

Tf4/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 236

Off. CASARANO SN

LAVORI 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	236	23/01/2020			2.583,50

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: duemilacinquecentoottantatrè e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 340/A del 04/09/2019

PAGAMENTO FATTURE N.354/A CIG Z8A29C5A99, 394/A CIG Z9F2A63DF2, 315/A CIG
ZDD297C1DB, 340/A CIG Z62297C20A

IMPORTO LORDO	2.583,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.583,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.583,50	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1490518212 Data SDI: 29/08/2019 14:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
OFFICINA CASCARANO SRL CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 - Manduria - TA - IT P.IVA: IT02528390731 Cod. Fiscale: 02528390731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 00000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	315/A	2019-08-21	EUR 320,86

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N° 25/A del 10/08/2019		0			22 %
	NOTA DEL 10/08/2019 BUS SIGLA 559, CIG ZDD297C1DB, ORDINE 311		0			22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO LUCI E RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DEI NEON INTERNI, PULIZIA DEI CONTATTI DELLE LUCI DI VIA E SOSTITUZIONE LAMPADINE DANNEGGIATE, RIPARAZIONE INTERRUZIONE COLLEGAMENTO LUCI.	H	1	60,00	60,00	22 %
1	RIMBORSO VERSAMENTO VERIFICA PERIODICA DEL 10/08/2019	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2	1,50	3,00	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 %	263,00	57,86

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 7L930

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1490518212 Data SDI: 29/08/2019 14:49

Formato Trasmissione: FPR12

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

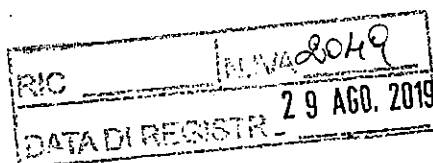
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	315/A	2019-08-21	EUR 320,86

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N° 25/A del 10/08/2019		0			22 %
	NOTA DEL 10/08/2019 BUS SIGLA 559, CIG ZDD297C1DB, ORDINE 311		0			22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
2	MANODOPERA ELETTAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO LUCI E RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DEI NEON INTERNI, PULIZIA DEI CONTATTI DELLE LUCI DI VIA E SOSTITUZIONE LAMPADINE DANNEGGIATE, RIPARAZIONE INTERRUZIONE COLLEGAMENTO LUCI.	H	1	60,00	60,00	22 %
1	RIMBORSO VERSAMENTO VERIFICA PERIODICA DEL 10/08/2019	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2	1,50	3,00	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 %	263,00	57,86	

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 7L930

Versione Style 2.5



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 29 AGO. 2019	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 16 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 SET. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 559

SEZIONE 1

DITTA "CASCARANO" LAV.: 311 / 2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

104653

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.448	08/08/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	684	08/08/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	13503	12/08/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13526	12/08/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	101/4	12/08/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	29/08/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
	<i>[firma]</i>	13 09 2019			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 315	Data fattura: 21/8/19	Importo: € 263,- + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<i>[firma]</i>	16 SET. 2019



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

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

TIPO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	PAGINA	CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita	12/08/2019	101/A	1/1	DDT Vendita

CODICE	DESCRIZIONE	UNITA	QUANTITA
--------	-------------	-------	----------

1	LAVORI DEL 10/08/2019 SU BUS 559 CONSEGNA AUTOBUS E CARTA DI CIORCOLAZIONE	PZ	1,0000
---	---	----	--------

ORE M: 05 Riforniti Litri - 10 -

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE
VETTORE - CONDUCENTE	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL DESTINATARIO		



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **08/08/2019**
Numero problema **69.448**
Numero commessa **104653**

Data registrazione:

08/08/2019 12:20:46

Autobus **0559**

Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI -MASSIMO**

AVARIA REVISIONE M.T.C.T.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASERANO 8/8/19

Collaudo ditta
esterna:

espresso Revisione auto possiede

Data e ora
restituzione esercizio:

