

T335/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 678

OFF. Jolly

Mani. Arg



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

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
	2019	678	07/05/2019			17.685,03

IL CASSIERE

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

OFFICINE JOLLY S.r.l.

C.da FELICIOLO snc

74010 STATTE (TA)

Partita IVA: 02736800737 C.F. 02736800737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciassettemilaseicentoottantacinque e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1

IBAN: IT03F0200815808000103125498

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 36 del 23/01/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

8 CIG Z0B26697D8, 11 CIG Z26265C08E, 12 CIG ZA6266441F, 13
CIG Z472669759, 18 CIG ZE0267F765, 25 CIG ZA726C42D3, 26
CIG Z1726C4240, 36 CIG ZD4269A296

IMPORTO LORDO	17.685,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17.685,03

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA *2019/1294458*

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	17.685,03	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

OFF. Jolly 

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201900001294458

Codice Fiscale: 02736800737

Identificativo Pagamento: 677-678

Data Inserimento: 07/05/2019 - 12:57

Importo: 29801,24 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Visa
7/5/19


FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8	2019-01-08	€ 993.08

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al: IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA E LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.522 VS. PROT.22789 DEL 19.12.2018 CIG. Z0B26697D8 LAVORO N.543/2018 NS. PROT. N.2314/18 VS.DDT. N.772 DEL 11.12.2018 NS.DDT. N.369 DEL 11.12.2018 VS.DDT. N.783 DEL 13.12.2018 NS.DDT. N.377 DEL 19.12.2017 VS.DDT. N.797 DEL 18.12.2018	NR	1,00	€ 814,00		€ 814,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 814,00	€ 179,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-08	€ 814.00		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

ID SDI 144814670

08/01/2019

FRV.

RIC 19515	N. IVA 7
DATA DI REGISTRAZIONE 10 GEN. 2019	

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8	2019-01-08	€ 993,08

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA E LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.522 VS. PROT.22789 DEL 19.12.2018 CIG. Z0B26697D8 LAVORO N.543/2018 NS. PROT. N.2314/18 VS.DDT. N.772 DEL 11.12.2018 NS.DDT. N.369 DEL 11.12.2018 VS.DDT. N.783 DEL 13.12.2018 NS.DDT. N.377 DEL 19.12.2017 VS.DDT. N.797 DEL 18.12.2018	NR	1,00	€ 814,00		€ 814,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 814,00	€ 179,08

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 _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA _____ 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 _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

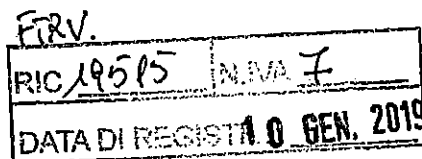
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-08	€ 814.00		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

ID SDI 14484670
08/01/2019



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 RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 09-05-2019 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.A.R. v.**

DATA 16 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 FEB. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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. 772 del 11/12/1910

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Dieta Jolly
8 (12) (10)

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO €33

1	AUTOBUS	ΔΕ	322	PER
	PROVA	IFENOMEI,PO		

ASPETTO ESTERIORE DEL DENTRO

N. COLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna e inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE 4-12-18 ORG 0930

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 29

Bureau 651203033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in qualità di professionista iscritto all'Albo.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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. 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).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 522

SEZIONE 1

DITTA "JOLLY" LAV. 543/2018

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

97819

Protocollo e data

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	61.999	13/12/18	SI ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	783	13/12/18	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	22244	13/12/18	SI ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	22651	18/12/18	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	22789	19/12/18	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	377	19/12/18	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	OK	O	-	20/12/18	SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
- DEROGA N.137 DEL 18/12/18	OK	C			SI ✓
- DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA	OK	C			SI ✓
- DDT NR 772 DEL 11/12/18 PER PROVA FENOMETRO EMESSO DA AMAT	OK	C			SI ✓
- DDT NR.369 DEK 11/12/18 EMESSO DAL RIPARATORE PER PROVA FENOMETRO	OK	C			SI ✓
- BOLLA DI AVARIA NR 61.920	OK	C			SI ✓
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		16 FEB. 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 8	Data fattura: 8/1/19	Importo: 814,00
NOTE			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		16 FEB. 2019	

Forze massime di frenatura (N)

Serv. Asse 1 sx 12119	Serv. Asse 1 dx 8795	Serv. Asse 2 sx 17232	Serv. Asse 2 dx 16940
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 12662	Staz. Asse 2 dx 12000
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 77	Serv. Asse 2 69	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 49	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4

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

Serv. Asse 1 28	Serv. Asse 2 2	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2 10	Staz. Asse 3	Staz. Asse 4	<=50

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

servizio	72 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	38 / 34 %	>=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	28 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	10 %	<=50 %

Responsabile tecnico

PERDITA ARIA IN FRENATA (OCCORRENZA ELIMINATA PER EFF. FRENANTE)

PANIMENTAZIONE SCOLLATA

LUCI PERDITA POST.

LUCE INGOMBRO POST. DX NON FUNZ.

GEMMA LUCE INGOMBRO SX ROTTA

LUCI POSIZ. ANT. NON FUNZ.

GEMMA FRECCIA LATO SX ROTTA

MARTELLETTI

CASSETTA P/S. OMOLOGATA

SPRUEZZO TERGICRISTALLO DA REGOLARE (NON VA SU PARABREZZA)

PANIMENTAZIONE PORTA CENTRALE

OFFICINE JOVLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)

Dati del frenometro

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

Dati veicolo e condizioni di prova		
Fabbrica e tipo: BREDAMENARINIBUS		
Targa CX032XG (BUS 522)	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) 7823	
Categoria	Percentuale di carico (%) 0	
Pressione riferimento (kPa)	Esito finale prova REGOLARE	
Data prova 11/12/2018	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 1273	Serv. Asse 1 dx 1429	Serv. Asse 2 sx 2547	Serv. Asse 2 dx 2425
Totale Serv. Asse 1 2702		Totale Serv. Asse 2: 4972	
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. 7674			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx 2625	Staz. Asse 2 dx 2419
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2 5044	
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. 5044			

Peso statico (daN)

Peso statico (dan)			
Asse 1 sx 1266	Asse 1 dx 1375	Asse 2 sx 2482	Asse 2 dx 2378
Totale Asse 1 2641		Totale Asse 2: 4860	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 7501			

Sforzo comando (N)

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

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 371	Serv. Asse 1 dx 411	Serv. Asse 2 sx 901	Serv. Asse 2 dx 768
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 2	Serv. Asse 2 sx 2	Serv. Asse 2 dx 2
Serv. Asse 3 sx	Serv. Asse 3 dx	Serv. Asse 4 sx	Serv. Asse 4 dx

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felicciolla
Tel. 098.4744745 - FAX 098.4744228
74010 STATTE (PA)

N. 369 del 14/12/2018

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

IDEM

Vs. ord.

del

☐ a saldo**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO{*}

1

Bus Able 522

~~Ref. US DOT 772 DEL 11/12/2018~~

(18 June) 82

PORTO

TOTALE €

☒ destinatario

☐ *mittente*

DATA E ORA DEL RITIRO

11218 1265

FIRMA DEL CONDUCTENTE

	FIRMA
--	-------

FIRMA	
-------	--

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

~~FIRMA DEL DESTINATARIO~~

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AMAT

PT 767

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **11/12/2018**Numero **61.920**

Data registrazione:

Autobus **0522****11/12/2018 09:32:47**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

**PROVA FRENOMETRO + ESECUZIONE CAUONI ANOMALIE
RISCONTRATE DALLA DITTA SOLLY**

Intervento eseguito:

Sd. cilindro frani anteriore SX, ripristino funzionamento
luci posteriori, sost. franchini e lampadine luci ingombro posteriori superiori,
sost. lampadine luci posizione anteriori, sost. franchino e lampadine indicatori
anteriore laterale SX, sostituito stesso perge SX applicando tre martelletti
frangivetro e cassella pronto soccorso mancanti

Operatori:

CHILIZZOData e ora restituzione
esercizio:11/12/18h 14.15-18.00Solly

**ESEGUITA PROVA FRENO METRO DITTA SOLLY
CON ESITO POSITIVO**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 783 del 13/12/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Disa Jouy
SGSE (SA)

10/2/17

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL 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 13/12/18 ORA 0900

FIRMA  INCENTIV

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA: NARC

Contrada Felliciotta
Tel. 099 4744745 - Fax 099 47448
44100 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigenerante.

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)

27.8.81 (10) Dichiarazione di cose trasportate che ricorrono.
N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprendo cose che rientrano fra quelle previste
nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).
20.11.80 10.11.80 - 20.11.80 10.11.80
(AT) ETIATZ 0004
1.8.00800000 :AM 0004

74010 STATTE (TA)

N. 377 del 19/12/2018

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE**

AYIA SPA

Via C. Battisti 687

Philo Tanno

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRF. ORS. 17.13 LITR: 68 (SESSANO)

PORTO

AVISTA



.....

TOTALE €**Firme**

cedente
~~cessionario~~

16	50	19	218
----	----	----	-----

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DO CESSIONARIO

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
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 |
| ☐ 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)

AMAT

97819

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/12/2018**Numero **61.999**

Data registrazione:

Autobus **0522****13/12/2018 13:45:04**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

COLLAUDO DITTA ESTERNA

Intervento eseguito:

Cellarbo effettuato ok. Diegoli

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:*19-12-18**ditta Selby*

Taranto, 18/12/2018

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

OGGETTO: DEROGA n. 137 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 522 (2005)

Premesso che:

- il bus in oggetto è un BREDAMENARINIBUS M231 del 2005 ed è fermo dal 13/12/18 per "PREPARAZIONE REVISIONE MCTC";
- da un controllo effettuato presso l'Officina Jolly, deputata allo svolgimento della revisione, si è evidenziata la necessità di revisionare l'impianto frenante;

considerato che:

- il Fornitore JOLLY necessita quindi dei seguenti ricambi per completare la lavorazione:
 - n. 2 DISCHI FRENO ANT.
 - se il fornitore dovesse ordinare i ricambi i tempi di ripristino si protrarrebbero in maniera significativa,
 - i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui li preleveremmo riducendo le scorte,
- si chiede alla Direzione Generale autorizzazione all'invio, in deroga, dei suddetti componenti c/o Ditta JOLLY per il relativo tempestivo montaggio al fine di sottoporre il bus a revisione c/o MCTC di Taranto.

