194,16	22,00	262,72
Totale				1.194,16		262,72



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

Destinatario:

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

Pagamento

Bonifico a 60 gg

Partita IVA

IT 00146330733

Codice fiscale:

00146330733

Pag. 1	Vs.banca:	IBAN:	Fattura N. doc.376/FF				
	Ns. bancaBANCA UNICREDIT SPA	IBAN:IT03F0200815808000103125498	Data doc. 09/08/2018				
Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantita	Prezzo	Sconti e magg.	Importo	C.I.

VS DARE PER FORNITURA TESTATA DI
RISERVA M/N ADRIA CIG:Z822491121 - RIF.
VS ORD. PROT.N.14068/UT DEL
02/08/2018.
LAVORO N.308/18 DEL 02/08/2018.

.QV TOTALE n. 1,000 1.194,16 1.194,16 22
RIF. NS DDT N.262 DEL 09/08/2018
N.B. SPLIT PAYMENT D.L.50/2017 ART. 17
TER D.P.R. N.633/72.

AmAt
Prot. n. 15370
del 29 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 Stati Qualità ☐
MC Medico Competente ☐
RSP R.S.P.P. ☐

2131
07 SET. 2018
PAGAMENTO

Totale 1.194,16		Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A. 262,72	Totale documento	
		Spese di incasso	Spese di imballo	€ 1.456,88		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EU
Bonifico	09/10/2018	1.456,88	22	1.194,16	22,00	262,72
Totale			1.194,16		262,72	

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 SEP. 2018	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-12-18	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

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 4/10 AREA

JOLLY

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

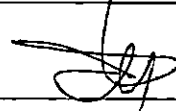
COMMESSA Nr.

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					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	13888	31.07.18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	O	14068	02.08.18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	262	09.08.18	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 29 OTT. 2018	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>376/4</u>	Data fattura: <u>09.08.18</u>	Importo: <u>1.104,16</u>
-----------------------	---------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: firma  Data 29 OTT. 2018

Prot. 14068 /UT

Taranto li **02.08.2018**

Lavoro n. 308/2018

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

OGGETTO: M/N ADRIA - Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA TESTATA DI RISERVA

CIG Z822491121

Visto che:

- a. il preventivo, pervenuto in data 30/07/2018, assunto al prot. 13888 del 31/07/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 1.194,16 + IVA, per la fornitura di una testata completa per motonave.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.194,16+ IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.a.;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** n.a.;
6. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo:** non richiesto. Richiesto D.D.T. di consegna;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

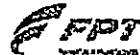
D.P.



Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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



308/18
Breda Menarini



PROT. N. 1314/18

STATTE, Li 30/07/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: FORNITURA RICAMBI PER M/N ADRIA MTP SX.

In riferimento alla Vs. richiesta, Vi rimettiamo la ns. migliore quotazione per la fornitura dei seguenti ricambi:

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'	IMPORTO	TOTALE	DISCONTO	TOTALE
50369656	Serie smeriglio	1	201,00	201,00	15	170,85
50412355	Guarnizione sottotesta	1	104,90	104,90	15	89,16
57806643	Testata nuda	1	1.100,00	1.100,00	15	935,00
TOTALE GST 104.116,51 IVA						

Approvvigionamento materiali 5 g.g. lavorativi data ordine.

Tempistica non garantita per il mese di agosto.

Distinti saluti.

Amat
Prot. n. 13888
del 31 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	☐
UTM	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Stati Qualità	☐
MC	Medico Competenza	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

OFFICINE JOLLY S.r.l.
Contrada Feliciolla
74010 Statte (TA) - C.F./P. I. 02736800737
partita IVA 02736800737

OFFICINA MECCANICA - REVISIONE MOTORI NAVALI - TRATTAMENTI ANTICORROSIVI INDUSTRIALI E NAVALI
Collaudi ISPESL/ARPA - Manutenzione Piattaforme aeree - Carrelli Elevatori Diesel ed Elettrici
Sede: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - C.F./P. I. 02736800737

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

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

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

N. 262 del 09/08/2018

a mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

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

ANAT SPA

VIA C. BATTISTI 659

10100 - TORINO (TO)

CAUSALE DEL TRASPORTO

FORM 100-1

Vs. ord. 14068/UT del 02.08.2018 ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A vista	✓	✓	✓	

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☐ destinatario

☒ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

24 28 18 28 26

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA

FIRMA

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ 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)

108