20/8/19

Firma Operatore

OPB. 31/19



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 Preventivo		DATA DOCUMENTO 10/08/2019	NUMERO DOCUMENTO 25/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita			
MODALITA' DI PAGAMENTO					BANCA DI APPOGGIO - IBAN			
CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA	PREZZO	BOVITO	IMPORTO	IVA	
1	NOTA DEL 10/08/2019 BUS SIGLA 559							
1	RIMBORSO VERSAMENTO VERIFICA PERIODICA DEL 10/08/2019	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22	
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22	
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	2,0000	1,50		3,00	A17T22	
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO LUCI E RIPRISTINO FUNZIONAMENTO DEI NEON INTERNI, PULIZIA DEI CONTATTI DELLE LUCI DI VIA E SOSTITUZIONE LAMPADINE DANNEGGIATE, RIPARAZIONE INTERRUZIONE COLLEGAMENTO LUCI.	H	1,0000	60,00		60,00	A17T22	
IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter		IMPONIBILE 263,00	IMPOSTA 57,86		SPESE VARIE		SPESE TRASPORTO	
		TOTALE IMPONIBILE 263,00	TOTALE IMPOSTA 57,86		SCONTO %		ACCONTI	
					TOTALE DOCUMENTO 320,86 €			
					NETTO A PAGARE 263,00 €			

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 684 del 08/08/2019

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

 cessionario

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

DATA: CASARINO
MANDURÀ - TA

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

1250

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
1	BUS AZ. N° 559 PER REVISIONE METE + LIBRETTO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza _____ _____ _____		DATA E ORA DEL RITIRO _____ _____ _____		FIRME _____ _____ _____	
Consegna e inizio trasporto a mezzo cedente _____ cessionario _____		DATA 08/08/19 ORA 14.30 FIRMA DEL CONOSCENTE RIFERAZIONE VEROLI INDUSTRIAL (Zona Industriale) Tel. 099 971203 - Fax 099 9727087 74034 MANDURIA (TA)			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI _____ _____ _____		NUMERO PROGRESSIVO _____			

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

Lavoro n. 311/2019

OGGETTO: BUS N. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT

CIG ZDD297C1DB

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 684 del 08/08/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 10/08/2019, assunto al prot. 13503 del 12/08/2019, indica il costo dell'intervento in € 263,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 263,00 + 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

Unità tecnica: ing. *Pellecero Domenico*

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

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

(BUS 559 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 09.08.18, alle ore 10.00, 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" prot. 13526 del 12/08/2019.

Sono presenti:

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

imp. Cascarano

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*A tutto tempo e all'atto di partenza di
ogni bus il pedale ha funzionato e
non ha creato alcun problema. In data 20.08.18.*

-) Eventuali osservazioni:

[Linee vuote con una diagonale attraversante]

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1528113659 Data SDI: 04/09/2019 10:18

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	340/A	2019-09-04	EUR 1.383,48

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. 317/2019 CIG Z62297C20A						
	RIF. DOC. PREVENTIVO N° 26/A DEL 21/08/20119		0			22 %
	NOTA DEL 21/08/2019 BUS 680		0			22 %
2	MANODOPERA PER STACCO DELL'ASSALE ANTERIORE PER SCOMPOSIZIONE DEI PERNI FUSI PER SOSTITUZIONE, INGRASSAGGIO E RIMONTAGGIO CON SERRAGGIO DELLA BULLONERIA; CONTROLLO LASCO RUOTE E STACCO PER SCOMPOSIZIONE DISCO E PATTINO PER SOSTITUZIONE DEL MOZZO/CUSCINETTO PER SOSTITUZIONE, RIASSEMBLAGGIO E MONTAGGIO SUL, I RICAMBI SONO STATI DA VOI FORNITI, N° 2 ADDETTI.	H	1	800,00	800,00	22 %
	NOTA DEL 10/08/2019		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	TESTINA BARRA ACCOPPIAMENTO	PZ	2	37,00	74,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE DEL BUS ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO DELLA BARRA ACCOPPIAMENTO PER SOSTITUZIONE DELLE TESTINE.	H	1	60,00	60,00	22 %