Prot. n. 22636
del 18 DIC. 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 / Socio	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UTM	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Altri Org. PP. e SS. LL.	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STQ	Sist. Qualità	☐
MC	Finanza Compensazione	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

M. Ettore

[illegible]

PROT. 99 244/UT

Taranto lì 13/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 522 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19496 del 21.10.18).

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. 783 del 13.12.2018), preventivo di spesa inerente "REVISIONE MCTC".

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.

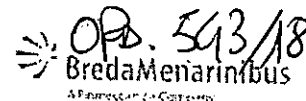
Il Capo Unità Tecnica





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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



Prot. N. 2314/18

Prot. n. 22651
del 18 DIC. 2018

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

STATTE, Li 14/12/2018

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA E LAVORAZIONI SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 522.
RIF. VS. RICHIESTA DI PREV. PROT. N.22244/UT DEL 13/12/2018
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 alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori e verifica impianto frenante.	18,00
Sostituzione tubo mandata aria impianto frenante.	
Sostituzione pattini freno anteriori.	
Sostituzione dischi freno anteriori di Vs. fornitura.	
Registrazione efficienza impianto frenante.	21,00
TOTALE	

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	QTY	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
N.C.	Tubazione imp. pneumatico	1	91,00	91,00	-	91,00
N.C.	Kit raccordi	1	32,40	32,40	-	32,40
0255479	Kit pattini freno ant.	1	134,00	134,00	10	120,60
TOTALE						244,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	21,00	20,00	420,00
Ricambi	-	-	244,00
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Conto di Bilancio
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Prot. 22789/UT

Taranto li 19/12/2018

Lavoro n. 543/2018

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

OGGETTO: bus n. 522 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z0B26697D8

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22244/UT del 13/12/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 783 del 13/12/18 per **REVISIONE MCTC**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/12/2018, assunto al prot. 22651 del 18/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 814,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 814,00 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

(BUS 522 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/12/18, alle ore 08:00, 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. 22789 del 19/12/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianna Elorre~~, 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	RIT PATINI FRENO	1	120,60	X	
2	DISCHI FRENO	2	Ns. Forn.	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11	2019-01-08	€ 9035.45

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.652 VS. PROT.22553 DEL 17/12/2018 CIG. Z26265C08E TAGLIANDO 240.000 KM (KM EFFETTIVI AL 13/12/2018 264.460 KM) LAVORO N.536/2018 NS. PROT. N.2206/18 VS.DDT. N.779 DEL 12.12.2018 NS.DDT. N.375 DEL 17.12.2018	NR	1,00	€ 7406,11		€ 7406,11	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 7406,11	€ 1629,34

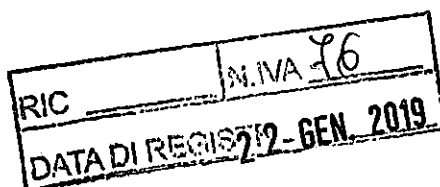
Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 7406.11		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

10 SDI 144921651
08/01/2019

070189.00002



FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	11	2019-01-08	€ 9035.45

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.652 VS. PROT.22553 DEL 17/12/2018 CIG. Z26265C08E TAGLIANDO 240.000 KM (KM EFFETTIVI AL 13/12/2018 264.460 KM) LAVORO N.536/2018 NS. PROT. N.2206/18 VS.DDT. N.779 DEL 12.12.2018 NS.DDT. N.375 DEL 17.12.2018	NR	1,00	€ 7406,11		€ 7406,11	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 7406,11	€ 1629,34

Dati pagamento

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
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

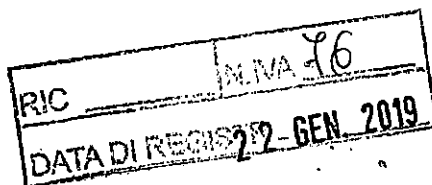
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 7406.11		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

ID SDI 144921651

08/01/2019

070189.00002



PAGAMENTO IN BANCHE

5

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

22 GEN. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-05-2019

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

06 MAR. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 MAR. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE SU BUS AZ.: 652

SEZIONE 1

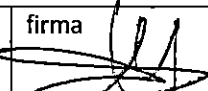
DITTA "JOLLY SRL" LAV. 536/2018

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

8644 DEL 14/05/18

COMMESSA Nr.

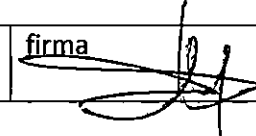
97784

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	61.958	12/12/18	92 ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	779	12/12/18	51 ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	22165	12/12/18	92 ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	22318	14/12/18	51 ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	22553	17/12/18	92 ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	375	17/12/18	92 ✓
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	OK	O	-	17/12/18	92 ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 06 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 11	Data fattura: 8/1/19	Importo: 1006,13
------------------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 06 MAR. 2019
----------------------------	---	-----------------------------



97784

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **12/12/2018**Numero **61.958**

Data registrazione:

Autobus **0652****12/12/2018 09:44:13**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito:

ESSEGUITO TAGLIANDO COMPLETO DITTA JOLLY

Operatori:

PoddaData e ora restituzione
esercizio:17/12/1811:30

DITTA JOLLY

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 375 del 17/12/2008

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ALAT SPA

Via C. Baccelli 652
74100 Statte (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE

103H

CAUSALE DEL TRASPORTO

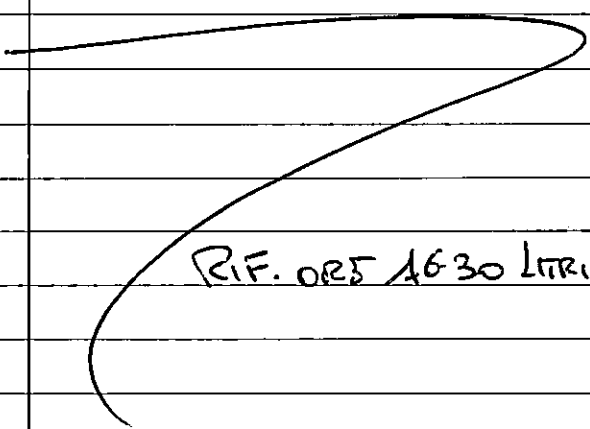
SAGGIAMENTO 240.000

VS. ORD. N.

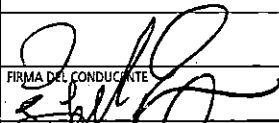
DEL

APERU

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	<u>208 Litri n° 652</u> <u>+ MATERIE SEPARATI IN R.P.</u>	
		
	<u>RIF. ORE 1630 LITRI 30 (TRENTO)</u>	

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

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente <u>cessionario</u>	<u>16:00 17/12/18</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIACIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO 

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti su 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
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante),

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

PROT. 22165 /UT

Taranto lì 13/12/2018

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

OGGETTO: bus n. 652 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15496 del 31.08.18, 8644 del 14.05.18)

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. 779 del 12.12.2018), preventivo di spesa inerente "MANUTENZIONE 240.000 KM".

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

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

N. 443 del 12/12/2018

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Diffa Jouy
Diffa (10).

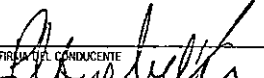
1 DG 12

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		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 12/12/18	ORA 0955	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO  OFFICINE JOLLY Centro di Faldola			

Bosch 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo personale e della rete fissa. Tel. 099 4744888
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.R.R. 441/99. 74010 STATTE (TA) 4
Partita IVA: 02736800737

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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.

dichiarazione B), per tanto 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. 22553/UT

Taranto li 17.12.2018

Lavoro n. 536/2018

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

OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 240.000 KM

CIG Z26265C08E

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22165/UT del 12/12/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 779 del 12/12/18 per **MANUTENZIONE 240.000 KM**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13/12/2018, assunto al prot. 22318 del 14/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 7.406,11 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 7.406,11 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale Ing. M. Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Dott.ssa Giorgia Gira

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

Prot. 22553/UT

Taranto li 17.12.2018

Lavoro n. 536/2018

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

OGGETTO: bus n. 652 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 240.000 KM

CIG Z26265C08E

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22165/UT del 12/12/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 779 del 12/12/18 per **MANUTENZIONE 240.000 KM**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13/12/2018, assunto al prot. 22318 del 14/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 7.406,11 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 7.406,11 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale Ing. M. Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Dott.ssa Giorgia Gira

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18



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



PROT. N. 2206/18

Prot. n. 2206/18
del 14/12/2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consigliere di Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti/Contratti
UCM Committenza/Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio/Sicurezza
UIS Informatica/Sistemi
UTM Manutenzione/Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. PPRR SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità
MC Medio Competenza
RSP R.S.P.P.

STATTE, Li 13/12/2018

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: TAGLIANDO 240.000 KM AUTOBUS AZ.LE N. 652.
KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 264.460.**

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

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
C	Impianto elettrico	Ingrassaggio capicorda batterie.	11,20
	Impianto preriscaldamento motore	Controllo impianto preriscaldamento motore.	
	Impianto raffreddamento motore (gruppi radiatori)	Lavaggio gruppo radiatori.	
	Organi di direzione (ruote anteriori)	Controllo organi sterzanti.	
	Aspirazione motore	Sostituzione filtro aria.	
	Impianto alimentazione aria	Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore.	
	Impianto comando valvole	Controllo tensionamento cinghie comando ventole.	
	Motore	Sostituzione filtro gasolio.	
		Sostituzione filtro olio.	
		Sostituzione olio motore	
		Sostituzione filtro separatore gasolio.	
D	Asse posteriore	Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.	16,00
	Impianto comando valvole	Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.	
	Impianto pneumatico	Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.	
		Sostituzione filtro meccanico servizi.	
		Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.	
		Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.	
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.	
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.	

