

T895/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1862

OFF. CASCARANO

MANI. BVS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.862	08/11/2019			350,00

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCO DI NAPOLI

IBAN: IT66Q0101078920100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 266/A del 23/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

266/A CIG Z13294B0F6

IMPORTO LORDO	350,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	350,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		350,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1318379686 Data SDI: 25/07/2019 17:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	266/A	2019-07-23	EUR 427,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Ord.276 Data Ord. 2019-07-22 CIG Z13294B0F6					
	Rif. Doc. DDT Vendita N° 88/A del 22/07/2019		0			22 %
	NOTA DEL 20/07/2019 BUS SUGLA SOC. 660		0			22 %
1	PRVENTIVO N° 14 DEL 22/07/2019	PZ	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 6RIR2

Versione Style 2.5



Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 -Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 276/2019

OGGETTO: BUS N. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT – ORDINE A CONSUNTIVO

CIGZ13294B0F6

Visto che:

- a) on D.D.T. n. 622 del 19/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) I preventivo, pervenuto in data 22/07/2019, assunto al prot. 12383 del 23/07/2019, indica il costo dell'intervento in € 350,00 + IVA.

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

1. **Costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **Tempo di esecuzione dell'intervento: N.A.;**
3. **Penale per ritardata consegna: N.A.;**
4. **Garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **Consegna autobus: consegna c/o Amata 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**

Unità 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
------------------	------------------------------------	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1318379686 Data SDI: 25/07/2019 17:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	266/A	2019-07-23	EUR 427,00

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. 276 Data Ord. 2019-07-22 CIG Z13294B0F6						
	Rif. Doc. DDT Vendita N° 88/A del 22/07/2019		0			22 %
	NOTA DEL 20/07/2019 BUS SUGLA SOC. 660		0			22 %
1	PRVENTIVO N° 14 DEL 22/07/2019	PZ	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 6RIR2

Versione Style 2.5



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

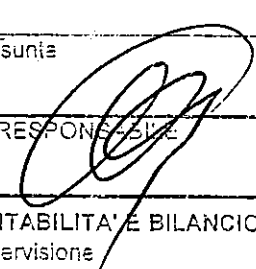
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

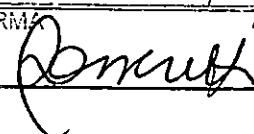
UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA 26 LUG. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 11-11-2019 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 visita 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

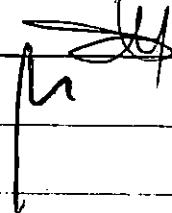
PAGAMENTO 60 GG. D.FEM.

DATA 26 SET. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

26 SET. 2019
NOTE _____



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 660

SEZIONE 1

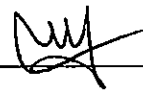
DITTA "CASA RIZZO" LAV.: 276/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

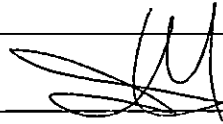
104195

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	68.969	19/07/19	U
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	O	622	19/07/19	V ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	12383	23/07/19	V ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	12439	23/07/19	V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	88/A	22/07/19	V ✓
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	/	01/08/19	V ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		20. 09. 19			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 266	Data fattura: 23/9/19	Importo: € 350 + IVA
------------------------------	------------------	-----------------------	----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		26 SET. 2019

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. 622 del 19/07/2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA CASCAFANO
MANDURIA (FO)

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

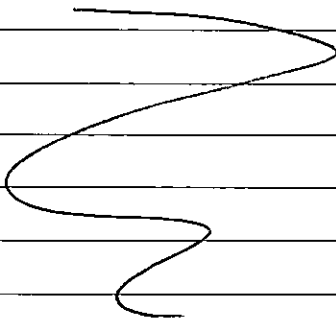
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>1</u>	<u>AUTOBUS DE. 660 PER</u>	
	<u>REVISIONE MCC + CIBRATTO</u>	
	<u>-</u>	
	<u>AUTOBUS REF. CON IL TIENO</u>	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VIDA

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

CESSIONARIO: CASCAFANO S.r.l.

RIPARAZIONI VEICOLI INDUSTRIALI

Contrada Agurri, (Zona Industriale)

Tel. 099 9731208 - Fax 099 9737037

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA 00146330733

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 19/07/2019 ORA 0840

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

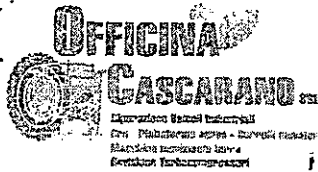
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I.
74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC:
officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. 55.000,00 i.v
sociale

INTESTAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA
C.F.-P.IVA 00146330733

LUOGO DI DESTINAZIONE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO
DDT Vendita

DATA DOCUMENTO
22/07/2019

NUMERO DOCUMENTO
88/A

PAGINA
1/1

CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA
1	NOTA DEL 20/07/2019 BUS SUGLA SOC. 660 PRVENTIVO N° 14 DEL 22/07/2019	PZ	1,0000

