

T. 508/20



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

ESERCIZIO 20 20

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1555

OFF. CASCARANO 82

MANIT BUS

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2020      | 1.555         | 08/07/2020 |           |           | 12.653,50          |

**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: dodicimilaseicentocinquantatrè e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 68/A del 27/02/2020

**PAGAMENTO FATTURE N.**125/A CIG Z372B9144B, 143/A CIG Z0B2C969E6, 144/A CIG  
Z832C968E8, 145/A CIG Z342C9692F, 142/A CIG Z792C972F5, 68/A  
CIG ZEE2C0CD38

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| IMPORTO LORDO   | 12.653,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00      |
| IMPORTO         | 12.653,50 |

|                                               |                                | CASSA     | CASSA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|-----------|-------|
| <b>RISULTANZE<br/>DELLA GESTIONE DI CASSA</b> | <b>IMPORTO LORDO</b>           | 12.653,50 |       |
|                                               | <b>PREVISIONE</b>              |           |       |
|                                               | <b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b> |           |       |
| <b>ESTREMI DELIBERA</b>                       |                                |           |       |
|                                               | <b>DISPONIBILITA'</b>          |           |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776835595 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 143/A  | 2020-03-31 | EUR 747,86     |

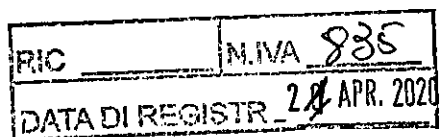
| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Ord.141 CIG ZDB2C969E6                      |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 560 CIG ZDB2C969E6 |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 613,00       | 613,00     | 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 %    | 613,00     | 134,86  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 613,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNH9

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776835595 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 143/A  | 2020-03-31 | EUR 747,86     |

| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Ord. 141 CIG Z0B2C969E6                     |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 560 CIG Z0B2C969E6 |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 613,00       | 613,00     | 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 %    | 613,00     | 134,86  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 613,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNH9

Versione Style 2.7



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 APR. 2020 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  
**PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 11 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 11 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 560**

**SEZIONE 1**

DITTA "CASCARANO" LAV.: 141/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

14140

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data  | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 76184      | 08/03 | U                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 175        | 09/03 | M                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |       |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 11/A       | 11/03 | U                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 5558       | 02/04 | M                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | C                    | 39/A       | 05/05 | U                     |
| 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                   | C                    | /          | 05/05 | U                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |       |                       |
| 10. Altri documenti: DEROGA ABBANDONARE CONSENSO, DICHIARAZIONE LAVORI SVOLTI, COPIA LIBRETTO                |                      |                      |            |       | U                     |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |       |                       |
|                                                                                                              | <i>[firma]</i>       | 03.06.20             |            |       |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                    |                        |                        |
|-----------------------|--------------------|------------------------|------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 143/A | Data fattura: 31.03.20 | Importo: € 613,00 +IVA |
|-----------------------|--------------------|------------------------|------------------------|

**NOTE**

|                     |                |              |
|---------------------|----------------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma          | Data         |
|                     | <i>[firma]</i> | 11 GIU. 2020 |



Lavoro n. 141/2020

Spett.le

**OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email [officinacascaranosrl@virgilio.it](mailto:officinacascaranosrl@virgilio.it)

**OGGETTO: BUS AZ.560 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO**  
**CIG Z0B2C969E6**

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 31/03/2020, assunto al prot. 5416/20 del 31/03/2020, indica il costo dell'intervento in € 613,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 613,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione 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

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



Officina  
**CASCARANO srl**

Contrada Acuti - Z.I. - 74024 Manduria (TA)

Tel: 099-9711208 - Fax: 099-9737037

Cell: 338-1654687

Reg. Impr. Taranto, C.F. e Partita IVA 02528390731

Capitale Sociale € 55.000,00 i.v. - R.E.A. TA 152415

E-Mail: officinacascarano@virginio.it

www.optima-ruckservice.it

Spett.le MCTC

DIREZIONE GENERALE TERRITORIALE DEL SUD

TARANTO

Oggetto: dichiarazione lavori su autobus con targa FP 754 CY telaio ZGA482M0006006B41 di proprietà della A.M.A.T. SPA di Taranto

Il sottoscritto Cascarano Maurizio in qualità di responsabile tecnico della scrivente società dichiara di aver eseguito sull'autocarro in oggetto i seguenti lavori:

- riparazione e verniciatura dei paraurti anteriore e posteriore danneggiati,
- ricostruzione e verniciatura del quadro strumenti dell'operatore.

I lavori sono stati eseguiti presso la nostra officina e tutte le operazioni sono state eseguiti da personale specializzato ed a regola d'arte.

Il veicolo viene consegnato al cliente per richiedere alla motorizzazione la prenotazione alla prossima seduta.

Manduria, 04/05/2020

Il responsabile tecnico.

Cascarano Maurizio

**OFFICINA CASCARANO srl**

REP. AUTOCARROVEICOLI INDUSTRIALI

Contrada Acuti (Zona Industriale)

Tel. 099 9711208 / Fax 099 9737037

74024 MANDURIA (TA)

P.IVA 02528390731



## DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1995 - 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. 175 del 09/03/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

IDEM

DITTA: C. SERENO  
CONT. ACUTI ZONA INDUSTRIALE

MAURIZIA - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                                                               | IMPORTO <sup>140</sup> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1        | BUS AZ. N° 560 PER<br>PROVA Tachimetro + Controllo<br>Sensori - ABS Post. SX +<br>Revisione Motore + Carta<br>d'Identificazione<br>BUS FORNITO A PIENO<br>CIRCONDANTE |                        |
| 7        |                                                                                                                                                                       |                        |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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: officinacascarano@virgilio.it PEC:  
officinacascarano@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<br>Preventivo | DATA DOCUMENTO<br>11/03/2020 | NUMERO DOCUMENTO<br>11/A | PAGINA<br>1/1 | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------------|

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| MODALITA' DI PAGAMENTO | BANCA DI APPOGGIO - IBAN |
|------------------------|--------------------------|

| CODICE | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UM | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | IVA    |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|--------|--------|---------|--------|
|        | NOTA DEL 11/03/2020 BUS TARGA FP 754 CY SIGLA 560                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |           |        |        |         |        |
| 1      | RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 11/03/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ | 1,0000    | 165,00 |        | 165,00  | A17T22 |
| 1      | PROVA BANCO FRENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PZ | 1,0000    | 35,00  |        | 35,00   | A17T22 |
| 2      | MANODOPERA PER PREPARAZIONE DEL BUS ALLA VERIFICA PERIODICA E CONTROLLO ANOMALIE IMPIANTO ABS, DIAGNOSI E RIPRISTINO FUNZIONAMENTO IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE DEL SENSORE ABS E RINFORZO DEI COLLEGAMENTI DEL CABLAGGIO, AZZERAMENTO SPIE, STACCO PER SOSTITUZIONE DELLA BARRA LONGITUDINALE, CONTROLLO BATTERIE ESAUSTE E SOSTITUZIONE, CONTROLLO APERTURE PORTE D'EMERGENZA E REGISTRAZIONE DELLA TIRANTERIA, N° 2 ADDETTI. | H  | 1,0000    | 350,00 |        | 350,00  | A17T22 |
| 1      | LAMPADINE VARI WATTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ | 2,0000    | 1,50   |        | 3,00    | A17T22 |
| 2      | MANODOPERA ELETTRAUTO PER PREPARAZIONE BUS ALLA VERIFICA PERIODICA, CONTROLLO IMPIANTO LUCI DI VIA PER SOSTITUZIONE LAMPADINE DANNEGGIATE E RIPRISTINO COLLEGAMENTI, ELIMINAZIONE CORTO.                                                                                                                                                                                                                                               | H  | 1,0000    | 60,00  |        | 60,00   | A17T22 |

|                                                                   |                             |                          |                  |                 |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------|-----------------|
| IVA<br>A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter | IMPONIBILE<br>613,00        | IMPOSTA<br>134,86        | SPESE VARIE      | SPESE TRASPORTO |
|                                                                   | TOTALE IMPONIBILE<br>613,00 | TOTALE IMPOSTA<br>134,86 | SCONTO %         | ADCONTI         |
|                                                                   |                             |                          | TOTALE DOCUMENTO | 747,86 €        |

NETTO A PAGARE  
613,00 €



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

**OGGETTO: DEROGA n. 283 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. 560(2007)**

Premesso che:

il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore CASCARANO;

è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:

- N°1 BARRA LONGITUDINALE;
- N°1 SENSORE ABS POSTERIORE;
- N°2 BATTERIE

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 è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

*[Firma]*

11140

[illegible]



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<br>DDT Vendita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DATA DOCUMENTO<br>05/05/2020                                                                  | NUMERO DOCUMENTO<br>39/A | PAGINA<br>1/1          | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>DDT Vendita |        |             |    |           |   |                                                                                               |    |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------------------|--------|-------------|----|-----------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODICE</th> <th>DESCRIZIONE</th> <th>UM</th> <th>QUANTITA'</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>           NOTA LAVORI BUS 560<br/>           CONSEGNA BU RIPRISTINATO COME DA NS PREVENTIVO N° 22 DEL<br/>           04/05/2020         </td> <td>PZ</td> <td>1,0000</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                               |                          |                        |                                      | CODICE | DESCRIZIONE | UM | QUANTITA' | 1 | NOTA LAVORI BUS 560<br>CONSEGNA BU RIPRISTINATO COME DA NS PREVENTIVO N° 22 DEL<br>04/05/2020 | PZ | 1,0000 |
| CODICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIZIONE                                                                                   | UM                       | QUANTITA'              |                                      |        |             |    |           |   |                                                                                               |    |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOTA LAVORI BUS 560<br>CONSEGNA BU RIPRISTINATO COME DA NS PREVENTIVO N° 22 DEL<br>04/05/2020 | PZ                       | 1,0000                 |                                      |        |             |    |           |   |                                                                                               |    |        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                        |                                      |        |             |    |           |   |                                                                                               |    |        |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>Destinatario                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PORTO                                                                                         | NUMERO COLLI<br>1        | PESO KG                | FIRMA VETTORE O CONDUCENTE           |        |             |    |           |   |                                                                                               |    |        |
| VETTORE - CONDUCENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO<br>05/05/2020 09.45                                               |                          | FIRMA DEL DESTINATARIO |                                      |        |             |    |           |   |                                                                                               |    |        |