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

Controllato: ex ! Quanto previsto nel Piano di Manutenzione S.M.B.



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
A.Tecnologia e Comfort



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Impianto preriscaldamento motore	Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit pattini freno anteriori.	
	Asse posteriore	Sostituzione kit pattini freno posteriori.	
	Motore	Sostituzione kit cinghie.	
	Cambio	Sostituzione olio cambio.	
		Sostituzione filtro olio.	
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.	
F	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.	13,80
	Impianto pneumatico	Sostituzione valvola 4 vie impianto pneumatico.	
	Motore	Sostituzione tendicinghia completo.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit silent block.	
	Impianto comando porte	Sostituzione testine a snodo inferiori impianto porte pneumatiche.	
		Sostituzione testine a snodo superiori impianto porte pneumatiche.	
TOTALE ORE			41,00

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
C	5801699114	Filtro aria primario	1	117,30	117,30	10	105,57
	CP33540	Filtro aria secondario	1	139,79	139,79	10	125,81
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1	40,00	40,00	10	36,00
	0194150	Filtro gasolio	1	46,55	46,55	10	41,90
	0194151	Filtro olio	1	182,17	182,17	10	163,95
	5W30	Olio motore Petronas	25	11,30	282,50	-	282,50
	0194149	Filtro separatore gasolio	1	63,53	63,53	10	57,18
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Fellicciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
		Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
	0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
	0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
	0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
	ATF 120	Olio cambio ECOFLUID	38	14,30	543,40	-	543,40
	4181298002	Filtro olio cambio	1	104,00	104,00	10	93,60
	ZF-TE-ML 09X	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
	80W90	Olio asse posteriore Ecofluid	17	16,80	285,60	-	285,60
F	D342901	Valvola quadrivia	1	820,80	820,80	10	738,72
	504315781	Tendicinghia pompa acqua	1	157,86	157,86	10	142,07
	504153873	Tendicinghia alternatore	1	259,56	259,56	10	233,60
	504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1	176,42	176,42	10	158,78

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA) - P.IVA 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



MWM
Energy Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Perimeter Company



GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
	0194255	Testina a snodo	2	370,88	741,76	10	667,58
	0194234	Testina	6	56,53	339,18	10	305,26
	0194235	Testina	6	50,68	304,08	10	273,67
TOTALE							6.176,11

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	41,00	30,00	1.230,00
Ricambi	-	-	6.176,11
TOTALE € 7.406,11 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Centrale Feliciolla
OFFICINE JOLLY S.R.L.
tel. 099.474.47.45 - fax 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

🏢 Officine Jolly Srl

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

(BUS 652 – MANUTENZIONE 240.000 KM)

Il giorno 17/12/18, alle ore 17:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22553 del 17/12/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO DALL'OPERATORE PORTO...

-) 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	FILTRO ARIA PRIMARIO	1	105,57	X	
2	FILTRO ARIA SECONDARIO	1	125,81	X	
3	FILTRO OLIO	1	163,95	X	
4	FILTRO MECCANICO ALIMENTAZ. ARIA	1	106,89	X	
5	FILTRO MECCANICO SERVIZI	1	106,89	X	
6	FILTRO SILENZIATORE FRENO DI STAZ.	1	106,89	X	
7	RIT FRENO PATTINI ANT/POST	2	298,49	X	
8	SENSORE ABS ANT/POST	2	200,77	X	
9	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33	X	
10	VALVOLA QUADRIVIA	1	738,72	X	
11	TENDI CINGHIA POMPA ACQUA	1	142,07	X	
12	TENDI CINGHIA ALTERNATORE	1	233,60	X	
13	RUOTA TENDI CINGHIA DISTRIB.	1	158,78	X	
14	TESTINA A SNOBO	2	667,58	X	
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	12	2019-01-08	€ 961.62

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.565 VS. PROT.22754 DEL 19.12.2018 CIG. ZA6266441F LAVORO N.539/2018 NS. PROT. N.2338/18 VS.DDT. N.789 DEL 14.12.2018 NS.DDT. N.379 DEL 19.12.2018	NR	1,00	€ 788,21		€ 788,21	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 788,21	€ 173,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 788.21		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

~~1D.8D1 144948960~~

1D.8D1 144942051

08/01/19

FIRV.

RIC 19518	N.IVA 8
DATA DI REGISTRAZIONE 10 GEN. 2019	

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	12	2019-01-08	€ 961.62

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.565 VS. PROT.22754 DEL 19.12.2018 CIG. ZA6266441F LAVORO N.539/2018 NS. PROT. N.2338/18 VS.DDT. N.789 DEL 14.12.2018 NS.DDT. N.379 DEL 19.12.2018	NR	1,00	€ 788,21		€ 788,21	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 788,21	€ 173,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	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 _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Pagamento completo

	Bonifico	2019-03-31	€ 788.21		IT03F0200815808000103125498
--	----------	------------	----------	--	-----------------------------

Versione Style 1.10

~~1A.801.144948960~~

1A.801.144942051

08/01/19

ETR.

RIC 19518	N.IVA 8
DATA DI REGISTRO 10 GEN. 2019	

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 **11 GEN. 2019** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA **05/05/2019** 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 **16 FEB. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA **16 FEB. 2013** FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 565

SEZIONE 1

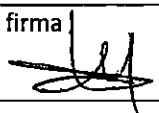
DITTA "JOLLY SRL" LAV. 539/2018

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

22239 DEL 13/12/18

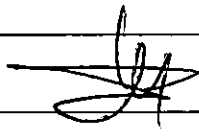
COMMESSA Nr.

97783

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	61.957	12/12/18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	789	14/02/18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	O	22538	17/12/18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	22605	18/12/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O	22754	19/12/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	379	19/12/18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	O	379	19/12/18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	-	19/12/18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16 FEB. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 12	Data fattura: 8/1/19	Importo: 788,21
-----------------------	-----------------	----------------------	-----------------

NOTE		
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 FEB. 2019

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 12/12/2018
		Numero 61.957
Data registrazione: 12/12/2018 09:15:01	Autobus 0565	
	Autista DRAGONE -ENRICO	
Località avaria: VIA CAVALCANTI		
Inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA VA IN BLOCCO E NON RENDE <i>essere diagnosticata</i>		
Intervento eseguito: <i>Verifica livello olio motore. - lavoro fatto</i> <i>Il bus di ritorno della ditta Gally, lo preleva nel</i> <i>pietale con esito Positivo. Orefice</i>		
Operatori: <i>PIPINO - ANTONIO 1200-1335</i>		
Data e ora restituzione esercizio: <i>18-12-18</i>		

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. 789 del 14/02/2018

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
STATTE - TA.

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹¹⁷
1	BUS AZ. N° 565 NON RENDE BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISA

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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 decorrono.

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

74010 STATTE (TA)

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

PROT. 22538/UT

Taranto il 17/12/2018

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. 22539 del 13/12/18).

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. 789 del 14.12.2018, se non rientra in intervento conclusosi il 20.11.2018), preventivo di spesa inerente "NON RENDE".

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

.....



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

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI - ELEVATORI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI

Prot. n.



MWM
Energy Efficiency Equipment

imlmotori



IVECO
MOTORS



Breda Menarinibus



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANO

PROT. N. 2338/18

del 18 DIC. 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. PPRR SINISTRI ☐
RAG Ragione Sociale ☐
SRU Stato Qualità ☐
MC Medico Competente ☐

OGGETTO: LAVORI SU VS. AUTOBUS AZ. LE N. 565.

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

STATTE, LI 17/12/2018

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Verifica anomalia mediante prove su strada.	8,00
Diagnostica anomalia.	
Sostituzione supporto prefiltro gasolio.	
Cartuccia prefiltro gasolio.	
Prove di funzionalità.	
TOTALE ORE	8,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
02931530	Cartuccia	1	73,58	73,58	15	62,5
04904770	Prefiltro	1	665,50	665,50	15	565,6
TOTALE						628,2

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	20,00	160,0
Ricambi	-	-	628,2
TOTALE € 788,21 + I.V.			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Feliciolla
Tel. 099.474.47.45 - FAX 099.474.4744
74010 S. STATTE (TA)

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. 2279/UT

Taranto li 19 DIC. 2018

Lavoro n. 539/2018

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

**OGGETTO: busn.565 -Ordine di esecuzione dei lavori di SOST. FILTRO E PREFILTRO
CIG ZA6266441F**

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22538/UT del 17/12/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 789 del 14/12/18 per **NON RENDE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/12/2018, assunto al prot. 22605 del 18/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 788,21 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 788,21 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Fellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 565 – SOST. FILTRO E PREFILTRO)

Il giorno 19/12/18, alle ore 15:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 22754 del 19/12/2018.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL'OPERATORE PREPOSTO, SI ADEGA BOIA DI ANAPPA.