TRASPORTO A CURA DEL
VETTORE - CONDUCENTE

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO
PORTO

NUMERO COLLI

PESO KG

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

FIRMA DEL DESTINATARIO

22/07/2019 09:00

Amichionico
Amichionico

ORD. 246/19



OFFICINA CASCARANO SRL
 CONTRADA ACUTI Z.I.
 74024 Manduria - TA
 C.F.-P.IVA 02528390731
 Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
 E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC:
 officinacascaranosrl@arubapec.it
 Sito web: www.officinacascarano.it
 REA 152415 Uff. prov. TARANTO
 Cap. 55.000,00 i.v.
 sociale

INTESTAZIONE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA
 C.F.-P.IVA 00146330733

CLIENTE
 AMAT SPA
 VIA CESARE BATTISTI 657
 74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo		DATA DOCUMENTO 22/07/2019		NUMERO DOCUMENTO 14/A		PAGINA 1/1		CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita							
MODALITA' DI PAGAMENTO								BANCA DI APPOGGIO - IBAN							
CODICE		DESCRIZIONE		UM		QUANTITA'		PREZZO		SCONTO		IMPORTO		IVA	
		NOTA DEL 20/07/2019 BUS SIGLA AZ. 660													
1		PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA DEL 20/07/2019		PZ		1,0000		165,00				165,00		22	
1		PROVA BANCO FRENI		PZ		1,0000		35,00				35,00		22	
2		MANODOPERA PER PREPARAZIONE AUTOBUS ALLA VERIFICA PERIODICA E PULIZIA DELL'ELETTROVALVOLA APERTURA PORTE D'EMERGENZA, RIPRISTINO E PROVE DI FUNZIONAMENTO.		H		1,0000		150,00				150,00		22	
IVA 22 Iva 22%				IMPONIBILE 350,00		IMPOSTA 77,00		SPESE VARIE		SPESE TRASPORTO					
								SCONTO %		ACCONTI					
				TOTALE IMPONIBILE 350,00		TOTALE IMPOSTA 77,00		TOTALE DOCUMENTO 427,00 €							
								NETTO A PAGARE 427,00 €							

Oggetto: PREVENTIVO 14 BUS660

Mittente: officinacascarano@virgilio.it

Data: 23/07/2019 09.45

A: amat@amat.ta.it, unitamanutenzioni@amat.ta.it, unitaofficina

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

A DISPOSIZIONE PER MAGGIORI INFO

CORDIALI SALUTI

VITTORIO RICCIARDI

Officina Cascarano srl

Centro Revisioni e Collaudi

C.da Acuti snc z. ind.

74024 Manduria (Ta)

p.iva 02528390731

tel 099.9711208

www.officinacascarano.it

— Allegati: —

PREV14AMAT660.pdf

83,6 kB

Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 - Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 276/2019

OGGETTO: BUS N. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT – ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z13294B0F6

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 622 del 19/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 22/07/2019, assunto al prot. 12383 del 23/07/2019, indica il costo dell'intervento in € 350,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: N.A.;**
3. **penale per ritardata consegna: N.A.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: 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**

Unità tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma: 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca


Spett.le
OFFICINE CASCARANO SRL
Contrada Acuti Z.I.
70024 - Manduria (TA)
Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 276/2019

OGGETTO: BUS N. 660 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT - ORDINE A CONSUNTIVO

CIG Z13294B0F6

Visto che:

- a) con D.D.I. n. 622 del 19/07/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 22/07/2019, assunto al prot. 12383 del 23/07/2019, indica il costo dell'intervento in € 350,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 350,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: N.A.;**
3. **penale per ritardata consegna: N.A.;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: 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**

Unità tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma: *186*

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca
Massimo Dicecca

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

(BUS 660 - REVISIONE MTCT)

Il giorno 01/02/18, alle ore 08.10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 12439/19 del 23/07/2019.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230.(min. 170).

— ING. MARCOLO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, VERIFICATO OPERATORE F.H.I.
IN DATA 22.07.2018 A U.S.C. DEL COLLAUDO A
PROPOSITO DI RIALLESTIRE BUS ALL'USO

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Rappresentante dell'AMAT

[Firma] *[Firma]*

REVISIONE METC
ESEGUITA CON ESITO
REGOLARE. JGG

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
[Firma]

DI SEGNALAZIONE AVARIA

Numero problema
Numero commessa

68.969

104 195

Data registrazione:

Autobus 0660

19/07/2019 08:15:57

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

DE GIORGIO MICHELE

AVARIA

COLLAUDO MCTC DITTA CASCARANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO 1P-2-1P

Collaudo ditta
esterna:Rientro da ditta Cascarano
a Livorno collaudo positivoData e ora
restituzione esercizio:

22/7/19

Firma Operatore