(1) numero di identificazione  
 (2) data della prima immatricolazione del veicolo  
 (3) Categorie  
 (4) Immatricolazione nelle categorie di circolazione  
 (5) (1.1) categoria e numero fiscale  
 (6) (1.2) nome e cognome del proprietario  
 (7) (1.3) indirizzo nella Stato membro di immatricolazione e la data di rilascio del documento  
 (8) (2) proprietario del veicolo  
 (9) (2.1) categoria e numero fiscale  
 (10) (2.2) nome e cognome (se del caso)  
 (11) (2.3) indirizzo nella Stato membro di immatricolazione e la data di rilascio del documento  
 (12) (3) persona fisica o giuridica che possiede una parte sostanziale del veicolo ad un titolo legale diverso da quello di proprietario  
 (13) (3.1) categoria e numero fiscale  
 (14) (3.2) nome e cognome (se del caso)  
 (15) (3.3) indirizzo nella Stato membro di immatricolazione e la data di rilascio del documento  
 (16) (4) (4.1) Se un cambiamento dell'uso amministrativo di un veicolo è previsto, il 4.2 e il 4.3 non da sempre si applicano a una nuova carta di circolazione. I nuovi dati amministrativi corrispondenti a quelli punti possono essere indicati in quello di 4.2 e 4.3, essi sono in un caso qualsiasi, come numero della licenza e la data di rilascio di 4.2 e 4.3  
 (17) Marca  
 (18) (1.1) marca  
 (19) (2.1) tipo  
 - versione (se disponibile)  
 - modello (se disponibile)  
 (20) denominazione commerciale  
 (21) numero di identificazione del veicolo  
 (22) marca  
 (23) marca massima e caratteristiche tecniche ammissibili, ad eccezione dei materiali, per  
 (24) marca massima e caratteristiche tecniche del veicolo in servizio nella Stato membro di immatricolazione (kg)  
 (25) marca massima e caratteristiche tecniche del veicolo in servizio nella Stato membro di immatricolazione (kg)  
 (26) marca del veicolo in servizio, caratteristiche tecniche del veicolo in servizio per i veicoli di categoria superiore della M1 (kg)  
 (27) marca di cambio, se non è identica  
 (28) di identificazione che indica la presenza della carta di circolazione  
 (29) categoria del veicolo  
 (30) denominazione del veicolo  
 (31) marca  
 (32) numero di identificazione del veicolo  
 (33) numero di identificazione del veicolo  
 (34) numero (km)  
 (35) per i veicoli con motore tra gli altri, la serie numerica  
 (36) (1) anno 1 (g)  
 (37) anno 2 (g)  
 (38) anno 3 (g)  
 (39) anno 4 (g)  
 (40) anno 5 (g)  
 (41) anno 6 (g)  
 (42) anno 7 (g)  
 (43) anno 8 (g)  
 (44) anno 9 (g)  
 (45) anno 10 (g)  
 (46) anno 11 (g)  
 (47) anno 12 (g)  
 (48) anno 13 (g)  
 (49) anno 14 (g)  
 (50) anno 15 (g)  
 (51) anno 16 (g)  
 (52) anno 17 (g)  
 (53) anno 18 (g)  
 (54) anno 19 (g)  
 (55) anno 20 (g)  
 (56) anno 21 (g)  
 (57) anno 22 (g)  
 (58) anno 23 (g)  
 (59) anno 24 (g)  
 (60) anno 25 (g)  
 (61) anno 26 (g)  
 (62) anno 27 (g)  
 (63) anno 28 (g)  
 (64) anno 29 (g)  
 (65) anno 30 (g)  
 (66) anno 31 (g)  
 (67) anno 32 (g)  
 (68) anno 33 (g)  
 (69) anno 34 (g)  
 (70) anno 35 (g)  
 (71) anno 36 (g)  
 (72) anno 37 (g)  
 (73) anno 38 (g)  
 (74) anno 39 (g)  
 (75) anno 40 (g)  
 (76) anno 41 (g)  
 (77) anno 42 (g)  
 (78) anno 43 (g)  
 (79) anno 44 (g)  
 (80) anno 45 (g)  
 (81) anno 46 (g)  
 (82) anno 47 (g)  
 (83) anno 48 (g)  
 (84) anno 49 (g)  
 (85) anno 50 (g)  
 (86) anno 51 (g)  
 (87) anno 52 (g)  
 (88) anno 53 (g)  
 (89) anno 54 (g)  
 (90) anno 55 (g)  
 (91) anno 56 (g)  
 (92) anno 57 (g)  
 (93) anno 58 (g)  
 (94) anno 59 (g)  
 (95) anno 60 (g)  
 (96) anno 61 (g)  
 (97) anno 62 (g)  
 (98) anno 63 (g)  
 (99) anno 64 (g)  
 (100) anno 65 (g)  
 (101) anno 66 (g)  
 (102) anno 67 (g)  
 (103) anno 68 (g)  
 (104) anno 69 (g)  
 (105) anno 70 (g)  
 (106) anno 71 (g)  
 (107) anno 72 (g)  
 (108) anno 73 (g)  
 (109) anno 74 (g)  
 (110) anno 75 (g)  
 (111) anno 76 (g)  
 (112) anno 77 (g)  
 (113) anno 78 (g)  
 (114) anno 79 (g)  
 (115) anno 80 (g)  
 (116) anno 81 (g)  
 (117) anno 82 (g)  
 (118) anno 83 (g)  
 (119) anno 84 (g)  
 (120) anno 85 (g)  
 (121) anno 86 (g)  
 (122) anno 87 (g)  
 (123) anno 88 (g)  
 (124) anno 89 (g)  
 (125) anno 90 (g)  
 (126) anno 91 (g)  
 (127) anno 92 (g)  
 (128) anno 93 (g)  
 (129) anno 94 (g)  
 (130) anno 95 (g)  
 (131) anno 96 (g)  
 (132) anno 97 (g)  
 (133) anno 98 (g)  
 (134) anno 99 (g)  
 (135) anno 100 (g)  
 (136) anno 101 (g)  
 (137) anno 102 (g)  
 (138) anno 103 (g)  
 (139) anno 104 (g)  
 (140) anno 105 (g)  
 (141) anno 106 (g)  
 (142) anno 107 (g)  
 (143) anno 108 (g)  
 (144) anno 109 (g)  
 (145) anno 110 (g)  
 (146) anno 111 (g)  
 (147) anno 112 (g)  
 (148) anno 113 (g)  
 (149) anno 114 (g)  
 (150) anno 115 (g)  
 (151) anno 116 (g)  
 (152) anno 117 (g)  
 (153) anno 118 (g)  
 (154) anno 119 (g)  
 (155) anno 120 (g)  
 (156) anno 121 (g)  
 (157) anno 122 (g)  
 (158) anno 123 (g)  
 (159) anno 124 (g)  
 (160) anno 125 (g)  
 (161) anno 126 (g)  
 (162) anno 127 (g)  
 (163) anno 128 (g)  
 (164) anno 129 (g)  
 (165) anno 130 (g)  
 (166) anno 131 (g)  
 (167) anno 132 (g)  
 (168) anno 133 (g)  
 (169) anno 134 (g)  
 (170) anno 135 (g)  
 (171) anno 136 (g)  
 (172) anno 137 (g)  
 (173) anno 138 (g)  
 (174) anno 139 (g)  
 (175) anno 140 (g)  
 (176) anno 141 (g)  
 (177) anno 142 (g)  
 (178) anno 143 (g)  
 (179) anno 144 (g)  
 (180) anno 145 (g)  
 (181) anno 146 (g)  
 (182) anno 147 (g)  
 (183) anno 148 (g)  
 (184) anno 149 (g)  
 (185) anno 150 (g)  
 (186) anno 151 (g)  
 (187) anno 152 (g)  
 (188) anno 153 (g)  
 (189) anno 154 (g)  
 (190) anno 155 (g)  
 (191) anno 156 (g)  
 (192) anno 157 (g)  
 (193) anno 158 (g)  
 (194) anno 159 (g)  
 (195) anno 160 (g)  
 (196) anno 161 (g)  
 (197) anno 162 (g)  
 (198) anno 163 (g)  
 (199) anno 164 (g)  
 (200) anno 165 (g)  
 (201) anno 166 (g)  
 (202) anno 167 (g)  
 (203) anno 168 (g)  
 (204) anno 169 (g)  
 (205) anno 170 (g)  
 (206) anno 171 (g)  
 (207) anno 172 (g)  
 (208) anno 173 (g)  
 (209) anno 174 (g)  
 (210) anno 175 (g)  
 (211) anno 176 (g)  
 (212) anno 177 (g)  
 (213) anno 178 (g)  
 (214) anno 179 (g)  
 (215) anno 180 (g)  
 (216) anno 181 (g)  
 (217) anno 182 (g)  
 (218) anno 183 (g)  
 (219) anno 184 (g)  
 (220) anno 185 (g)  
 (221) anno 186 (g)  
 (222) anno 187 (g)  
 (223) anno 188 (g)  
 (224) anno 189 (g)  
 (225) anno 190 (g)  
 (226) anno 191 (g)  
 (227) anno 192 (g)  
 (228) anno 193 (g)  
 (229) anno 194 (g)  
 (230) anno 195 (g)  
 (231) anno 196 (g)  
 (232) anno 197 (g)  
 (233) anno 198 (g)  
 (234) anno 199 (g)  
 (235) anno 200 (g)  
 (236) anno 201 (g)  
 (237) anno 202 (g)  
 (238) anno 203 (g)  
 (239) anno 204 (g)  
 (240) anno 205 (g)  
 (241) anno 206 (g)  
 (

- paravut' volto  
 - questo conosci volto  
 03/11/2020

FP 754CY TA/000/AYQ  
REVISIONE DEL 13/03/2019  
REGOLARE  
RISITO 03/2020  
SCADENZA  
KM. 675409 TA0001BK96B

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

**(BUS 560.)**

Il giorno 05/05/20, alle ore 15:56, 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" 5558/20  
del 02/04/20.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" –  
par. 230 (min. 170);
- per AMAT: Zizzi

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Il def. di collaudo per il bus 560, con dot. Lendar ABS  
è stato eseguito in modo soddisfacente, con AMAT SP1  
Capo unità

-) 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>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

.....

# AMAT



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **08/03/2020**  
Numero problema **76.184**  
Numero commessa **111140**

Data registrazione:

**08/03/2020 06:04:23**

Autobus: **0560**

Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **PRECOLLAUDO AMAT**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**08-03-20 12:20 10:05 - 12:00**  
Eseguito controllo parte elettrica sostituito alcune lampade (sesto riparato) rimesso da controllare parti non contraddistinte, lavoro svolto 09/03/20 MASTRANGELO 10:05-10:30  
Continuazione lavori di precollaudo, lavoro svolto 09/03/20 17:00-18:30

Invio ditta esterna:

**DITTA CASARANO**

Collaudo ditta  
esterna:

**eseguito collaudo lavorazioni  
potenza e controllo autoleva esito  
positivo**

Data e ora  
restituzione

**5/5/20**

Firma Operatore

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2624363916 Data SDI: 04/03/2020 14:36

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 68/A   | 2020-02-27 | EUR 1.701,90   |

| Dettaglio linee Fattura                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                                    | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord. 62 Data Ord. 2020-02-13 CIG ZEE2C0CD38 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |              |            |      |
|                                             | ORDINE DI LAVORO 62/2020 BUS 654                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | 0    |              |            | 22 % |
|                                             | DDT N° 12 DEL 26/02/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                                           | INTERVENTO PER SERVIZI DI REVISIONE PERIODICA DEL 13/02/2020, RIPRISTINO PER GUASTO ALLO STERZO E PROVE DI FUNZIONAMENTO                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 1.395,00     | 1.395,00   | 22 % |
| 1                                           | OLIO IDROGUIDA, REVISIONE IDROGUIDA, TESTINE BARRA ACCOPPIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| 2                                           | MANODOPERA PER STACCO TESTINE BARRA ACCOPPIAMENTO PER SOSTITUZIONE, STACCO DELLE TUBAZIONI IDRAULICHE PER ACCESSO ALLA ZONA E STACCO DELL' IDROGUIDA PER SCOMPOSIZIONE E VERIFICA RICAMBI, RICOMPOSIZIONE IDROGUIDA E FISSAGGIO, RIMONTAGGIO IMPIANTO IDRAULICO, RABBOCCO LIQUIDI E SPURGO IMPIANTO, PROVE DI FUNZIONAMENTO. | H    | 1    |              |            | 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 %    | 1.395,00   | 306,90  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-02-27    | EUR 1.395,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: D9UVG