-) 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	PNEUMATICO	1	565,00	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]

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	13	2019-01-08	€ 842,53

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA E LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.523 VS. PROT.22788 DEL 19.12.2018 CIG. Z472669759 LAVORO N.542/2018 NS. PROT. N.2315/18 VS.DDT. N.774 DEL 11.12.2018 NS.DDT. N.370 DEL 11.12.2018 VS.DDT. N.784 DEL 13.12.2018 VS.DDT. N.794 DEL 17.12.2018 NS.DDT. N.378 DEL 19.12.2017	NR	1,00	€ 690,60		€ 690,60	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 690,60	€ 151,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 690,60		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

IP SDI 144966095
08/01/2019

FIRV 19470/31/12/18

RIC	N.IVA 6
DATA DI REGIS 09 GEN. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	13	2019-01-08	€ 842,53

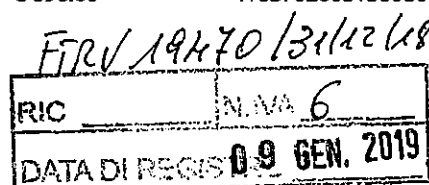
Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA E LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZ.LE N.523 VS. PROT.22788 DEL 19.12.2018 CIG. Z472669759 LAVORO N.542/2018 NS. PROT. N.2315/18 VS.DDT. N.774 DEL 11.12.2018 NS.DDT. N.370 DEL 11.12.2018 VS.DDT. N.784 DEL 13.12.2018 VS.DDT. N.794 DEL 17.12.2018 NS.DDT. N.378 DEL 19.12.2017	NR	1,00	€ 690,60		€ 690,60	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti):	22,00 %	€ 690,60	€ 151,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 690,60		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

1D SP1 144966095
08/01/2019



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

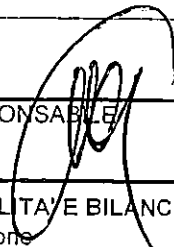
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 09 GEN. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA 04-05-2019 FIRMA Donnelli
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 _____

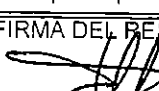
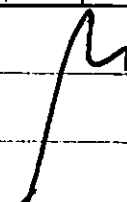
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 4/2/2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA 4/2/2019 FIRMA DEL RESPONSABILE NOTE: 

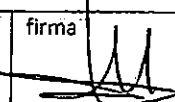
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 523

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

97820

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	62000	13.12.18	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	484	13.12.18	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	O	22245	13.12.18	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	22650	18.12.18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	O	22488	19.12.18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	348	19.12.18	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	340	19.12.18	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓	O	/	20.12.18	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DEROGA	✓	C		136	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 7/2/19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 13	Data fattura: 8/1/19	Importo: 690,00
-----------------------	-----------------	----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 7/2/19
---------------------	---	----------------

Dati del frenometro

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: BREDA MENARINIBUS		
Targa EH056FT (BUS 523)		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) 7823
Categoria		Percentuale di carico (%) 0
Pressione riferimento (kPa)		Esito finale prova REGOLARE
Data prova 11/12/2018	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)**

Serv. Asse 1 sx 1234	Serv. Asse 1 dx 1554	Serv. Asse 2 sx 2552	Serv. Asse 2 dx 2334
Totale Serv. Asse 1 2788		Totale Serv. Asse 2: 4886	
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. 7674			

Staz. Asse 1 sx	Staz. Asse 1 dx	Staz. Asse 2 sx	Staz. Asse 2 dx
Totale Staz. Asse 1:		Totale Staz. Asse 2	
Staz. Asse 3 sx 2588	Staz. Asse 3 dx 2347	Staz. Asse 4 sx	Staz. Asse 4 dx
Totale Staz. Asse 3 4935		Totale Staz. Asse 4	
Totale peso Staz. 0			

Peso statico (daN)

Asse 1 sx 1245	Asse 1 dx 1505	Asse 2 sx 2656	Asse 2 dx 2393
Totale Asse 1 2750		Totale Asse 2: 5049	
Asse 3 sx	Asse 3 dx	Asse 4 sx	Asse 4 dx
Totale Asse 3		Totale Asse 4	
Totale peso 7799			

Sforzo comando (N)

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

Forze. Rotolamento (N)

Serv. Asse 1 sx 238	Serv. Asse 1 dx 371	Serv. Asse 2 sx 927	Serv. Asse 2 dx 861
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 2	Serv. Asse 2 dx 2
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 9219	Serv. Asse 1 dx 9431	Serv. Asse 2 sx 13589	Serv. Asse 2 dx 14768
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 13033	Staz. Asse 3 dx 14093	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 67	Serv. Asse 2 58	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3 55	Staz. Asse 4

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

Serv. Asse 1 5	Serv. Asse 2 8	Serv. Asse 3	Serv. Asse 4	<=30
Staz. Asse 1	Staz. Asse 2	Staz. Asse 3 22	Staz. Asse 4	<=50

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

servizio	61 %	>=50 %
servizio con forze estrapolate	%	>=50 %
soccorso	31 / 30 %	>=25 %
soccorso con forze estrapolate	%	>=25 %
stazionamento (veicolo isolato)	35 %	>=16 %
stazionamento (veicolo idoneo al traino di un rimorchio)	%	>=12 %

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

servizio	8 %	<=30 %
soccorso (coincidente con freno di stazionamento)		
stazionamento	22 %	<=50 %

Responsabile tecnico

NR 1 LUCE PORTA ANTI NON FUNGE.
DISCO VELOCITA' 100KM/H MANCANTE
1 NEON INTERNO DA SOSTITUIRE
PAVIMENTAZIONE PORTA CENTRALE

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felisola
Tel. 099.4744370 - 099.4744371

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73551 - Fax 099.7794247
Cassa Iva 00146330733

N. 779 del 14/12/2000

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA JOCKEY
SALE (T)

DE 17

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N

咱

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A Volo	N. COLLI	PESO KG 1	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 16/12/18	ORA 12.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIANZI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA DEL CONDUCTENTE

OFFICINE JOLLY S
Contrada Feliciolla
Tel. 099 47448 Fax 099 47448
74010 STATTE (TA)
Partita IVA: 02736800737

Bufetti 6512D3033(a)

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

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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).

74010 STATE (AT)
TEL 003 4744745 - FAX 003
Commissariat de Police

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Feliciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

741010 SPANTHE (ITAN)

N. 370 del 11/12/2018

a mezzo: ☐ mittente ☐ vettore ☒ destinatario

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

LUNA SPA
 VIA C. BASTI 1654
 74100 TARANTO

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

1. D = H

CAUSALE DEL TRASPORTO

PRECOCCATO

Vs. ord. A Peru del

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ in conto ☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

RIORE DEI BENI
A. U. 85A

N. COLLI

U

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo:

☒ *destinatario*☐ mittente

DATA E ORA DEL RITIRO

111318	163
--------	-----

FIRMA DEL CONSUMENTE


FIRMA _____

FIRMA

FIRMA

FIRMA DEL DESTINATARIO

di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI:

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)

AMAT

97769



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 11/12/2018
		Numero 61.922
Data registrazione: 11/12/2018 10:51:01	Autobus 0523	
	Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA PROVA FRENOMETRO		
Intervento eseguito: <u>Sostituito lampada direzione luci rosse</u> <u>parte anteriore, applicazione disco velocità 100 km/h mancante, sostituito</u> <u>un neon luci inferiore</u>		
Operatori: <u>CALDARARO</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>11/12/18</u> <u>h 17.10-18.45</u>		

Jolly

ESEGUITA PROVA FRENOMETRO DITTA JOLLY
CON ESITO POSITIVO

Prot. 22788/UT

Taranto li **19/12/2018**

Lavoro n. 542/2018

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

OGGETTO: bus n. 523 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z472669759

Visto che:

- a. con nota prot. n. 22245/UT del 13/12/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 784 del 13/12/18 per **REVISIONE MCTC**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/12/2018, assunto al prot. 22650 del 18/12/2018, indica il costo totale dell'intervento in € 690,60 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 690,60 + 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 da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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. 184 del 13/12/2008

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

Disa Jolly
Stoffe (10)

1264

CAUSALE DEL TRASPORTO

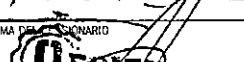
VS ORD N

OF

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁵
1	AUTOBUS AC 523 7ER REVISIONE MLC + CUBETTO	
	AUTOBUS 2F. CO. 1C PIENO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	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 13/12/18	ORA 0900	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

Surge 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della cartella di pagamento fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 197 e succ. modificati.

ATTENZIONE!

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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).

2 JUL 1984
Ufficio Licenze
101.000 x 57 - 101.000
101.000 x 57 - 101.000

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

(BUS 523 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 20/12/18, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 22788 del 19/12/2018.

Sono presenti:

- per AMAT: ~~Marianne 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):

Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINZA FRENO + KIT PATTINI FRENO (€ 120,60)	1	PINZA FORN. AMAT	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

.....

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.
 Contrada Feliciolla
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
 74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 378 del 19/12/2018

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA

LUOGO DI DESTINAZIONE

VIA C. BATTISTI 65F

7400 SANANTO (TA)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Rev. Periodica + lavoro

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01

Autobus AZ. CE 523

01

Carta di Circolazione

Ref. VS. DS n° 784 DEL 13/12/2018

01

Kilometri percorsi da riparazione

LITRI EROGATI 59,15

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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
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 |
| ☐ 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)

AMAT

97820

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/12/2018**Numero **62.000**

Data registrazione:

13/12/2018 13:46:43Autobus **0523**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**AVARIA **COLLAUDO DITTA ESTERNA**

Intervento eseguito:

Cellentis effettuato OK. Piegato

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:19-12-18*Ditta Jolly*

Prot. N. 2315/18

Amat
22650
18 DIC. 2018

PR Presidente
VP Vice Presidente
CA Consiglieri di Amministrazione
DS Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
UAP Appalti / Contratti
UCM Commesse / Marketing
UCS Contabilità / Finanza
UES Esercizio / Sicurezza
UIS Informatica / Sistemi
UTM Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Con. PPPR, SMISTRI
UAG Ufficio Regionali
UAG Stati Qualità
UAG Medico Competente
R.S.P.P.

STATTE, LI 14/12/2018

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS AUTOBUS AZ.LE N. 523.
RIF. VS. RICHIESTA DI PREV. PROT. N.22245/UT DEL 13/12/2018
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 alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
Stacco/Riattacco pneumatici anteriori.	18,00
Sostituzione pinza freni ant. sx di Vs. fornitura previo smontaggio della stessa.	
Sostituzione pattini freno anteriori.	
Registrazione efficienza frenante.	
TOTALE	21,00

RICAMBI

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
0255479	Kit pattini freno ant.	1	134,00	134,00	10	120,60
TOTALE						120,60

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	21,00	20,00	420,00
Ricambi	-	-	120,60
Revisione periodica	-	-	150,00
TOTALE € 690,60 + IVA			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - Fax 099.474.48.88
74100 STATTE (TA)

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl

c.a. Direttore Generale
Ing. M. Dicecca

Taranto, 17/12/2018

OGGETTO: DEROGA n. 136 a CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 523 (2005)

Premesso che:

il bus in oggetto è un BREDAMENARINIBUS M231 del 2005 ed è fermo dal 13/12/18 per "PREPARAZIONE REVISIONE MCTC";

- da un controllo effettuato presso l'Officina Jolly, deputata allo svolgimento della revisione, si è evidenziata la necessità di revisionare l'impianto frenante;

considerato che:

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

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Marianna Ettore

22551
17 DIC. 2018

Si autorizza
il prelievo dal
magazzino
m.s. magazzino
Quali

17/12/2018

Taranto lì 13/12/2018

PROT. 2245 /UT

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

OGGETTO: bus n. 523 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 19626 del 31.10.18).

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. 784 del 13.12.2018), preventivo di spesa inerente "REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Il Capo Unità Tecnica

[Firma]

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	18	2019-01-14	€ 195.20

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORI DI DIAGNOSI MOTORE SU VS. AUTOBUS AZ.LI N.564/575 RIF. VS. PROT. 23134 DEL 27/12/2018 LAVORO N.552/2018 CIG. ZE0267F765 RIF. NS. PROT. N.2273/18 DEL 21/12/2018	NR	1,00	€ 160,00		€ 160,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,00	€ 35,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-31	€ 160.00		IT03F0200815808000103125498

Versione Style 1.10

ID SDI 170855832

14/01/2019

FIR. 31/12/18	
RIC 20068	N.IVA 38
DATA DI REGIST. 17 GEN. 2019	

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	18	2019-01-14	€ 195,20

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORI DI DIAGNOSI MOTORE SU VS. AUTOBUS AZ.LI N.564/575 RIF. VS. PROT. 23134 DEL 27/12/2018 LAVORO N.552/2018 CIG. ZE0267F765 RIF. NS. PROT. N.2273/18 DEL 21/12/2018	NR	1,00	€ 160,00		€ 160,00	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 160,00	€ 35,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Pagamento completo

	Bonifico	2019-03-31	€ 160.00		IT03F0200815808000103125498
--	----------	------------	----------	--	-----------------------------

Versione Style 1.10

ID SDI 140855832

14/01/2019

FIR. 31/12/18	
RIC20068	NUOVA 38
DATA DI REGISTRAZIONE 17 GEN. 2019	

PAGAMENTO COMPLETO



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

17 GEN. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

07-05-2019

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

 DATA **PAGAMENTO CO/CC D.FEM**
 07 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

 DATA
 07 MAR. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

564 - 575

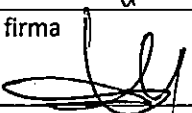
SEZIONE 1

DITTA "JOLLY SRL" LAV.552 /2018

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

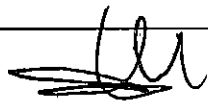
COMMESSA Nr.

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)	OK	C	23062	24/12/18	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	23134	27/12/18	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	74	01/02/19	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	—				NON RICHIEDI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: RAPPORTO INTERVENTO 564 - SCHEDE SEGNALAZIONE INTERVENTO SU BUS 564 E BUS 575 U	8/5				5/5
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07 MAR. 2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 18	Data fattura: 16/1/19	Importo: 160,00
------------------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 07 MAR. 2019
----------------------------	---	-------------------



Note per il Tecnico riparatore:

- 1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.**



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



Prot. N. 2273/18

STATTE, Li 21/12/2018

SPETT.LE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

**OGGETTO: LAVORI ESEGUITI IN DATA ODIERNA C/O VS. STAB. SU AUTOBUS AZ.LI
N. 564 - 575.**

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

MANODOPERA

DESCRIZIONE	ORE
Pronto intervento c/o Vs. stab.	8,00
Esecuzione diagnosi motore con azzeramento errori centralina su Vs. autobus n. 564.	
Esecuzione diagnosi motore con azzeramento errori centralina su Vs. autobus n. 575.	
TOTALE	8,00

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	8,00	20,00	160,00
TOTALE € 160,00 + IVA			

Distinti saluti.

Prot. n. 23062

del 24 DIC. 2018

PR Presidente ☐
VP Vice Presidente ☐
CA Consiglieri di Amministrazione ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Conto M&A Clienti ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistico ☐
UTM Manutenzioni / Tecnica ☐
URU Risorse Umano ☐
UAG Affari Con. P.P.R.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Regionale ☐
STQ Stati Qualità ☐
MC Medico Competenza ☐
RSC RSC ☐

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Cassa Feliciolla
Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
74010 STATTE (TA)

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl



Note per il Tecnico riparatore:

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.



OFFICINE GOTTSCHE LOWE
Contrada Fedirolla
Tel. 099.4744745 - fax 099.4744888
74010 STABIE (TA)

1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.

Prot. 23134 /UT

Taranto lì 27 DIC. 2018

Lavoro n. 552/2018

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

OGGETTO: bus n. 564/575 - Ordine di esecuzione dei lavori di DIAGNOSI MOTORE - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG ZE0267F765

Visto che:

- a. in data 30/07/18 un vs. tecnico era presente in Amat per effettuare delle diagnosi delle lavorazioni richieste e programmate su alcuni bus;
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.12.2018, assunto al prot. 23062 del 24.12.2018, indica il costo dell'intervento in **€ 160,00 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 160,00 + IVA.**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n.a.;**
3. **penale per ritardata consegna: n.a.;**
4. **consegna autobus: lavoro svolto in Amat.**
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo": non necessario.**
6. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

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



OFFICINE JOLLY

[illegible]

Note per il Tecnico riparatore:

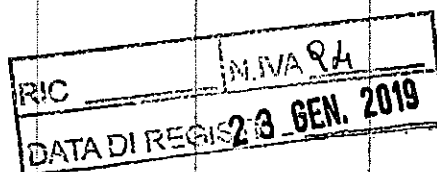
- 1. In caso di anomalie indicate su quadro strumentazione, effettuare una foto prima ed un'altra dopo l'esecuzione dell'intervento ed allegare inoltre il report della diagnosi eseguita.**

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA, sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25	2019-01-21	€ 210.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.516 RIF. VS. PROT. N.1298/2018 DEL 18/01/2019 CIG. ZA726C42D3 LAVORO N.26/2019 NS. PROT.101/19 DEL 17/01/2019 VS. DDT. N.31 DEL 15.01.2019 NS. DDT. N.9 DEL 15/01/2019 VS. DDT.36 DEL 16.01.2019 NS. DDT. N.16 DEL 17/01/2019		1,00	€ 210,00		€ 210,00	22,00 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 210,00	€ 46,20

1D SD1 192 S85 640 21/1/19

Dati pagamento	(

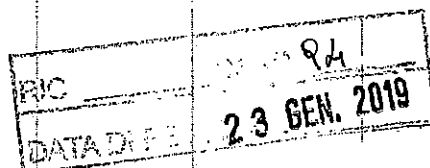
Versione Style 1.10

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA, sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25	2019-01-21	€ 210.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.516 RIF. VS. PROT. N.1298/2018 DEL 18/01/2019 CIG. ZA726C42D3 LAVORO N.26/2019 NS. PROT.101/19 DEL 17/01/2019 VS. DDT. N.31 DEL 15.01.2019 NS. DDT. N.9 DEL 15/01/2019 VS. DDT.36 DEL 16.01.2019 NS. DDT. N.16 DEL 17/01/2019		1,00	€ 210,00		€ 210,00	22,00 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 210,00	€ 46,20

1D SDI 192 SBS 640 21/1/19

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 23 GEN. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-10-19	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

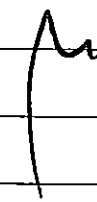
UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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.E.E. II/2	
DATA 21/2/19	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21/2/19	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

	
---	--

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. 36 del 16.01.2018

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

DITA: Souey

1. $\frac{1}{2}m$

STATE - TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (ml)
1	BUS AZ. N° 516 PER REVISIONE METE	
	BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
1	LIBRETTO DI CIPROCAZ. DEL BUS 516	
	7	

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 16/10/19	ORA 13.10	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		 OFFICINE JUL Contrada Felciolla	

6512D3033(a)

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

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e succ.

Partita IVA: 02736800737

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.

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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.

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).

Ellojo, S. E. 1993. *Ellojo, S. E.*

4744742 - FAX 039
74010 ST.11E (A)

Psychic IV: 05130800737

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.
 Contrada Feliciolla
 Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888
 74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 15 del 17/01/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
 VIA C. PATRISTO 654
 74000 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISIONE P.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	AUTOBUS A.Z. CE n° 516 Ref. VS. 15 n° 36 DEL 16/01/2019	
	LITRI (20)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI AVISSA	N. COLLI 1	PESO KG. -	PORTO -	TOTALE €
---	----------------------	----------------------	-------------------	----------

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente ☒ cessionario	08.50 17/01/19	FIRMA DEL CONDUCENTE Coromina
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSARIO Coromina

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
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 |
| ☐ 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 alla lista di cui alla lettera A)

Partita IVA: 02736800737

Adams SPA
Via C. Battisti, 65F
14100 Saronno (VA)

Revisione Periomica

N. 18 del 18 de 2019

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

1. $D = H$

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<i>A VISA</i>	<i>2</i>	<i>/</i>	<i>/</i>	
VEITTORE: ditta, domicilio o residenza		Ora e data del ritiro		Firme

Firme

०५०२१०१९

FIRMA DEL PRODUCENTE

N. PROGRESSIVO (Z)

FIRMA DEL CESIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ 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 si verificano.

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 516 DITTA "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 - -	OK	C	62.948	16/01/19	SI
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK OK	C C	31 36	15/01/19 16/01/19	SI SI SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1152 101/19	17/01/19	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1298	18/01/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	09	15/01/19	SI
	OK	O	15	17/01/19	SI
	OK	O	18	18/01/19	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	OK	O	-	18/01/19	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: -MAIL OFFICINE JOLLY	OK	O	-	15/01/19	
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		21/2/19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 25	Data fattura: 21/1/19	Importo: 210,00
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		21/2/19



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



MWM
Energy Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A BredaMenarinibus Company



MARGHERI
Autogruppi spa



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

STATTE, Li 17/01/2019

PROT. N. 101/19

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 516.