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2624363916 Data SDI: 04/03/2020 14:36

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 68/A   | 2020-02-27 | EUR 1.701,90   |

| Dettaglio linee Fattura                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |              |            |      |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                                   | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.62 Data Ord. 2020-02-13 CIG ZEE2C0CD38 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |              |            |      |
|                                            | ORDINE DI LAVORO 62/2020 BUS 654                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      | 0    |              |            | 22 % |
|                                            | DDT N° 12 DEL 26/02/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                                          | INTERVENTO PER SERVIZI DI REVISIONE PERIODICA DEL 13/02/2020, RIPRISTINO PER GUASTO ALLO STERZO E PROVE DI FUNZIONAMENTO                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1    | 1.395,00     | 1.395,00   | 22 % |
| 1                                          | OLIO IDROGUIDA, REVISIONE IDROGUIDA, TESTINE BARRA ACCOPPIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                             | PZ   | 1    |              |            | 22 % |
| 2                                          | MANODOPERA PER STACCO TESTINE BARRA ACCOPPIAMENTO PER SOSTITUZIONE, STACCO DELLE TUBAZIONI IDRAULICHE PER ACCESSO ALLA ZONA E STACCO DELL' IDROGUIDA PER SCOMPOSIZIONE E VERIFICA RICAMBI, RICOMPOSIZIONE IDROGUIDA E FISSAGGIO, RIMONTAGGIO IMPIANTO IDRAULICO, RABBOCCO LIQUIDI E SPURGO IMPIANTO, PROVE DI FUNZIONAMENTO. | H    | 1    |              |            | 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 %    | 1.395,00   | 306,90  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-02-27    | EUR 1.395,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: D9UVG

Versione Style 2.7



| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>18 MAR. 2020                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>08.07.2020                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.   |                        |
| DATA<br>18 APR. 2020                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA<br>18 APR. 2020                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654

**SEZIONE 1**

DITTA "CASCARANO" LAV.: 62/2020

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

110390

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data  | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 75.400     | 10/02 |                       |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 83         | 10/02 | SI ✓                  |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     | OK                   | C                    | 288        | 13/02 | SI ✓                  |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 30/2       | 17/02 | SI ✓                  |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 310        | 17/02 | SI ✓                  |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                      |                      |            |       |                       |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          | OK                   | C                    | 12/A       | 26/02 | SI ✓                  |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | OK                   | C                    | ✓          | 27/02 | ✓                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |       |                       |
| 10. Altri documenti: ORDINE SUPERATO                                                                         | OK                   | C                    | 2970       | 14/2  | SI ✓                  |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma                | Data                 | Note:      |       |                       |
|                                                                                                              |                      | 18 APR. 2020         |            |       |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                 |                       |                      |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 68 | Data fattura: 27/2/20 | Importo: € 454 + IVA |
|-----------------------|-----------------|-----------------------|----------------------|

**NOTE**

|                     |       |              |
|---------------------|-------|--------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma | Data         |
|                     |       | 18 APR. 2020 |



**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<br>Preventivo | DATA DOCUMENTO<br>13/02/2020 | NUMERO DOCUMENTO<br>6/A | PAGINA<br>1/1 | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------------|

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico data scadenza

BANCA DI APPoggio - IBAN

IT14S0306978921100000001057

| CODICE | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                      | UM | QUANTITA | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | IVA    |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|--------|--------|---------|--------|
|        | INTEGRAZIONE LAVORI SU BUS 654                                                                                                                                                                                                                                   |    |          |        |        |         |        |
| 1      | REVISIONE IDROGUIDA                                                                                                                                                                                                                                              | PZ | 1,0000   | 610,00 |        | 610,00  | A17T22 |
| 1      | OLIO IDROGUIDA                                                                                                                                                                                                                                                   | PZ | 3,0000   | 7,00   |        | 21,00   | A17T22 |
| 2      | MANODOPERA PER STACCO TUBAZIONI IDRAULICHE PER ACCESSO ALLA ZONA E STACCO DELL'IDROGUIDA PER SCOMPOSIZIONE E VERIFICA RICAMBI, RICOMPOSIZIONE IDROGUIDA E FISSAGGIO, RIMONTAGGIO IMPIANTO IDRAULICO, RABBOCCO LIQUIDI E SPURGO IMPIANTO, PROVE DI FUNZIONAMENTO. | H  | 1,0000   | 300,00 |        | 300,00  | A17T22 |

|               |                                                      |                             |                          |                  |                 |
|---------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------|-----------------|
| IVA<br>A17T22 | Iva 22% su operazioni In split payment - Art. 17-ter | IMPONIBILE<br>931,00        | IMPOSTA<br>204,82        | SPESE VARIE      | SPESE TRASPORTO |
|               |                                                      | TOTALE IMPONIBILE<br>931,00 | TOTALE IMPOSTA<br>204,82 | SCONTO %         | ACCONTI         |
|               |                                                      |                             |                          | TOTALE DOCUMENTO | 1.135,82 €      |
|               |                                                      |                             |                          | NETTO A PAGARE   | 931,00 €        |



Lavoro n. 62/2020

Spett.le

**OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email [officinacascaranosrl@virgilio.it](mailto:officinacascaranosrl@virgilio.it)

**LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO N. 62/2020**  
**OGGETTO: BUS AZ. 654 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO**  
**CIG ZEE2C0CD38**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 83 del 10/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/02/2019, assunto al prot. 2881/20 del 13/02/2020, indica il costo dell'intervento in € 464,00 + IVA;
- c) Successivo preventivo, pervenuto in data 13/02/2020, assunto al prot. 3012/20 del 17/02/2020, indica il costo dell'intervento in € 931,00;

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

1. **costo dell'intervento: €1.395,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione 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

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.  
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto  
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247  
[www.amat.taranto.it](http://www.amat.taranto.it) - [amat@amat.ta.it](mailto:amat@amat.ta.it) - PEC [amat@pec.amat.ta.it](mailto:amat@pec.amat.ta.it)  
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

**KYMA**  
**MOBILITÀ**  
AMAT SPA





Lavoro n. 62/2020

Spett.le

**OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email [officinacascaranosrl@virgilio.it](mailto:officinacascaranosrl@virgilio.it)

**OGGETTO: BUS AZ. 654 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO**  
**CIG ZEE2C0CD38**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 83 del 10/02/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 13/02/2019, assunto al prot. 2881/20 del 13/02/2020, indica il costo dell'intervento in € 464,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 464,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico;**
6. **redazione 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**

DB

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



OFFICINA CASCARANO SRL  
CONTRADA ACUTI Z.I.  
74024 Manduria - TA  
C.F-P.IVA 02528390731  
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450  
E-mail: officinacascarano@virgilio.it PEC:  
officinacascarano@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<br>Preventivo                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DATA DOCUMENTO<br>13/02/2020   | NUMERO DOCUMENTO<br>5/A  | PAGINA<br>1/1              | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita |                            |        |
| MODALITA' DI PAGAMENTO                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                          | BANCA DI APPOGGIO - IBAN   |                                  |                            |        |
| CODICE                                                            | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UM                             | QUANTITA                 | PREZZO                     | SCONTO                           | IMPORTO                    | IVA    |
|                                                                   | NOTA LAVORI DEL 12/02/2020 BUS SIGLA 654<br>TARGA EH 379 FT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                          |                            |                                  |                            |        |
| 1                                                                 | RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA<br>PERIODICA DEL 12/02/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PZ                             | 1,0000                   | 165,00                     |                                  | 165,00                     | A17T22 |
| 1                                                                 | PROVA BANCO FRENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PZ                             | 1,0000                   | 35,00                      |                                  | 35,00                      | A17T22 |
| 1                                                                 | TESTINA BARRA LONGITUDINALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PZ                             | 2,0000                   | 32,00                      |                                  | 64,00                      | A17T22 |
| 2                                                                 | MANODOPERA PER CONTROLLO IMPIANTO<br>ELETTRICO E PULIZIA CONTATTI, STACCO<br>TESTINE BARRE DI STERZO PERCHE'<br>USURATE E CONTROLLO LASCO ALLA<br>SCATOLA, RIFISSAGGIO, N° 2 ADDETTI.<br><br>N.B.: L'IDROGUIDA E' RUMOROSA E DOPO I<br>VARI CONTROLLI SI RITIENE CHE VADO<br>SOSTITUITA/REVISIONATA. Se aveste il ricambio<br>in deposito siamo disponibili allo smontaggio per la<br>sostituzione, in ogni modo attendiamo vs riscontro. | H                              | 1,0000                   | 200,00                     |                                  | 200,00                     | A17T22 |
| IVA<br>A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IMPONIBILE<br>464,00           | IMPOSTA<br>102,08        | SPESE VARIE<br>SCONTO %    |                                  | SPESE TRASPORTO<br>ACCONTI |        |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TOTALE<br>IMPONIBILE<br>464,00 | TOTALE IMPOSTA<br>102,08 | TOTALE<br>DOCUMENTO        |                                  | 566,08 €                   |        |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                          | NETTO A PAGARE<br>464,00 € |                                  |                            |        |

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. 83 del 19022020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: CASCARANO

Contr. Acuti FLOZ MANDURIA

TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

REVISIONE METE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                             | IMPORTO (1) |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | BUS AZ. NO. 654 PER<br>PROVA TRENOMETRO + REVISIONE<br>METE + CARTA DI GRCO AZ.<br>BUS FORNITO A PIUO<br>CARBURANTE |             |
| 7        |                                                                                                                     |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

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

ORA

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

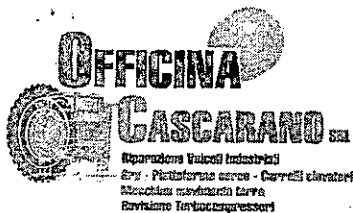
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



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  
26/02/2020

NUMERO DOCUMENTO  
12/A

PAGINA  
1/1

CAUSALE DEL TRASPORTO  
DDT Vendita

CODICE DESCRIZIONE QUANTITA

CONSEGNA BUS TARGA EH 379 FT SIGLA 654 CIG.ZEE2C0CD38 DEL  
10/02/2020

1 ORDINE LAVORO 62/2020

PZ 1,0000

RIFORNIMENTO 40 LT.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL  
Destinatario

PORTO

NUMERO COLLI

1

PESO KG

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

VETTORE - CONDUCENTE

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

26/02/2020 10.25

FIRMA DEL DESTINATARIO

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

(BUS 654)

Il giorno 27/02/20, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCIARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 000.3110/20 DEL 17/02/20.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica"  
- par. 230 (min. 170);
- Per AMAT ZZZZ
- 

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

esefuto revisione periodica e Revisione  
scatolo indirizzata collaudo esito positivo  
Calore all'auto e rifatto veicolo e allo p.k. mob.  
27/02/2020

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[firma]

Il Rappresentante della ditta

.....

VECCIO  
MEPULO

|                  |                       |               |
|------------------|-----------------------|---------------|
| Mod. 4/2018 - AT | "Verbale di collaudo" | Data: 09/2/18 |
|------------------|-----------------------|---------------|

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | L' IDROGUIDA E' STATA       |               |            |                                        |    |
| 2        | REVISUATA. NON VI E' BORO   |               |            |                                        |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |
| 19       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

|                  |                       |                 |
|------------------|-----------------------|-----------------|
| Mod. 4/2018 - AT | "Verbale di collaudo" | Data: 13/7/2015 |
|------------------|-----------------------|-----------------|



## BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/02/2020**  
 Numero problema **75.400**  
 Numero commessa **110390**

Data registrazione:

**10/02/2020 13:20:45**

Autobus: **0654**

Autista **PELLICORO DOMENICO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO + REV. MCTC C/O DITTA CASCARANO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**10/02/20** **GIANNI 11/420-1450**  
 Messaggio che un'altra frangente potesse mancare e consiglio  
 di sicurezza per tutti di ditta Cascarano

Invio ditta esterna:

**CASCARANO 10/02/20**

Collaudo ditta  
esterna:

**12/02/20 collaudo esito positivo**  
**Rev. sin periodica + cat. lascio allo**  
**slezzo**

Data e ora  
restituzione

**27/2/20**

Firma Operatore



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2735657934 Data SDI: 26/03/2020 11:38

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 125/A  | 2020-03-25 | EUR 11.680,28  |

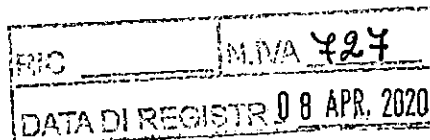
| Dettaglio linee Fattura |                                                                                      |      |      |              |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.21                  | CIG Z372B9144B                                                                       |      |      |              |            |      |
|                         | Rif. Doc. DDT Vendita N° 19/A del 19/03/2020                                         |      | 0    |              |            | 22 % |
|                         | RIFERIMENTO LAVORO 21/2020, BUS SIGLA 518                                            |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS RIPRISTINATO, CIG Z372B9144B                                            | PZ   | 1    | 9.574,00     | 9.574,00   | 22 % |
|                         | RICONSEGNA DEI RICAMBI USATI DA SMONTAGGIO DOPO LA REVISIONE MOTORE, IN CASSA APERTA |      | 0    |              |            | 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 %    | 9.574,00   | 2.106,28 |

| Dati pagamento       |          |               |              |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-03-25    | EUR 9.574,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DPRW8

Versione Style 2.7



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 2735657934 Data SDI: 26/03/2020 11:38

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 125/A  | 2020-03-25 | EUR 11.680,28  |

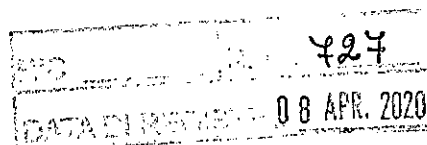
| Dettaglio linee Fattura |                                                                                      |      |      |              |            |      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                          | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.21                  | CIG Z372B9144B                                                                       |      |      |              |            |      |
|                         | Rif. Doc. DDT Vendita N° 19/A del 19/03/2020                                         |      | 0    |              |            | 22 % |
|                         | RIFERIMENTO LAVORO 21/2020, BUS SIGLA 518                                            |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS RIPRISTINATO, CIG Z372B9144B                                            | PZ   | 1    | 9.574,00     | 9.574,00   | 22 % |
|                         | RICONSEGNA DEI RICAMBI USATI DA SMONTAGGIO DOPO LA REVISIONE MOTORE, IN CASSA APERTA |      | 0    |              |            | 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 %    | 9.574,00   | 2.106,28 |

| Dati pagamento       |          |               |              |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   | Bonifico | 2020-03-25    | EUR 9.574,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DPRW8

Versione Style 2.7



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08 APR. 2020

**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 APR. 2020
**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE  
21 APR. 2020

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 548

**SEZIONE 1**

DITTA "CASCIARINO SRL" LAV.: 21/2020

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

105930

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data     | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 70811      | 25/09/19 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 1020       | 23/11/19 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |          |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                   | C                    | 998        | 15/01    | ✓                     |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 1222       | 17/01    | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | C                    | 19/A       | 19/03    | ✓                     |
| 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                   | C                    | /          | 01/04    | ✓                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |          |                       |
| 10. Altri documenti:<br>DEROGA 289 - BUOYO CASCIARINO - DDT AMAT                                             | OK                   | C                    | /          | 17/03    | ✓                     |
| Controllo eseguito da:                                                                                       | firma<br>            | Data<br>20.04.2020   | Note:      |          |                       |

**SEZIONE 2**

|                       |                  |                      |                         |
|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: 125 | Data fattura: 25/3/2 | Importo: € 9574,00+ IVA |
|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------------|

**NOTE**

|                     |           |                      |
|---------------------|-----------|----------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma<br> | Data<br>21 APR. 2020 |
|---------------------|-----------|----------------------|



Lavoro n. 21/2020

Spett.le

**OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email [officinacascaranosrl@virgilio.it](mailto:officinacascaranosrl@virgilio.it)

**OGGETTO: BUS N.518 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MOTORE**  
**CIG Z372B9144B**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 1020 del 23/11/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 05/12/2019, assunto al prot. 998 del 15/01/2020, indica il costo dell'intervento in € 9.574,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 9.574,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico;**
6. **redazione 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**

Rif.: Ing. Pellicoro Domenico

Area Tecnica

DG Ing. Massimo Dicecca

Il Presidente del CDA  
Avv. Giorgia Gira



OFFICINA CASCARANO SRL  
CONTRADA ACUTI Z.I.  
74024 Manduria - TA  
C.F.-P.IVA 02528390731  
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450  
E-mail: officinacascarano@virgilio.it PEC:  
officinacascarano@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<br>Preventivo |                                                                                                                                                                                   | DATA DOCUMENTO<br>05/12/2019 | NUMERO DOCUMENTO<br>43/A | PAGINA<br>1/3 | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita |          |                 |
| MODALITA' DI PAGAMENTO       |                                                                                                                                                                                   |                              |                          |               | BANCA DI APPOGGIO - IBAN         |          |                 |
| CODICE                       | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                       | UM                           | QUANTITA                 | PREZZO        | SCONTO                           | IMPORTO  | IVA             |
|                              | RICAMBI E MANODOPERA PER IL RIPRISTINO DEL MOTORE BUS SIGLA 518                                                                                                                   |                              |                          |               |                                  |          |                 |
| 1                            | RITIRO CON CARRO SOCCORSO TRASPORTO ECCEZIONALE                                                                                                                                   | PZ                           | 1,0000                   | 400,00        |                                  | 400,00   | 22              |
| 2                            | MANODOPERA PER STACCO MOTORE DALLA TRASMISSIONE E TUBAZIONI, IMPIANTO ALIMENTAZIONE ED IMPIANTO ELETTRICO PER SCOMPOSIZIONE E RICERCA GUASTO, LAVAGGIO MOTORE PER RICERCA RICAMBI | H                            | 1,0000                   | 600,00        |                                  | 600,00   | 22              |
| 1                            | KIT CANNE CILINDRO                                                                                                                                                                | PZ                           | 1,0000                   | 760,00        |                                  | 760,00   | 22              |
| 1                            | KIT PISTONE COMPLETO DI FASCE ELASTICHE                                                                                                                                           | PZ                           | 1,0000                   | 980,00        |                                  | 980,00   | 22              |
| 1                            | ALBERO MOTORE                                                                                                                                                                     | PZ                           | 1,0000                   | 1.440,00      |                                  | 1.440,00 | 22              |
| 1                            | SERIE BIELLE                                                                                                                                                                      | PZ                           | 1,0000                   | 1.100,00      |                                  | 1.100,00 | 22              |
| 1                            | SERIE GUARNIZIONI MOTORE                                                                                                                                                          | PZ                           | 1,0000                   | 465,00        |                                  | 465,00   | 22              |
| 1                            | GUARNIZIONE TESTATA                                                                                                                                                               | PZ                           | 1,0000                   | 140,00        |                                  | 140,00   | 22              |
| 1                            | ANELLI OR                                                                                                                                                                         | PZ                           | 1,0000                   | 45,00         |                                  | 45,00    | 22              |
| 1                            | GUARNIZIONE COPPA OLIO                                                                                                                                                            | PZ                           | 1,0000                   | 45,00         |                                  | 45,00    | 22              |
| 1                            | GUARNIZIONE COPERCHIO PUNTERIE                                                                                                                                                    | PZ                           | 1,0000                   | 85,00         |                                  | 85,00    | 22              |
| 1                            | SERIE BRONZINE DI BANCO E BIELLA                                                                                                                                                  | PZ                           | 1,0000                   | 355,00        |                                  | 355,00   | 22              |
| 1                            | RASAMENTI                                                                                                                                                                         | PZ                           | 2,0000                   | 14,00         |                                  | 28,00    | 22              |
| 1                            | ADATTAMENTO BANCO                                                                                                                                                                 | PZ                           | 1,0000                   | 95,00         |                                  | 95,00    | 22              |
| 1                            | SOSTITUZIONE BOCCOLE BIELLA                                                                                                                                                       | PZ                           | 4,0000                   | 20,00         |                                  | 80,00    | 22              |
| IVA                          |                                                                                                                                                                                   | IMPONIBILE                   | IMPOSTA                  |               | SPESA VARIE                      |          | SPESA TRASPORTO |
|                              |                                                                                                                                                                                   |                              |                          |               | SCONTO %                         |          | ACCONTI         |
|                              |                                                                                                                                                                                   | TOTALE IMPONIBILE            | TOTALE IMPOSTA           |               | TOTALE DOCUMENTO                 |          |                 |
|                              |                                                                                                                                                                                   |                              |                          |               | NETTO A PAGARE                   |          |                 |



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<br>Preventivo |                            | DATA DOCUMENTO<br>05/12/2019 | NUMERO DOCUMENTO<br>43/A | PAGINA<br>2/3    | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita |                 |     |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------|----------------------------------|-----------------|-----|
| MODALITA' DI PAGAMENTO       |                            |                              |                          |                  | BANCA DI APPOGGIO - IBAN         |                 |     |
| CODICE                       | DESCRIZIONE                | UM                           | QUANTITA                 | PREZZO           | SCONTO                           | IMPORTO         | IVA |
| 1                            | BARENATURA BOCCOLE BIELLA  | PZ                           | 4,0000                   | 30,00            |                                  | 120,00          | 22  |
| 1                            | RETTIFICA VALVOLA          | PZ                           | 8,0000                   | 7,00             |                                  | 56,00           | 22  |
| 1                            | SOSTITUZIONE GUIDA VALVOLE | PZ                           | 1,0000                   | 56,00            |                                  | 56,00           | 22  |
| 1                            | RETTIFICA SEDI VALVOLE     | PZ                           | 1,0000                   | 80,00            |                                  | 80,00           | 22  |
| 1                            | SOSTITUZIONE SEDI VALVOLE  | PZ                           | 1,0000                   | 90,00            |                                  | 90,00           | 22  |
| 1                            | SPIANATURA TESTATA         | PZ                           | 1,0000                   | 80,00            |                                  | 80,00           | 22  |
| 1                            | SPIANATURA BASAMENTO       | PZ                           | 1,0000                   | 90,00            |                                  | 90,00           | 22  |
| 1                            | REVISIONE POMPA INIETTORE  | PZ                           | 4,0000                   | 195,00           |                                  | 780,00          | 22  |
| 1                            | POMPA ACQUA                | PZ                           | 1,0000                   | 380,00           |                                  | 380,00          | 22  |
| 1                            | CINGHIA SERVIZI            | PZ                           | 1,0000                   | 24,00            |                                  | 24,00           | 22  |
| IVA                          |                            | IMPONIBILE                   | IMPOSTA                  | SPESE VARIE      |                                  | SPESE TRASPORTO |     |
|                              |                            |                              |                          | SCONTO %         |                                  | ACCONTI         |     |
|                              |                            | TOTALE IMPONIBILE            | TOTALE IMPOSTA           | TOTALE DOCUMENTO |                                  |                 |     |
|                              |                            |                              |                          | NETTO A PAGARE   |                                  |                 |     |