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 alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felicciolla
74010 STATTE (TA)
099.474.48.88

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

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

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

099.474.47.45

099.474.48.88

officinajolly@gmail.com

www.officinajolly.com

Officine Jolly Srl



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/01/2019
		Numero 62.948
Data registrazione: 16/01/2019 12:41:45	Autobus 0516 Autista MARANGELLA GIANLUCA	
Località avaria: DEP		
inserita da: INCARDONA -SEBASTIANO		
AVARIA REVISIONE MCTC C/O JOLLY		
Intervento eseguito: <i>Presentato da ditta jolly</i> <i>+ Collaudi positivi 18/1/19</i> 		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

Lavoro n. 26/2019

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

OGGETTO: bus n. 516 -Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG ZA726C42D3

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 36 del del 16/01/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **REVISIONE MCTC**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/01/2019, assunto al prot. 1152/19 del 17/01/2019, 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. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo D'icecca

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

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

(BUS 516 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/1/19, alle ore 11:10, 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. 1298 del 18/01/2019.

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 MCTC EFFETTUATA CON ESITO REGOLARE.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT -

St. Rochira

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

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

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

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Feliciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N.

de

a mezzó:

1

cedente

cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Finconto

 a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)****IMPORTO (*)**

2

BVS AB-LE 516

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €**VEITTORE:** ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIOARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
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 |
| ☐ 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 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 00146330753

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

Dilla Jolly
Salle (SO)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 31 del 15 de Mayo

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 14

1. AUFORBUS AZ. 316 PER
PROVA FREQUENTE

AUTOBUS RIF GI IL TIENO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLLEJ

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

LEGISLONARIO

OFFICINE JOLLY S.r.l.

Buffetti

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in Sostituzione o in Assistenza Tecnica alle Aziende e alle Amministrazioni Pubbliche, in base all'art. 3, comma 2, del D.P.R. 4/78, l'IVA è applicata al 10%.

74010 STATTE (TA)

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: PRECOLLAUDO Vs BUS 516

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

Data: 15/01/2019, 12:06

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

Buongiorno,

di seguito i problemi riscontrati durante il precollaudo del Vs bus indicato in oggetto :

- AVARIA ABS
- PAVIMENTAZIONE PORTA CENTRALE DA RIPRISTINARE
- PAVIMENTAZIONE SCOLLATA VICINO PORTA CENTRALE
- LUCI AUTISTA NON FUNZIONANTI
- LUCE POSIZIONE ANT LATO PASS NON FUNZIONANTE
- LUCI PULSANTIERA APRI PORTA NON FUNZIONANTI
- REGOLAZIONE SPRUZZO ACQUA TERGICRISTALLI
- MARTELLETTI FRANGI VETRO MANCANTI
- CASSETTA PS OMOLOGATA
- ESTINTORE

Vi rimettiamo in allegato anche esito prova frenometro. → *SENZA EFFICIENZA FRENANTE*
Distinti saluti.

--

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

— Allegati: —

Scan_Utax_3060_03826620190115121326.pdf

691 kB

STAZIONE

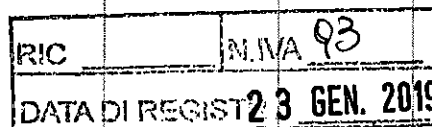
SSE TIPO...	N			22		
Forza Fren. Max SX	N			12808		
Forza Fren. Max DX	N			10026		
Res. Rotolamento SX	N	291	702	636		
Res. Rotolamento DX	N	238	636	689		
Max. Sforzo Pedale	N	-	-	-		
Squilibrio Statico	%	-	-	-		
Squilibrio Dinamico	%	25	3	24		
Dvalizzazione SX	%	-	-	-		
Dvalizzazione DX	%	-	-	-		
Modalità di Prova		N	N	N		
		1201	2503	2562		
		1442	2448	2383		
Peso Ruota SX	daN	1198	2466	2580		
Peso Ruota DX	daN	1380	2461	2479		
Peso Asse SX + DX	daN	2578	4927	5059		
Peso inserito	KG	0	0	0		
Efficienza Asse	%					
	m/m	0,0	0,0	0,0		
	r/30%	r/30%				

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA, sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	26	2019-01-21	€ 210.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.567 RIF. VS. PROT. N.1297/2019 DEL 18/01/2019 CIG. Z1726C4240 LAVORO N.25/2019 NS. PROT.102/19 DEL 17/01/2019 VS. DDT. N.33 DEL 15.01.2019 NS. DDT. N.13 DEL 15/01/2019 VS. DDT.37 DEL 16.01.2019 NS. DDT. N.18 DEL 18/01/2019		1,00	€ 210,00		€ 210,00	22,00 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 210,00	€ 46,20

1D SAI 192 667 215 21/1/19

Dati pagamento	(I I I
----------------	------------------

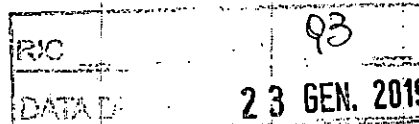
Versione Style 1.10

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA, sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	26	2019-01-21	€ 210.00

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.567 RIF. VS. PROT. N.1297/2019 DEL 18/01/2019 CIG. Z1726C4240 LAVORO N.25/2019 NS. PROT.102/19 DEL 17/01/2019 VS. DDT. N.33 DEL 15.01.2019 NS. DDT. N.13 DEL 15/01/2019 VS. DDT.37 DEL 16.01.2019 NS. DDT. N.18 DEL 18/01/2019		1,00	€ 210,00		€ 210,00	22,00 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 210,00	€ 46,20

15 SA1 192 667 215 21/1/19

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

23 GEN. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

21/2/19

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21/2/19

NOTE

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 Formazione e lo Sviluppo
74121 TARANTO - Via Cesare 10
Tel. 099.73561 - Fax 099.770427
Partita Iva 00140360733

N. 33 del 15/01/2019

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

 cessionario

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

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

DITA Lowy

DEF M

STATE

 τ_A

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. NL

DE

 in conto

☐ a saído

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (19)
1	BUS N. 567 PER PROVA FRENO METRO. BUS RIFORMATO COL PIENO.	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

4. N. COLI - EPIDIOLOGIA - PONTA - 11^o 18

A VISTA

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORLA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

MILFERO PROGRESSIVE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

- DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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
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 |
| ☐ 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)

(*) Dichiarazione delle ipotesi che ricorrono.

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 567 DITTA "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	OK	C	62.950	16/01/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	33	15/01/19	✓
	OK	C	37	16/01/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	1151 102/19	17/01/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	1297	18/01/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	13	15/01/19	✓
	OK	O	16	17/01/19	✓
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	OK	O	-	18/01/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (In caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - MAIL OFFICINE JOLLY	OK	O	-	15/01/19	
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		21/2/19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 26	Data fattura: 21/1/19	Importo: 210,00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		21/2/19	

Oggetto: PRECOLLAUDO VS BUS 567

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

Data: 15/01/2019, 17:18

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

Problemi riscontrati durante precollaudo :

- AVARIA ECAS
- TELECAMERE PORTE NON FUNZIONANTI
- COPRI NEON LUCE INTERNA MANCANTE
- LUCE STOP DX NON FUNZIONANTE
- LUCE TARGA DX NON FUNZ
- LUCE INGOMBRO POST LATO DX NON FUNZ
- ACQUA TERGICRISTALLI NON ESCE
- CASSETTA PS OMOLOGATA
- ESTINTORE

--

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 09 del 10-01-19

La mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
via Battisti 657
72021 Francavilla Fontana (Br)

CAUSALE DEL TRASPORTO
Vs. ord. del BUS 684 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1 (voo) - bobole e bell'opie occh'ce di (voo) libell'ce		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
a vista	01	1		
Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONSTATANTE	
		10/01/1996		
VETTORI			FIRMA	
			FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			FIRMA DEL DESTINATARIO	

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 08 del 10-01-19

La mezzo: ☒ mittente ☐ vettore ☐ destinatario

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

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

AMAT spa
via Battisti 657
72021 Francavilla Fontana (Br)

CAUSALE DEL TRASPORTO
Vs. ord. del BUS 684 ☐ in conto ☐ a saldo

TITOLI	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1 (voo) - bobole e bell'opie occh'ce di (voo) libell'ce		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
a vista	01	1		
Consegna o inizio trasporto a mezzo	destinatario mittente	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONSTATANTE	
		10/01/1996		
VETTORI			FIRMA	
			FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			FIRMA DEL DESTINATARIO	



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



STATTE, LI 17/01/2019

PROT. N. 102/19

SPETT.LE

AMAT S.P.A.
AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO

OGGETTO: REVISIONE PERIODICA SU VS. AUTOBUS AZ.LE N. 567.

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 alle operazioni di revisione periodica M.C.T.C. con ns. Responsabile Tecnico.	
TOTALE	3,00

RIEPILOGO

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

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
OFFICINE JOLLY S.R.L.
Tel. 099.474.47.45 - 099.474.48.88
74010 STATTE (TA)

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl

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. 37 del 16/11/2012

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: SONY
STATTE TA-

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N° 567 PER REVISIONE METE BUS FORNITO DI PNEU CARBURANTE	
1	LIBRETTO A CIRCOLAZ. DEL BUS 567	
7		

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 DATA 16/11/2012 ORA 13:12 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza, purché acquistate a quella di cui alla lettera A).

Lavoro n. 25/2019

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z1726C4240

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 37 del del 16/01/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **REVISIONE MCTC**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/01/2019, assunto al prot. 1151/19 del 17/01/2019, 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 Amat a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

for

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

Lavoro n. 25/2019

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

OGGETTO: bus n. 567 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z1726C4240

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 37 del del 16/01/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **REVISIONE MCTC**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/01/2019, assunto al prot. 1151/19 del 17/01/2019, 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 AmAt a Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

PER ACCETTAZIONE

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 Feliciolla

Tel. 099.4744745 Fax: 099.4744898

74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 27-12-1996

N. 16 del 17/01/2009

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARAT SPA
VIAC. BATTISTINI 654
74100 TARRANTO (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE

L. DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Revisione P.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. CE N° 564 Rif. VS N° 34 DEL 16/01/2009	
	LITRI (12)	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firma
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	10 38 17/01/09	FIRMA DEL CONDUCENTE R. Scarnio
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO R. Scarnio

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
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 |
| ☐ 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)

AMAT

98716



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/01/2019
		Numero 62.950
Data registrazione: 16/01/2019 14:01:14	Autobus 0567	
	Autista ZIZZI -ANTONIO	
Località avaria: DEPOSITO		
Inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA REVISIONE MCTC C/O JOLLY		
Intervento eseguito: <i>Realizzato da Antonio Jolly + collaboratore [signature] 18/1/19</i>		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

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

(BUS 567 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/1/19, alle ore 11:20, 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. 1297 del 18/01/2019.