**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

INTERSTAZIONE  
**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<br><b>Preventivo</b> | DATA DOCUMENTO<br><b>05/12/2019</b> | NUMERO DOCUMENTO<br><b>43/A</b> | PAGINA<br><b>3/3</b> | CAUSALE DEL TRASPORTO<br><b>Vendita</b> |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------------------|

MODALITA' DI PAGAMENTO

BANCA DI APPOGGIO - IBAN

| CODICE | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UM | QUANTITA | PREZZO   | SCONTO | IMPORTO  | IVA |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|----------|--------|----------|-----|
| 2      | MANODOPERA PER RICOSTRUZIONE MOTORE<br>CON SOSTITUZIONE DELL'ALBERO A GOMITI E<br>SERRAGGIO DEI CAPPELLOTTI DI BANCO,<br>ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE DELLE CANNE<br>CILINDRO, SPESSORAMENTO, MONTAGGIO<br>PISTONI E BIELLA, PREPARAZIONE DELLA<br>TESTATA E SERRAGGIO BULLONI DI<br>FISSAGGIO, SOSTITUZIONE DELLA POMPA<br>ACQUA, STACCO E RIATTCCO PER REVISIONE<br>DI POMPE INIETTORI E CINGHIA SERVIZI,<br>SOSTITUZIONE DELLA SERIE FILTRI MOTORE E<br>LUBRIFICANTI DA VOI FORNITI,<br>ACCOPPIAMENTO ALLA TRASMISSIONE E<br>RICOLLEGAMENTO IMPIANTO ALIMENTAZIONE<br>ASPIRAZIONE E SCARICO, ELETTRICO,<br>IDRAULICO E RAFFREDDAMENTO, PROVE SU<br>STRADA E CONTROLLO GENERALE,<br>CONSEGNA AL VS DEPOSITO, N° 2 ADDETTI.<br><br>Ci riserviamo in fase di montaggio e collaudo del<br>motore di informarVi circa la necessità di<br>integrazione di ulteriori ricambi necessari al<br>ripristino e che acquisteremo dopo la Vs<br>autorizzazione. | H  | 1,0000   | 1.200,00 |        | 1.200,00 | 22  |

|                  |         |                                         |                                   |                     |                    |
|------------------|---------|-----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------|
| IVA<br><b>22</b> | Iva 22% | IMPONIBILE<br><b>9.574,00</b>           | IMPOSTA<br><b>2.106,28</b>        | SPESE VARIE         | SPESE TRASPORTO    |
|                  |         |                                         |                                   | SCONTO %            | ACCONTI            |
|                  |         | TOTALE<br>IMPONIBILE<br><b>9.574,00</b> | TOTALE IMPOSTA<br><b>2.106,28</b> | TOTALE<br>DOCUMENTO | <b>11.680,28 €</b> |

**NETTO A PAGARE**  
**11.680,28 €**



**Oggetto:** PREVENTIVO 48 BUS 518

**Mittente:** officinacascarano@virgilio.it

**Data:** 14/01/2020 17.22

**A:** amat@amat.ta.it, unitamanutenzioni@amat.ta.it, unitaofficina  
<unitaofficina@amat.ta.it>, unitatecnica@amat.ta.it

In allegato ns miglior offerta per la fornitura di ricambi, manodopera e servizi di rettifica per il ripristino motore del bus in oggetto.

Ci riserviamo nell'eventualità di integrazione di ulteriori ricambi che saranno necessari al completamento del lavoro iniziato e che ci autorizzerete all'acquisto.

A disposizione per maggiori info e per i tempi di consegna dalla data di conferma ordine,

con l'occasione porgo cordiali saluti

Vittorio Ricciardi (cell. 3314403450)

**Officina Cascarano srl**

Centro Revisioni e Collaudi

C.da Acuti snc z. ind.

74024 Manduria (Ta)

p.iva 02528390731

tel 099.9711208

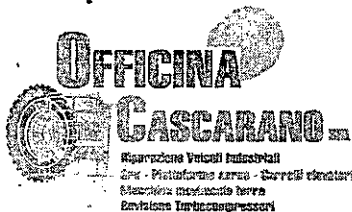
www.officinacascarano.it

—Allegati:—

PREV43AMAT518.pdf

253 kB

3



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 |                                                                                         | DATA DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | PAGINA | CAUSALE DEL TRASPORTO |           |
| DDT Vendita    |                                                                                         | 19/03/2020     | 19/A             | 1/1    | DDT Vendita           |           |
| CODICE         | DESCRIZIONE                                                                             |                |                  |        | UM                    | QUANTITA' |
|                | RIFERIMENTO LAVORO 21/2020, BUS SIGLA 518                                               |                |                  |        |                       |           |
| 1              | CONSEGNA BUS RIPRISTINATO, CIG Z372B9144B                                               |                |                  |        | PZ                    | 1,0000    |
|                | RICONSEGNA DEI RICAMBI USATI DA SMONTAGGIO DOPO LA REVISIONE<br>MOTORE, IN CASSA APERTA |                |                  |        |                       |           |

LITRI: 66

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

|                                      |       |                                                 |         |                            |
|--------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|---------|----------------------------|
| TRASPORTO A CURA DEL<br>Destinatario | PORTO | NUMERO COLLI<br>1                               | PESO KG | FIRMA VETTORE O CONDUCENTE |
| VETTORE - CONDUCENTE                 |       | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO<br>19/03/2020 15.10 |         | FIRMA DEL DESTINATARIO     |



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

**OGGETTO: DEROGA n. 289 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. 518(2005)**

Premesso che:

- il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore CASCARANO;
- è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

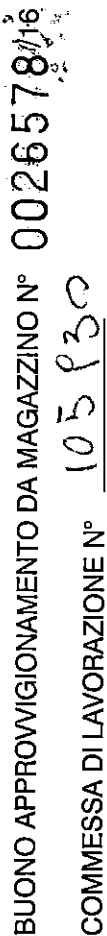
- il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:
  - N°1 FILTRO OLIO;
  - N°1 FILTRO ARIA (COD. 3148);
  - N°1 FILTRO ARIA (COD. 3026);
  - N°1 FILTRO GASOLIO (COD. 3204);
  - N°1 FILTRO GASOLIO (COD. 3147);
  - N°1 IDROVENTOLA;
  - N°1 SENSORE MASSA ARIA.

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 è possibile prelevarli riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o CASCARANO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

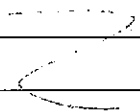
Ing. Domenico Pellicoro

Si autorizza.



COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

MAGAZZINO N°  
105930

| CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA<br><b>Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA</b><br>74121 TARANTO - Via Cesare Battelli, 657<br>Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247<br>Partita IVA 00146330733 |                                         | <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b><br>(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1991<br>N. <u>198</u> del <u>17.03.2020</u><br>a mezzo:<br><input type="checkbox"/> vettore <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| CESSIARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA<br><b>DITTA CASCARANO</b><br><b>MANFRIIA (S)</b>                                                                                                                    |                                         | LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI<br><b>DEM</b>                                                                                                                                                                 |                                          |
| CAUSALE DEL TRASPORTO<br><b>AVVIA SU BUS AL 518</b>                                                                                                                                                                                  |                                         | VS. ORD. N. _____ DEL _____<br><input type="checkbox"/> in conto <input type="checkbox"/> a saldo                                                                                                                                                            |                                          |
| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |
| 25kg                                                                                                                                                                                                                                 | OLIO 10/40                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | FILTRO OLIO                             |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | " APIA                                  |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | " DAB                                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | " 60/90                                 |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | " 60/90                                 |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | " 120/150 (S)                           |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                    | SENZA FILTRO OLIO 10/40                 |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| <div style="text-align: center; font-size: 2em;">  </div>                                                                                        |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><b>A UNO</b>                                                                                                                                                                                           |                                         | N. COLLI                                                                                                                                                                                                                                                     | PESO KG                                  |
| VETTORE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza                                                                                                                                                                                    |                                         | DATA E ORA DEL RITIRO<br><b>17.03.2020 10.15</b>                                                                                                                                                                                                             | FIRME<br><b>[Signature]</b>              |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo<br><input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario                                                                                                              |                                         | DATA _____ ORA _____                                                                                                                                                                                                                                         | FIRMA DEL CESSARIO<br><b>[Signature]</b> |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                                                                                                                                                                             |                                         | NUMERO PROGRESSIVO                                                                                                                                                                                                                                           | FIRMA DEL CESSARIO                       |



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0026579/16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 105930

| Quantità |    | Descrizione | Cod. Art./Barcode | Destinazione | Giacenza Residua |
|----------|----|-------------|-------------------|--------------|------------------|
| kg/Lt    | N° |             |                   |              |                  |
| kg       | 25 | 06'0 10/40  | 1191              | 518          |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |
|          |    |             |                   |              |                  |

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 17/3/20

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

(BUS 518)

Il giorno 01/04/20 alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" 0001222/20 DEL 17/01/20.

Sono presenti:

- per AMAT: [Signature] in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- Per AMAT Zizzi

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito collaudo per opere di ... + ...  
Risultato collaudo: positivo  
Data collaudo: 01/04/20 Conferma collaudo: [Signature]

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

[Signature]  
[Signature]  
VECCIO  
21 APR. 2020

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio       | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica<br>ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------------|---------------|------------|-------------------------------------------|----|
|          |                                   |               |            | SI                                        | NO |
| 1        | KIT CANNE CILINDRO                | 1             | 760,00     |                                           |    |
| 2        | KIT PISTONE COMPLETO DI FAS. ELAS | 1             | 980,00     |                                           |    |
| 3        | ALBERO MOTORE                     | 1             | 1.440,00   |                                           |    |
| 4        | SERIE BIELLE                      | 1             | 1100,00    |                                           |    |
| 5        | SERIE GUARNIZIONI MOTORE          | 1             | 465,00     |                                           |    |
| 6        | GUARNIZIONE TESTATA               | 1             | 140,00     |                                           |    |
| 7        | SERIE BRONZINE DI BANCO E BIELLA  | 1             | 355,00     |                                           |    |
| 8        | POMPA ACQUA                       | 1             | 380,00     |                                           |    |
| 9        |                                   |               |            |                                           |    |
| 10       |                                   |               |            |                                           |    |
| 11       |                                   |               |            |                                           |    |
| 12       |                                   |               |            |                                           |    |
| 13       |                                   |               |            |                                           |    |
| 14       |                                   |               |            |                                           |    |
| 15       |                                   |               |            |                                           |    |
| 16       |                                   |               |            |                                           |    |
| 17       |                                   |               |            |                                           |    |
| 18       |                                   |               |            |                                           |    |
| 19       |                                   |               |            |                                           |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta



**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **25/09/2019**  
Numero problema **70.811**  
Numero commessa **105930**

Data registrazione: **25/09/2019 00:13:48**  
Autobus **0518**  
Autista **MARRA DONATO**