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 MCTC 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	b	c	d	e	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIELLA, sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	36	2019-01-23	€ 7406.11

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.653 VS. PROT.N.403/2019 DEL 08/01/2019 CIG.ZD4269A296 TAGLIANDO 240.000 KM (KM EFFETTIVI AL 03/01/2019 264.437 KM) LAVORO N.05/2019 NS. PROT. N.12/19 DEL 03/01/2019 RIF. VS. DDT. N.829 DEL 03/01/2019 RIF. NS. DDT. N.7 DEL 08/01/2019		1,00	€ 7406,11		€ 7406,11	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 7406,11	€ 1629,34

Dati pagamento

Versione Style 1.10

ID SDI 205261856 23/1/19

040188.0002

RIC	N.IVA 203
DATA DI REGIS 07 FEB. 2019	

FATTURA ELETTRONICA Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
OFFICINE JOLLY SRL CONTRADA FELICIOLLA, sn 74010 - STATTE - TA - IT P.IVA: IT02736800737 Cod. Fiscale: 02736800737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	36	2019-01-23	€ 7406.11

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: VS. DARE PER LAVORAZIONI SU VS. AUTOBUS AZIENDALE N.653 VS. PROT.N.403/2019 DEL 08/01/2019 CIG.ZD4269A296 TAGLIANDO 240.000 KM (KM EFFETTIVI AL 03/01/2019 264.437 KM) LAVORO N.05/2019 NS. PROT. N.12/19 DEL 03/01/2019 RIF. VS. DDT. N.829 DEL 03/01/2019 RIF. NS. DDT. N.7 DEL 08/01/2019		1,00	€ 7406,11		€ 7406,11	22,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 7406,11	€ 1629,34

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 RAGONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati pagamento

Versione Style 1.10

ID SDI 205261856 23/1/19

040188.00002

RIC	203
DATA DI REGISTRAZIONE 07 FEB. 2019	

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 FEB 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-05-2019	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 04 APR. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 04 APR. 2013	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

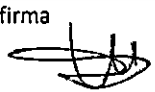
[Handwritten signature]

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE : BUS AZ: 653 DITTA "ANDRIULO"

SEZIONE 1

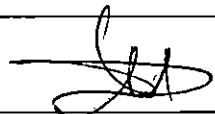
AUTORIZZAZIONE Protocollo e data		COMMESSA Nr.	98333	
-------------------------------------	--	--------------	-------	--

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	62.539	03/01/19	SJ
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O C	829	03/01/19	SJ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	121	03/01/19	C ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	O/C	403	08/01/19	SJ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	O	7	08/01/19	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	OK	O		09/01/19	SJ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - Lettera consegna ricambi per autobus aziendale - Documentazione fotografica RAPPORTO LAVORI	OK	O			SJ ✓

Controllo eseguito da:	firma 	Data 04 APR 2019	Note:
------------------------	--	---------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 36	Data fattura: 23/1/19	Importo: 7606,4
-----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 04 APR 2019
---------------------	--	---------------------

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

(BUS 653 – MANUTENZIONE 240.000 KM)

Il giorno 09/11/19, alle ore 08:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 403 del 08/01/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL' ORDINE, COME VERIFICATO E COLLAUDATO DALL' OPERATO
RE JOLLY CHE HA PROVVEDUTO A ~~COLLAUDARE~~ RIAMMETTERE IL BUS
ALL'ESERCUZIONE IN DATA 08/11/19, ALLE ORE 17:50 CIRCA.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 80

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	FILTRO ARIA PRIMARIO	1	105,57	X	
2	FILTRO ARIA SECONDARIO	1	125,81	X	
3	FILTRO OLIO	1	163,95	X	
4	FILTRO MECCANICO AUMENTAZIONE ARIA	1	106,89	X	
5	FILTRO MECCANICO SERVIZI	1	106,89	X	
6	FILTRO SUEMENTAZIONE FRENO DI S. E DI S.	1	106,89	X	
7	KIT PASTINI FRENO	2	298,49	X	
8	SENSORE ABS	2	200,77	X	
9	CINGHIA ALTERNATORE	1	251,33	X	
10	VALVOLA QUADRIVIA	1	738,72	X	
11	TENDICINGHIA POMPA ACQUA	1	142,07	X	
12	TENDICINGHIA ALTERNATORE	1	233,60	X	
13	ROLLO TENDICINGHIA DISTRIB	1	158,72	X	
14	TESTINA A SNODO	2	667,58	X	
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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. 829 del 03/01/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Disco Jolly
SAFE (C)

1 DEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. GRD. N.

DEU

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO 34

1	AKO303 A7. 653 7FR
	TAGUANDO

Autobus Zf. G4 1C "TIFINO"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

	PESO	KG
1	100	220
2	100	220
3	100	220
4	100	220
5	100	220
6	100	220
7	100	220
8	100	220
9	100	220
10	100	220
11	100	220
12	100	220
13	100	220
14	100	220
15	100	220
16	100	220
17	100	220
18	100	220
19	100	220
20	100	220
21	100	220
22	100	220
23	100	220
24	100	220
25	100	220
26	100	220
27	100	220
28	100	220
29	100	220
30	100	220
31	100	220
32	100	220
33	100	220
34	100	220
35	100	220
36	100	220
37	100	220
38	100	220
39	100	220
40	100	220
41	100	220
42	100	220
43	100	220
44	100	220
45	100	220
46	100	220
47	100	220
48	100	220
49	100	220
50	100	220
51	100	220
52	100	220
53	100	220
54	100	220
55	100	220
56	100	220
57	100	220
58	100	220
59	100	220
60	100	220
61	100	220
62	100	220
63	100	220
64	100	220
65	100	220
66	100	220
67	100	220
68	100	220
69	100	220
70	100	220
71	100	220
72	100	220
73	100	220
74	100	220
75	100	220
76	100	220
77	100	220
78	100	220
79	100	220
80	100	220
81	100	220
82	100	220
83	100	220
84	100	220
85	100	220
86	100	220
87	100	220
88	100	220
89	100	220
90	100	220
91	100	220
92	100	220
93	100	220
94	100	220
95	100	220
96	100	220
97	100	220
98	100	220
99	100	220
100	100	220

PORTO

TOTALE € $\Delta \quad V_{\text{in}} \Delta$ **VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

DRA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 20

FIRM: **WILLIS TOWERS WATKINS**

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione uscita
dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e sottostante modificazione

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successivi provvedimenti.

Partita IVA: 02736800737

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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.

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

Lavoro n. 05/2019

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

OGGETTO: busn.653 -Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 240.000 KM

CIG ZD4269A296

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 829 del del 03/01/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **TAGLIANDO 240.000KM**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 03/01/2019, assunto al prot. 121/19 del 03/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 7.406,11 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 7.406,11 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale Ing. M. Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Presidente
Dott.ssa Giorgia Gira

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) - D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

74121, TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247.
Partita Iva 00146330733

N. 829 del 03/01/2018

a-mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIVA JOLLY
SLAVE (10)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. _____	DEL _____	☐ in conto
_____	_____	☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLL.	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Vetri					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Ditta: S.p.A. di C.M.M.					
Domicilio: Via S. Maria					
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente		03/06/19	09:30		
cessionario,					
ANNOTAZIONI A 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.

3



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



BredaMenarinibus
AUTOMOBILI DI COMMERCE



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO PERGOVIE DELLO STATO ITALIANE

PROT. N. 12/19

STATTE, LI 03/01/2019

SPETT.LE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 TARANTO

OGGETTO: TAGLIANDO 240.000 KM AUTOBUS AZ.LE N. 653.
KM EFFETTIVI ALLA DATA ODIERNA: 264.437.

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

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
C	Impianto elettrico	Ingrassaggio capicorda batterie.	11,20
	Impianto preriscaldamento motore	Controllo impianto preriscaldamento motore.	
	Impianto raffreddamento motore (gruppi radiatori)	Lavaggio gruppo radiatori.	
	Organi di direzione (ruote anteriori)	Controllo organi sterzanti.	
	Aspirazione motore	Sostituzione filtro aria.	
	Impianto alimentazione aria	Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore.	
	Impianto comando valvole	Controllo tensionamento cinghie comando ventole.	
	Motore	Sostituzione filtro gasolio.	
		Sostituzione filtro olio.	
		Sostituzione olio motore	
		Sostituzione filtro separatore gasolio.	
		Controllo tensionamento gruppo cinghie.	
D	Asse posteriore	Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.	16,00
	Impianto comando valvole	Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.	
	Impianto pneumatico	Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.	
		Sostituzione filtro meccanico servizi.	
		Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.	
		Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.	
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.	
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.	