Località avaria: **VIA CONSIGLIO**

inserita da: **BASILE VITO**

AVARIA **PERDE OLIO MOTORE ....FRENI SBLOCCATI.....ENTRA A RIMORCHIO.  
DA RIFORNIRE  
N.B. MOTORE BLOCCATO VISIONATO DA SCHIARO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **25.09.19 Nisi - Pichizzi - 8.00 -  
Smontato e sostituito tubo di lubrificazione turbina  
e fatto il rabbocco olio motore, il motore è bloccato  
Lavoro svolto.  
31/3/20 Mefino 1420-2000 Ripetuto collaudo all'uscita +  
ing'io preallunato**

Invio ditta esterna:

**Ditta assestano**

Collaudo ditta  
esterna:

**eseguito collaudo motore prova  
nel pozzo lu e verificato blocco**

Data e ora  
restituzione esercizio:

**1/4/20**

Firma Operatore

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776833698 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 144/A  | 2020-03-31 | EUR 381,86     |

| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Ord.139 CIG Z832C968E8                      |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SUGLA 529 CIG Z832C968E8 |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 313,00       | 313,00     | 22 % |

| Dati Riepilogo                                                                         |         |            |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                                                 | AJ. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i. | 22 %    | 313,00     | 68,86   |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 313,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNHA

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776833698 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 144/A  | 2020-03-31 | EUR 381,86     |

| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Ord.139                 | CIG Z832C968E8                              |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SUGLA 529 CIG Z832C968E8 |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 313,00       | 313,00     | 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 %    | 313,00     | 68,86   |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 313,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNHA

Versione Style 2.7



**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 27 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 08 07 2020 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 11 GIU. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 11 GIU. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 528**

**SEZIONE 1**

**DITTA "CASCARANO" LAV.: 13g /2020**

**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

**COMMESSA Nr.**

111268

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                               | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data  | Allegato Copia gialla |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                   | OK                   | C                    | 76305      | 12/03 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                           | OK                   | C                    | 186        | 12/03 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                      |                      |                      |            |       |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                      | /                    |                      |            |       |                       |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                                | OK                   | C                    | 5559       | 02/04 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                               | OK                   | C                    | 15/A       | 13/03 | ✓                     |
| 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                   | C                    | /          | 13/03 | ✓                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)  |                      |                      |            |       |                       |
| 10. Altri documenti:<br>- COMUNICAZIONE UMC, COMUNICAZIONE AGENZIA CONSUMATORI, COMUNICAZIONE AUTONOBILISTICA |                      |                      |            |       | ✓                     |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                 | firma                | Data                 | Note:      |       |                       |
|                                                                                                               |                      | 07.01.2020           |            |       |                       |

**SEZIONE 2**

|                              |                    |                        |                       |
|------------------------------|--------------------|------------------------|-----------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | Nr. fattura: 111/A | Data fattura: 31-03-20 | Importo: € 313,00+IVA |
|------------------------------|--------------------|------------------------|-----------------------|

**NOTE**

|                            |       |              |
|----------------------------|-------|--------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma | Data         |
|                            |       | 11 GIU. 2020 |



Spett.le

**OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email [officinacascaranosrl@virgilio.it](mailto:officinacascaranosrl@virgilio.it)

Lavoro n. 139/2020 del 1/4/2020

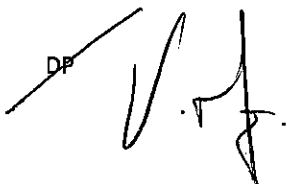
**OGGETTO: BUS AZ. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO**  
**CIG Z832C968E8**

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 31/03/2020, assunto al prot. 5418/20 del 31/03/2020, indica il costo dell'intervento in € 413,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 313,00 + IVA;** (riduzione costo revisione da 165€ a 65€ per rimborso versamento)
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro effettuato;
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

DP  


Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca



2

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

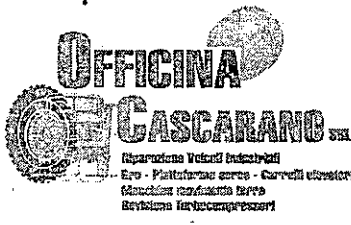
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

(\*) 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 | DATA DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | PAGINA | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|----------------|----------------|------------------|--------|-----------------------|
| DDT Vendita    | 13/03/2020     | 15/A             | 1/1    | DDT Vendita           |

| CODICE | DESCRIZIONE                                                                                       | UM | QUANTITA' |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| 1      | CONSEGNA BU 529<br>RICOMSEGNA BUS PER SOSPENSIONE SDUTA CIRCOLARE MINISTERIALE<br>DPCM 11/03/2020 | PZ | 1,0000    |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

| TRASPORTO A CURA DEL<br>Destinatario | PORTO | NUMERO COLLI                                    | PESO KG | FIRMA VETTORE O CONDUCENTE |
|--------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|---------|----------------------------|
| VETTORE - CONDUCENTE                 |       | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO<br>13/03/2020 10.40 |         | FIRMA DEL DESTINATARIO     |



*Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti*

Direzione Generale Territoriale del Sud  
Ufficio Motorizzazione Civile di Lecce

Il Direttore

preso atto delle disposizioni contenute nel DPCM 11 marzo 2020;

nelle more della definizione delle attività indifferibili da rendersi in presenza presso l'Ufficio;

considerata la delicatissima e grave situazione che necessita fronteggiare;

in ragione dell'emergenza sanitaria in corso;

preso atto delle scarsissime risorse di personale presenti in ufficio e delle effettive disponibilità all'esercizio delle funzioni in regime di straordinario,

comunica che tutti i servizi all'utenza privata e professionale, a decorrere dal 13 marzo 2020, sono cautelativamente sospesi, salvo ulteriori comunicazioni, sino al 16 marzo 2020 compreso.

Lecce, 12 marzo 2020

IL DIRIGENTE

Direttore dell'UMC

(Dott. Ing. Luigi Romano)

La sottoscritta Agenzia Ziggurat (studio di consulenza automobilistica), matricola n. TA1282, sita in via Santo Stasi snc, zona industriale, Manduria (TA)

## COMUNICA

Che le sedute di revisioni e collaudi prenotate in data 13/03/2020, sono momentaneamente sospese fino a data da destinarsi, a causa della chiusura della motorizzazione civile, per l'emergenza COVID 19

Si allega comunicazione della Motorizzazione civile.

Manduria, 13/03/2020

ZIGGURAT S.r.l.s

**ZIGGURAT** s.r.l.s.  
Agenzia di consulenza automobilistica  
Via S. Stasi, snc Z. I. Tel. 099.9737037  
74024 MANDURIA (TA)  
C.F./P.IVA 03171210739  
e-mail: zigguratsrls@pec.it

Tariffa  
Euro 45



Marca Operativa  
96TA040724 27/02/2020  
Inserita da  
AGTA024001 27/02/2020

All'Ufficio della Motorizzazione Civile di TARANTO

Il sottoscritto AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A (A.M.A.T. S.P.A. residente a TARANTO TARANTO.

### CHIEDE

di effettuare la revisione del: AUTOVEICOLO targato FX924ZH con telaio ZGA482M0006005568

Estremo di pagamento: 0288849001

La seduta di revisione è fissata per il giorno 13/03/2020 - Pomeriggio\43946065 - presso la sede di MANDURIA in CONTRADA ACUTI Z.I. MANDURIA (TARANTO)

E' accordato il PERMESSO di circolare fino alla data del 13/03/2020, in cui è prenotata la revisione presso la suddetta sede

| CONTROLLI STRUMENTALI - Competenza ASSISTENTE/TECNICO |               |          |                                         |                     |             |
|-------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------------------------------|---------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Numero Km                    |               |          | <input type="checkbox"/> Effetti nocivi | Opacimetro          | Opacità     |
| <input type="checkbox"/> Prova fari                   | Anabbaglianti | Destro   |                                         | Analizzatore        | CO corretto |
|                                                       |               | Sinistro | CO2                                     |                     |             |
|                                                       | Abbaglianti   | Destro   | <input type="checkbox"/> Rumore         | Avvisatore acustico |             |
|                                                       |               | Sinistro |                                         | Rumore veicolo      |             |

(data e luogo)

NOME/COGNOME e FIRMA ASSISTENTE/TECNICO

| CONTROLLI STRUMENTALI E VISIVI - Competenza TECNICO |                                                                               |                          |                          |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                                     |                                                                               | IDONEO                   | NON IDONEO               |
| 1                                                   | Dispositivi di frenatura                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                   | Sterzo e volante                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                   | Visibilità                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                   | Impianto elettrico                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5                                                   | Assi-ruote-pneumatici e sospensioni                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6                                                   | Telaio ed elementi fissati al telaio                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7                                                   | Altri equipaggiamenti                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8                                                   | Effetti nocivi                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9                                                   | Controlli supplementari per i veicoli adibiti a trasporto pubblico di persone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10                                                  | Identificazione veicolo                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                    |            |            |
|------------------------------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Frenatura | 1° asse    | Efficienza |
|                                    |            | Squilibrio |
| 2° asse                            | Efficienza |            |
|                                    | Squilibrio |            |
| 3° asse                            | Efficienza |            |
|                                    | Squilibrio |            |
| 4° asse                            | Efficienza |            |
|                                    | Squilibrio |            |
| 5° asse                            | Efficienza |            |
|                                    | Squilibrio |            |
| Assi ulteriori                     | Efficienza |            |
|                                    | Squilibrio |            |
| Efficienza Totale                  |            |            |
| Soccorso                           | Efficienza |            |
|                                    | Squilibrio |            |
| Stazionamento                      | Efficienza |            |

(data e luogo)

| ESITO DELLA REVISIONE                               | NOME/COGNOME e FIRMA TECNICO | ESPLICITAZIONE DEL RIPETERE o SOSPESO |
|-----------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REGOLARE                   |                              |                                       |
| <input type="checkbox"/> RIPETERE                   |                              |                                       |
| <input type="checkbox"/> SOSPESO DALLA CIRCOLAZIONE |                              |                                       |

di Euro 000.000,00

IBAN

SECRET

importo  
(in lettere)

QUARANTACINQUE

INTESTATO A:

DIPARTIMENTO TRASPORTI TERRESTRI - DIRITTI L 14 - 67

esequito da

residente in **ZIGGURAT** s.r.l.s.

951572805438 Agenzia di consulenza automobilistica  
via S. Stasi, snc Z. I. - Tel. 099.9737037

74024 79/013 Dot B4-A2-H30 P 004

0013 01131 2 1 0 7 3 0\*45,00

STANDARD INFORMATION REPORT

9 5 1 5 7 2 8 P33 4 DEB 200226-170405-9405626

COD. CAUSALE

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|

BOILLO DELL'UFF. POSTALE



9 5 1 5 7 6 5 4 3 9 4 3 5 1 2 0 6 3



|                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALAZIONE AVARIA</b>                                                                                                                                                                                 |                                                           | Data <b>12/03/2020</b><br>Numero problema <b>76.305</b><br>Numero commessa <b>111268</b> |
| Data registrazione:<br><b>12/03/2020 07:18:50</b>                                                                                                                                                                       | Autobus: <b>0529</b><br>Autista <b>PELLICORO DOMENICO</b> |                                                                                          |
| Località avaria: <b>DEP</b>                                                                                                                                                                                             |                                                           |                                                                                          |
| inserita da: <b>INCARDONA SEBASTIANO</b>                                                                                                                                                                                |                                                           |                                                                                          |
| AVARIA <b>REVISIONE OFFICINA CASCARINO</b>                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                          |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <u>REVISIONE M.C.T.C. RIMANDATA</u><br><u>DALLA MOTORIZZAZIONE CIVILE, CAUSA PROBLEMA EMERGENZA COVID 19, SARÀ</u><br><u>CURATA AREA TECNICA, RIPROGRAMMARE SEDUTA</u> |                                                           |                                                                                          |
| Invio ditta esterna: _____                                                                                                                                                                                              |                                                           |                                                                                          |
| Collaudo ditta esterna: _____                                                                                                                                                                                           |                                                           |                                                                                          |
| Data e ora restituzione <u>13/03/20</u> <u>11:15</u>                                                                                                                                                                    |                                                           |                                                                                          |
| Firma Operatore<br>                                                                                                                                                                                                     |                                                           |                                                                                          |

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

(BUS 529)

Il giorno 13/03, alle ore 13:45, 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" 00559 del 02/04/20.

Sono presenti:

- per AMAT: \_\_\_\_\_, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" - par. 230 (min. 170);
- per AMAT: PORTO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

Collaudo non effettuato a seguito della sospensione  
sedute di collaudo per circolare ministeriale  
SPCH 11/03/20

**-) Eventuali osservazioni:**

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>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

.....



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776829915 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 145/A  | 2020-03-31 | EUR 444,69     |

| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Ord. 140 CIG Z342C9692F                     |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 703 CIG Z342C9692F |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 364,50       | 364,50     | 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 %    | 364,50     | 80,19   |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 364,50 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNHB

Versione Style 2.7



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776829915 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 145/A  | 2020-03-31 | EUR 444,69     |

| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Ord.140 CIG Z342C9692F                      |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 703 CIG Z342C9692F |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 364,50       | 364,50     | 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 %    | 364,50     | 80,19   |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 364,50 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNHB

Versione Style 2.7



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 08 APR. 2020 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 11 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 11 GEN. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: AMAT 703**

**SEZIONE 1**

**DITTA " CASCARANO " LAV.: 140/2020**

**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

**COMMESSA Nr.**

111269

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                              | Presente in commessa | Tipo Originale Copia | Protocollo | data  | Allegato Copia gialla |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|-------|-----------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                   | C                    | 76 304     | 12/03 | ✓                     |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                   | C                    | 187        | 12/03 | ✓                     |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                      |                      |            |       |                       |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | /                    |                      |            |       |                       |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                   | C                    | 5557       | 02/04 | ✓                     |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              | OK                   | C                    | 16/A       | 13/03 | ✓                     |
| 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                   | C                    | /          | 13/03 | ✓                     |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                      |                      |            |       |                       |
| 10. Altri documenti: COMUNICAZIONE URC, -COMUNICAZIONE AGENZIA CONSULENTA-                                   |                      |                      |            |       | ✓                     |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma <u>[firma]</u> | Data <u>03.06.20</u> | Note:      |       |                       |

**SEZIONE 2**

|                              |                           |                               |                              |
|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | Nr. fattura: <u>145/A</u> | Data fattura: <u>31.03.20</u> | Importo: € <u>364,50+IVA</u> |
|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|

**NOTE**

|                            |       |                        |
|----------------------------|-------|------------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma | Data <u>11.04.2021</u> |
|----------------------------|-------|------------------------|



Spett.le

**OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email [officinacascaranosrl@virgilio.it](mailto:officinacascaranosrl@virgilio.it)

Lavoro n. 140/2020 del 1/4/2020

**OGGETTO: BUS AZ. 703 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO**  
**CIG Z342C9692F**

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 31/03/2020, assunto al prot. 5417/20 del 31/03/2020, indica il costo dell'intervento in € 464,50 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 364,50 + IVA;** (riduzione rimborso MTCT da 165,00 a 65,00 €)
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** lavoro già effettuato;
3. **penale per ritardata consegna:** n.a.;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata ns 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

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 187 del 11/2032020

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

DITTA: CASCARNO  
CONT. ACUTI ZONA IND.  
MAYUBRIA -TA-

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

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

REF

☐ 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<br>cessionario | DATA<br>13.03.2008 | OFFICINA CASCARANO S.r.l.<br>RIPARAZIONE VEICOLI INDUSTRIALI<br>Contrada Riccio (Zona Industriale) |          |

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Tel 089 9711208 Fax 089 9737037

74024 MANDUR (MCA) ✓

74024 MANDORLA (IA)  
Part IVA 02528890731

 6512D3033(a)

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

2

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).



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 | DATA DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | PAGINA | CAUSALE DEL TRASPORTO |
|----------------|----------------|------------------|--------|-----------------------|
| DDT Vendita    | 13/03/2020     | 14/A             | 1/1    | DDT Vendita           |

| CODICE | DESCRIZIONE | UNITA' | QUANTITA' |
|--------|-------------|--------|-----------|
|--------|-------------|--------|-----------|

|   |                                                                                                    |    |        |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|
| 1 | CONSEGNA BUS 703<br>RICONSEGNA BUS PER SOSPENSIONE SEDUTA CIRCOLARE<br>MINISTERIALEDPCM 11/03/2020 | PZ | 1,0000 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

| TRASPORTO A CURA DEL<br>Destinatario | PORTO | NUMERO COLLI                | PESO KG | FIRMA VETTORE O CONDUCENTE |
|--------------------------------------|-------|-----------------------------|---------|----------------------------|
|                                      |       | 1                           |         | <i>Pagano Siller</i>       |
| VETTORE - CONDUCENTE                 |       | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO |         | FIRMA DEL DESTINATARIO     |
|                                      |       | 13/03/2020 10.40            |         | <i>Pagano Siller</i>       |





*Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti*

Direzione Generale Territoriale del Sud  
Ufficio Motorizzazione Civile di Lecce

Il Direttore

preso atto delle disposizioni contenute nel DPCM 11 marzo 2020;

nelle more della definizione delle attività indifferibili da rendersi in presenza presso l'Ufficio;

considerata la delicatissima e grave situazione che necessita fronteggiare;

in ragione dell'emergenza sanitaria in corso;

preso atto delle scarsissime risorse di personale presenti in ufficio e delle effettive disponibilità all'esercizio delle funzioni in regime di straordinario,

comunica che tutti i servizi all'utenza privata e professionale, a decorrere dal 13 marzo 2020, sono cautelativamente sospesi, salvo ulteriori comunicazioni, sino al 16 marzo 2020 compreso.

Lecce, 12 marzo 2020

IL DIRIGENTE  
Direttore dell'UMC  
(Dott. Ing. Luigi Romano).

La sottoscritta Agenzia Ziggurat (studio di consulenza automobilistica), matricola n. TA1282, sita in via Santo Stasi snc, zona industriale, Manduria (TA)

## COMUNICA

Che le sedute di revisioni e collaudi prenotate in data 13/03/2020, sono momentaneamente sospese fino a data da destinarsi, a causa della chiusura della motorizzazione civile, per l'emergenza COVID 19

Si allega comunicazione della Motorizzazione civile.

Manduria, 13/03/2020

ZIGGURAT S.r.l.s

**ZIGGURAT** s.r.l.s.  
Agenzia di consulenza automobilistica  
Via S. Stasi, snc - Tel. 099.9737037  
74024 MANDURIA (TA)  
C.F./P.IVA 0371210739  
e-mail: ziggurat.srls@pec.it

Tariffa  
Euro 45



Marca Operativa  
96TA040771 28/02/2020  
Inserita da  
AGTA024001 28/02/2020

All'Ufficio della Motorizzazione Civile di TARANTO

Il sottoscritto AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A (A.M.A.T. S.P.A. residente a TARANTO TARANTO

### CHIEDE

di effettuare la revisione del: AUTOVEICOLO targato FM988TF con telaio VJ14014J40N003576

Estremo di pagamento: 0288973135

La seduta di revisione è fissata per il giorno 13/03/2020 - Pomeriggio 143952872 - presso la sede di MANDURIA in CONTRADA ACUTI Z.I. MANDURIA (TARANTO)

E' accordato il PERMESSO di circolare fino alla data del 13/03/2020, in cui è prenotata la revisione presso la suddetta sede

| CONTROLLI STRUMENTALI - Competenza ASSISTENTE/TECNICO |               |          |                                         |                     |             |
|-------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------------------------------------|---------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Numero Km                    |               |          | <input type="checkbox"/> Effetti nocivi | Opachmetro          | Opacità     |
| <input type="checkbox"/> Prova fari                   | Anabbaglianti | Destro   |                                         | Analizzatore        | CO corretto |
|                                                       |               | Sinistro | CO2                                     |                     |             |
|                                                       | Abbaglianti   | Destro   | <input type="checkbox"/> Rumore         | Avvisatore acustico |             |
|                                                       |               | Sinistro |                                         | Rumore veicolo      |             |

(data e luogo)

NOME/COGNOME e FIRMA ASSISTENTE/TECNICO

| CONTROLLI STRUMENTALI E VISIVI - Competenza TECNICO |                                                                               |                          |                          |                                    |                |                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|----------------|-------------------|
|                                                     |                                                                               | IDONEO                   | NON IDONEO               |                                    |                |                   |
| 1                                                   | Dispositivi di frenatura                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Frenatura | 1° asse        | Efficienza        |
| 2                                                   | Sterzo e volante                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    | 2° asse        | Efficienza        |
| 3                                                   | Visibilità                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    | 3° asse        | Efficienza        |
| 4                                                   | Impianto elettrico                                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    | 4° asse        | Efficienza        |
| 5                                                   | Assi-ruote-pneumatici e sospensioni                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    | 5° asse        | Efficienza        |
| 6                                                   | Telaio ed elementi fissati al telaio                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    | Assi ulteriori | Efficienza        |
| 7                                                   | Altri equipaggiamenti                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    |                | Squilibrio        |
| 8                                                   | Effetti nocivi                                                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    |                | Efficienza Totale |
| 9                                                   | Controlli supplementari per i veicoli adibiti a trasporto pubblico di persone | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    | Soccorso       | Efficienza        |
| 10                                                  | Identificazione veicolo                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                    | Stazionamento  | Efficienza        |

(data e luogo)

| ESITO DELLA REVISIONE                               | NOME/COGNOME e FIRMA TECNICO | ESPLICITAZIONE DEL RIPETERE o SOSPESO |
|-----------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> REGOLARE                   |                              |                                       |
| <input type="checkbox"/> RIPETERE                   |                              |                                       |
| <input type="checkbox"/> SOSPESO DALLA CIRCOLAZIONE |                              |                                       |

€ sul  
C/Cn. 9001di  
Euro 45,05

CODICE IBAN

\*\*\*\*\*

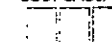
importo  
(in lettere) QUARANTACINQUE / 00INTESTATO A: **ZIGGURAT** s.p.a.  
DIPARTIMENTO TRASPORTI E FERROVIE - 67eseguito da Agenzia di consulenza automobilistica  
Via S. Stasi, snc Z. I. - Tel. 099-9797037

residente in 74024 MANDURIA (TA)

951509812425 C.F./P.IVA 03171210738  
e-mail: zigguratshs@pec.it 951583307934781076

9 5 1 5 0 9 8 1 2 4 2 5

COD. CAUSALE

17/06/03 us  
128-02-20 P  
0008 VCYL 0019  
€45,00\*  
€1,78\*  
c/c 000000009001  
DEM 200228-  
075417-  
21493707

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



9 5 1 5 8 3 3 0 7 9 3 4 7 8 1 0 7 6

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

(BUS 103)

Il giorno 13/03, alle ore \_\_\_\_\_, 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" 0005557 del 02/04/20.