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📍 Officine Jolly Srl



OFFICINE JOLLY

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



MWM
Energy Efficiency Equipment



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
S.p.A. - 37030 Montebelluna (TV)



RFI
RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	ORE
	Impianto preriscaldamento motore	Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit pattini freno anteriori.	
	Asse posteriore	Sostituzione kit pattini freno posteriori.	
	Motore	Sostituzione kit cinghie.	
	Cambio	Sostituzione olio cambio.	
		Sostituzione filtro olio.	
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.	
	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.	
F	Impianto pneumatico	Sostituzione valvola 4 vie impianto pneumatico.	13,80
	Motore	Sostituzione tendicinghia completo.	
	Asse anteriore	Sostituzione kit silent block.	
	Impianto comando porte	Sostituzione testine a snodo inferiori impianto porte pneumatiche.	
		Sostituzione testine a snodo superiori impianto porte pneumatiche.	
TOTALE ORE			41,00

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
C	5801699114	Filtro aria primario	1	117,30	117,30	10	105,57
	CP33540	Filtro aria secondario	1	139,79	139,79	10	125,81
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1	40,00	40,00	10	36,00
	0194150	Filtro gasolio	1	46,55	46,55	10	41,90
	0194151	Filtro olio	1	182,17	182,17	10	163,95
	5W30	Olio motore Petronas	25	11,30	282,50	-	282,50
	0194149	Filtro separatore gasolio	1	63,53	63,53	10	57,18
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2	74,71	149,42	15	127,01
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1	83,43	83,43	10	75,09
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1	118,77	118,77	10	106,89

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



BredaMenarinibus
Autobus e Camion



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
		Filtro meccanico servizi	1	118,77	118,77	10	106,89
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1	118,77	118,77	10	106,89
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1	15,49	15,49	10	13,94
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3	51,50	154,50	20	123,60
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3	50,55	151,65	20	121,32
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1	16,69	16,69	10	15,02
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2	165,83	331,66	10	298,49
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2	111,54	223,08	10	200,77
	0194144	Cinghia alternatore	1	279,26	279,26	10	251,33
	0194145	Cinghia pompa acqua	1	21,51	21,51	10	19,36
	0194402	Cinghia compressore	1	47,00	47,00	10	42,30
	ATF 120	Olio cambio ECOFLUID	38	14,30	543,40	-	543,40
	4181298002	Filtro olio cambio	1	104,00	104,00	10	93,60
	ZF-TE-ML 09X	Olio ventole	20	15,60	312,00	-	312,00
	80W90	Olio asse posteriore Ecofluid	17	16,80	285,60	-	285,60
F	D342901	Valvola quadrivia	1	820,80	820,80	10	738,72
	504315781	Tendicinghia pompa acqua	1	157,86	157,86	10	142,07
	504153873	Tendicinghia alternatore	1	259,56	259,56	10	233,60
	504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1	176,42	176,42	10	158,78

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl



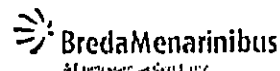
S.r.l. s. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI
MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy Efficiency Environment



IVECO
MOTORS



RETE FERROVIARIA ITALIANA
GRUPPO FERROVIE DELLO STATO ITALIANE

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'	IMPORTO	TOTALE	SCONTO	TOTALE
	0194255	Testina a snodo	2	370,88	741,76	10	667,58
	0194234	Testina	6	56,53	339,18	10	305,26
	0194235	Testina	6	50,68	304,08	10	273,67
TOTALE							6.176,11

RIEPILOGO

DESCRIZIONE	ORE	IMPORTO	TOTALE
Manodopera	41,00	30,00	1.230,00
Ricambi	-	-	6.176,11
TOTALE € 7.406,11 + IV.			

Distinti saluti.

OFFICINE JOLLY S.R.L.
Contrada Felliciolla
74010 STATTE (TA) - P.IVA 02736800737
74010 STATTE (TA)

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

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinajolly@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officina Jolly Srl

Prot. _____/UT

Taranto li _____

Lavoro n. 05/2019

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

OGGETTO: busn.653 -Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE 240.000 KM

CIG ZD4269A296

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 829 del del 03/01/2018 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per **TAGLIANDO 240.000KM;**
- b. il preventivo, pervenuto in data 03/01/2019, assunto al prot. 121/19 del 03/01/2019, indica il costo totale dell'intervento in € 7.406,11+ IVA.

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

1. **costo dell'intervento:** € 7.406,11 + IVA;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
5. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. **L'eventuale esito negativo del predetto verbale** non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

6. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Area Tecnica Ing. Pellicoro Domenico

Direttore Generale Ing. M. Dicecca

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0000403/2019 del 08/01/2019 ore: 13:04:48
	

Il Presidente
Dott.ssa **Giorgia Gira**

OFFICINE JOLLY S.R.L.

Contrada Felicciolla

Tel. 099.4744745 - Fax 099.4744888

74010 STATTE (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 7 del 08/01/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BASTI 65F

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO

RAGGIUNDO KM 240.000

VS. ORD. N.

DEL

403 08/01/19

☒ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	AUTOBUS AZ. n° 653	
01	PICCOLA STATIONARY LIPANIZIONE	
	Ref. vs. 82P n° 82P DEL 03/01/2019	
	AL RIEMPIO	
	RIFORMITI LT 52	
	DI GASOLIO	

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

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente ☒ cessionario	15/00 08/01/19	FIRMA DEL CONDUCENTE

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della Legge 132/1987

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

AUTOBUS N.	653
DATA ARRIVO	03/01/2019
KM	264.437

TAGLIANDO 240.000 KM

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	Note	Operatore	Firma
C	Impianto elettrico	Ingrassaggio capicorda batterie.			
	Impianto preriscaldamento motore	Controllo impianto preriscaldamento motore.			
	Impianto raffreddamento motore (gruppi radiatori)	Lavaggio gruppo radiatori.			
	Organi di direzione (ruote anteriori)	Controllo organi sterzanti.			
	Aspirazione motore	Sostituzione filtro aria.			
	Impianto alimentazione aria	Sostituzione cartuccia filtrante essiccatore.			
	Impianto comando valvole	Controllo tensionamento cinghie comando ventole.			
	Motore	Sostituzione filtro gasolio.			
		Sostituzione filtro olio.			
		Sostituzione olio motore			
		Sostituzione filtro separatore gasolio.			
		Controllo tensionamento gruppo cinghie.			
		Registrazione gioco valvole.			

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl



S.F.I. u. - CENTRO COLLAUDI AUTOVEICOLI ED
AUTOCARRI AUT. MOTORIZZAZIONE CIVILE
VENDITA VEICOLI INDUSTRIALI

MANUTENZIONE IMPIANTI INDUSTRIALI E NAVALI
OLEODINAMICI - IDRODINAMICI - PNEUMATICI



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	Note	Operatore	Firma
D	Asse posteriore	Sostituzione boccole barra stabilizzatrice asse posteriore.			
	Impianto comando valvole	Sostituzione cartuccia filtrante olio idroventola.			
	Impianto pneumatico	Sostituzione filtro meccanico alimentazione aria.			
		Sostituzione filtro meccanico servizi.			
		Sostituzione filtro silenziatore freno di servizio e soccorso.			
		Sostituzione filtro silenziatore freno di stazionamento.			
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas anteriore.			
		Sostituzione testine tiranti sensore Ecas posteriore.			
	Impianto preriscaldamento motore	Sostituzione cartuccia filtrante e guarnizioni impianto preriscaldamento motore.			
	Asse anteriore	Sostituzione kit pattini freno anteriori.			
	Asse posteriore	Sostituzione kit pattini freno posteriori.			
	Motore	Sostituzione kit cinghie.			
	Cambio	Sostituzione olio cambio.			
		Sostituzione filtro olio.			
	Impianto comando ventole	Sostituzione olio ventole.			
F	Asse posteriore	Sostituzione olio ponte.			
	Impianto pneumatico	Sostituzione valvola 4 vie impianto pneumatico.			
	Motore	Sostituzione tendicinghia completo.			

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📌 Officine Jolly Srl

Ciclo	Apparato	DESCRIZIONE ATTIVITA'	Note	Operatore	Firma
	Asse anteriore	Sostituzione kit silent block.			
	Impianto comando porte	Sostituzione testine a snodo inferiori impianto porte pneumatiche.			
		Sostituzione testine a snodo superiori impianto porte pneumatiche.			

RICAMBI

Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
C	5801699114	Filtro aria primario	1
	CP33540	Filtro aria secondario	1
	4324100202	Cartuccia filtro essiccatore	1
	0194150	Filtro gasolio	1
	0194151	Filtro olio	1
	5W30	Olio motore Petronas	25
	0194149	Filtro separatore gasolio	1
D	D343324	Boccola barra stabilizzatrice posteriore	2
	0194269	Cartuccia filtrante olio idroventola	1
	D065605	Filtro meccanico alimentazione aria	1
		Filtro meccanico servizi	1
		Filtro silenziatore freno di servizio e soccorso	1
	0178957	Filtro silenziatore freno di stazionamento	1
	D305725	Testina tiranti sensore Ecas anteriore	3
	D346182	Testine tiranti sensore Ecas posteriore	3
	D325235	Cartuccia filtrante e guarnizioni	1
	D348863	Kit pattini freno ant./post.	2
	0194262	Sensore ABS ant./post.	2
	0194144	Cinghia alternatore	1
	0194145	Cinghia pompa acqua	1
	0194402	Cinghia compressore	1
	ATF 120	Olio cambio ECOFLUID	38
	4181298002	Filtro olio cambio	1
	ZF-TE-ML 09X	Olio ventole	20
	80W90	Olio asse posteriore Ecofluid	17

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Felicciolla snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

☎ 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@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



MWM
Energy. Efficiency. Environment.



IVECO
MOTORS



BredaMenarinibus
A Finmeccanica Company



Ciclo	CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA'
F	D342901	Valvola quadrvia	1
	504315781	Tendicinghia pompa acqua	1
	504153873	Tendicinghia alternatore	1
	504356034	Rullo tendicinghia distrib.	1
	0194255	Testina a snodo	2
	0194234	Testina	6
	0194235	Testina	6

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

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

Sede Legale ed Operativa: C.da Feliciolla snc - 74010 Statte (TA)

C.F./P. I. 02736800737

☎ 099.474.47.45

📠 099.474.48.88

✉ officinejollysrl@gmail.com

🌐 www.officinajolly.com

📘 Officine Jolly Srlu

AMAT

08333

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 03/01/2019

Numero 62.539

Data registrazione:

Autobus 0653

03/01/2019 09:22:47

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA MANUTENZIONE PROGRAMMATA 240,000 KM

Intervento eseguito:

Renduto al ditto Jolly
e Manutenzione programmata distanza 240.000
chilometri positiva

Operatori:

8/1/19

Data e ora restituzione
esercizio:

JOLLY







599