Sono presenti:

- per AMAT: \_\_\_\_\_, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 170);
- per AMAT: POZZIO

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

Collaudo non eseguito a seguito della sospensione della seduta come previsto dalle disposizioni del DPCM 11/03/20

**-) Eventuali osservazioni:**

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

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

☐ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>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

.....



|                                                                                                                                                                                       |                                             |                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BOLLA<br/>DI SEGNALE AVARIA</b>                                                                                                                                                    |                                             | Data<br>12/03/2020<br>Numero problema<br>76.304<br>Numero commessa<br>111269 |
| Data registrazione:<br>12/03/2020 07:17:32                                                                                                                                            | Autobus: 0703<br>Autista PELLICORO DOMENICO |                                                                              |
| Località avaria: DEP                                                                                                                                                                  |                                             |                                                                              |
| inserita da: INCARDONA SEBASTIANO                                                                                                                                                     |                                             |                                                                              |
| AVARIA REVISIONE OFFICINA CASCARANO                                                                                                                                                   |                                             |                                                                              |
| Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: REVISIONE M.C.T.C., RIVOLTA<br>DALLA MOTONIZZAZIONE PER PROBLEMA EMERGENZA GUIDA 19, SARA'<br>CURA ANSA TECNICA RIPROGRAMMARE SEDUTA |                                             |                                                                              |
| Invio ditta esterna: _____                                                                                                                                                            |                                             |                                                                              |
| Collaudo ditta<br>esterna: _____                                                                                                                                                      |                                             |                                                                              |
| Data e ora<br>restituzione: 13/03/20                                                                                                                                                  |                                             |                                                                              |
| Firma Operatore<br>                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                              |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776832174 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 142/A  | 2020-03-31 | EUR 480,68     |

| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Ord.145 CIG Z792C972F5                      |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 564 CIG Z792C972F5 |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 394,00       | 394,00     | 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 %    | 394,00     | 86,68   |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 394,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNH8

Versione Style 2.7





## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 2776832174 Data SDI: 04/04/2020 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 142/A  | 2020-03-31 | EUR 480,68     |

| Dettaglio linee Fattura |                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------|---------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                 | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | Ord.145 CIG Z792C972F5                      |      |      |              |            |      |
|                         | NOTA LAVORI SU BUS SIGLA 564 CIG Z792C972F5 |      | 0    |              |            | 22 % |
| 1                       | CONSEGNA BUS                                | PZ   | 1    | 394,00       | 394,00     | 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 %    | 394,00     | 86,68   |

| Dati pagamento       |          |               |            |                     |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto            | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                     |                             |
|                      | Bonifico | 2020-05-31    | EUR 394,00 | INTESA SANPAOLO SPA | IT14S0306978921100000001057 |

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: DWNH8

Versione Style 2.7



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 APR. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 08.04.2020 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 11 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA 11 GIU. 2020 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

**AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 564**

**SEZIONE 1**

**DITTA "CASCARANO" LAV.: 145/2020**

**AUTORIZZAZIONE**

Protocollo e data

**COMMESSA Nr.**

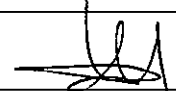
111286

| <b>DOCUMENTAZIONE:</b>                                                                                       | <b>Presente in commessa</b>                                                                  | <b>Tipo Originale Copia</b> | <b>Protocollo</b> | <b>data</b> | <b>Allegato Copia gialla</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------|------------------------------|
| 1. Bolla di avaria officina                                                                                  | OK                                                                                           | C                           | 76323             | 12/03       | ✓                            |
| 2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore                                          | OK                                                                                           | C                           | 176               | 09/03       | ✓                            |
| 3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)                                                     |                                                                                              |                             |                   |             |                              |
| 4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)                                     | OK                                                                                           | C                           | 5486              | 31/03       | ✓                            |
| 5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)                                               | OK                                                                                           | C                           | 5562              | 02/04       | ✓                            |
| 6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus                                                              |                                                                                              |                             |                   |             |                              |
| 7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI                                                          |                                                                                              |                             |                   |             |                              |
| 8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura       | OK                                                                                           | C                           | /                 | 08/04       | ✓                            |
| 9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO) |                                                                                              |                             |                   |             |                              |
| 10. Altri documenti:<br>- DDT + DEROGA + BUONO MAGAZZINO                                                     |                                                                                              |                             |                   |             | ✓                            |
| <b>Controllo eseguito da:</b>                                                                                | firma<br> | Data<br>03.06.2020          | Note:             |             |                              |

**SEZIONE 2**

|                              |                    |                          |                       |
|------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|
| <b>VERIFICA FATTURAZIONE</b> | Nr. fattura: 142/A | Data fattura: 31/03/2020 | Importo: € 394,00+IVA |
|------------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|

**NOTE**

|                            |                                                                                              |                      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Capo Unità Tecnica:</b> | firma<br> | Data<br>11 GIU. 2020 |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|



Lavoro n. 145/2020 del 01.04.2020

Spett.le

**OFFICINE CASCARANO SRL**

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email [officinacascaranosrl@virgilio.it](mailto:officinacascaranosrl@virgilio.it)

**OGGETTO: BUS AZ. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori per PRECOLLAUDO E COLLAUDO**  
**CIG Z792C972F5**

Visto che:

- a) il preventivo, pervenuto in data 31/03/2020, assunto al prot. 5486/20 del 31/03/2020, indica il costo dell'intervento in € 394,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 394,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico;
6. **redazione 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.

DP

Il Direttore Generale  
Ing. Massimo Dicecca

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. 176 del 09/10/2020

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Ditta: CASARENO S.R.L.

CONT. AEROT. ZONA INDUST.

MANDURIA -TA-

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                 | IMPORTO (1) |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        | BUS - AZ. N° 564 PER<br>PROVA. FRENO METRO + CARTA DI CIRCUL +<br>REVISIONE METE.<br>BUS FORNITO DI Pieno<br>CARBURANTE |             |
| 7        |                                                                                                                         |             |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A J 55A

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDOCENTE

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> 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).

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

(BUS 564)

Il giorno 02/04/20, alle ore 9:10, 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" 0005562/20 del 02/04/20.

Sono presenti:

- per AMAT: [firma], in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 170);
- per AMAT: Zizzi

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

eseguito l'ispezione pedale ed esito positivo  
conforme all'ordine e nullo dopo l'auto  
pubb. di n. del 02/04/2020

-) 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>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

.....





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

CUENTE  
AMAT SPA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
74121 Taranto - TA

|                              |                              |                          |               |                                  |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------------|
| TIPO DOCUMENTO<br>Preventivo | DATA DOCUMENTO<br>11/03/2020 | NUMERO DOCUMENTO<br>10/A | PAGINA<br>1/1 | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------------|

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| MODALITA' DI PAGAMENTO | BANCA DI APPOGGIO - IBAN |
|------------------------|--------------------------|

| CODICE | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UM | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO | IMPORTO | IVA    |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|--------|--------|---------|--------|
|        | NOTA LAVORI DEL 11/03/2020 BUS TARGA DP 908 GP SIGLA 564                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |           |        |        |         |        |
| 1      | RIMBORSO SPESE PER VERIFICA PERIODICA DEL 11/03/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ | 1,0000    | 165,00 |        | 165,00  | A17T22 |
| 1      | PROVA BANCO FRENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PZ | 1,0000    | 35,00  |        | 35,00   | A17T22 |
| 2      | MANODOPERA PER PREPARAZIONE DELL'AUTOCARRO ALLA VERIFICA PERIODICA E STACCO PER SOSTITUZIONE DELLA BARRA LONGITUDINALE PERCHE' DETERIORATA, CONTROLLO AVARIA IMPIANTO ELETTRICO PER BATTERIE SCARICHE, CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO PER ANOMALIA SCARICO ARIA, STACCO PER SOSTITUZIONE DELL'ESSICCATORE, VERIFICA PERDITA IDRAULICA E CONTROLLO IDROGUIDA PERCHE' USURATA, N° 2 ADDETTI | H  | 1,0000    | 150,00 |        | 150,00  | A17T22 |
| 1      | FANALINO INGOMBRO LED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PZ | 1,0000    | 14,00  |        | 14,00   | A17T22 |
| 2      | MANODOPERA ELETTRAUTO PER VERIFICA GUASTO E SOSTITUZIONE DI FANALINO INGOMBRO, CONTROLLO IMPIANTO LUCI E RIPRISTINO DEI COLLEGAMENTI, PULIZIA DEI CONTATTI.<br><br>N.B.: SI CONSIGLIA DI SOSTITUIRE IDROGUIDA IN QUANTO USURATA ALLE TENUTE E VERIFICA PERDITE.                                                                                                                          | H  | 1,0000    | 30,00  |        | 30,00   | A17T22 |

|                                                                   |                             |                         |                  |                 |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------|-----------------|
| IVA<br>A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter | IMPONIBILE<br>394,00        | IMPOSTA<br>86,68        | SPESE VARIE      | SPESE TRASPORTO |
|                                                                   | TOTALE IMPONIBILE<br>394,00 | TOTALE IMPOSTA<br>86,68 | SCONTO %         | ACCONTI         |
|                                                                   |                             |                         | TOTALE DOCUMENTO | 480,68 €        |

NETTO A PAGARE  
394.00 €



c.a. Direttore Generale

Ing. M. Dicecca

**OGGETTO: DEROGA n. 282 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. 564(2009)**

Premesso che:

il bus in oggetto è fermo per avaria ed è attualmente presso il fornitore  
CASCARANO;

è stata richiesta autorizzazione alla Direzione Generale in merito all'affidamento  
della lavorazione al fornitore CASCARANO;

considerato che:

il suddetto Fornitore ha necessità quindi di sostituire i seguenti ricambi:

- N°1 BARRA LONGITUDINALE;
- N°1 ESSICCATORE

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 è possibile prelevarli  
riducendo le scorte, si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla  
circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o Ditta CASCARANO per il relativo  
tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Tecnica

Ing. Domenico Pellicoro

*[Firma]*

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 104764

| Quantità                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | Descrizione      | Cod. Art./Barcode | Destinazione | Giacenza<br>Residua |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|-------------------|--------------|---------------------|
| kg/Lit                                                                                                                                                                                                                                                                       | N°            |                  |                   |              |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 Bomo        | 1000             | 1860              | 56h          |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 m. cc. 1000 |                  | 3162              |              |                     |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p>Capo Tecnico/Capo Operaio</p> <p><i>[Signature]</i></p> </div> <div> <p>Il Distributore di magazzino</p> <p><i>[Signature]</i></p> </div> <div> <p>DATA 10/3/20</p> </div> </div> |               |                  |                   |              |                     |
| ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)                                                                                                                                                                                                                                |               |                  |                   |              |                     |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | N° REGISTRAZIONE |                   | L'OPERATORE  |                     |

[illegible]

**BOLLA  
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

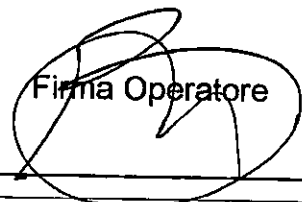
Data **12/03/2020**  
Numero problema **76.323**  
Numero commessa **111286**

Data registrazione:

**12/03/2020 14:45:28**Autobus: **0564**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **CAFARO VITTORIO****AVARIA****REVISIONE PRESSO CASCARANO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO 09/03/20Collaudo ditta  
esterna:refuso collaudo esito positivo  
Revisione per motoreData e ora  
restituzione8/4/20  
Firma Operatore