RIC	N. IVA 6088
DATA DI REGISTRO 6 SET. 2019	

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 %	1.134,00	249,48

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 1.134,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 7RNFY

Versione Style 2.5

1982 132 0.0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1528113659 Data SDI: 04/09/2019 10:18

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	340/A	2019-09-04	EUR 1.383,48

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.317/2019	CIG Z62297C20A					
	RIF. DOC. PREVENTIVO N° 26/A DEL 21/08/20119		0			22 %
	NOTA DEL 21/08/2019 BUS 680		0			22 %
2	MANODOPERA PER STACCO DELL'ASSALE ANTERIORE PER SCOMPOSIZIONE DEI PERNI FUSI PER SOSTITUZIONE, INGRASSAGGIO E RIMONTAGGIO CON SERRAGGIO DELLA BULLONERIA; CONTROLLO LASCO RUOTE E STACCO PER SCOMPOSIZIONE DISCO E PATTINO PER SOSTITUZIONE DEL MOZZO/CUSCINETTO PER SOSTITUZIONE, RIASSEMBLAGGIO E MONTAGGIO SUL, I RICAMBI SONO STATI DA VOI FORNITI, N° 2 ADDETTI.	H	1	800,00	800,00	22 %
	NOTA DEL 10/08/2019		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	TESTINA BARRA ACCOPPIAMENTO	PZ	2	37,00	74,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE DEL BUS ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO DELLA BARRA ACCOPPIAMENTO PER SOSTITUZIONE DELLE TESTINE.	H	1	60,00	60,00	22 %

RIC N. IVA 4088
 DATA DI REGISTRO 6 SET. 2019

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 %	1.134,00	249,48

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
	Bonifico	2019-11-30	EUR 1.134,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057	

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

06 SET. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.FEM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET. 2019

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 SET. 2019

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 680

SEZIONE 1

DITTA "CASARANO" LAV.: 31/7/2019

AUTORIZZAZIONE

COMMESSA Nr.

Protocollo e data

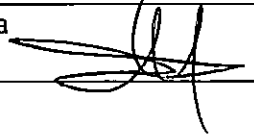
104652

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	69.447	08/08/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	690	21/08/19	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK OK	C C	13833 13504	21/08/19 12/08/19	✓ ✓ ✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	13850	22/08/19	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	104	22/08/19	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	29/08/19	✓ ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 16. 9. 19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 340	Data fattura: 4/9/19	Importo: € 1.134,- + IVA
-----------------------	------------------	----------------------	--------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 20 SET. 2019
---------------------	--	----------------------

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

Lavoro n. 312/2019

OGGETTO: BUS N. 680 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT

CIG Z62297C20A

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 685 del 08/08/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto;
- b) il preventivo, pervenuto in data 10/08/2019, assunto al prot. 13504 del 12/08/2019, indica il costo dell'intervento in € 334,00 + IVA.

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

1. **costo dell'intervento: € 334,00 + 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

Unità tecnica: Ing. Pellicoro 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

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

ORD. 317/10



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 Preventivo	DATA DOCUMENTO 21/08/2019	NUMERO DOCUMENTO 26/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita			
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico 60 gg fine mese				BANCA DI APPOGGIO - IBAN IT14S0306978921100000001057			
CODICE	DESCRIZIONE	UN	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	RA
2	NOTA DEL 21/08/2019 BUS 680 HEULIEZ MANODOPERA PER STACCO DELL' ASSALE ANTERIORE PER SCOMPOSIZIONE CON ESTRAZIONE DEL PERNI FUSI PER SOSTITUZIONE , INGRASSAGGIO E RIMONTAGGIO CON SERRAGGIO DELLA BULLONERIA; CONTROLLO LASCO RUOTE E STACCO PER SCOMPOSIZIONE DISCO E SERIE PATTINI PER ESTRAZIONE DEL MOZZO/CUSCINETTO PER SOSTITUZIONE, RIASSEMBLAGGIO E MONTAGGIO SUL BUS, 1 RICAMBI SONO STATI DA VOI FORNITI, N° 2 ADDETTI.	H	1,0000	800,00		800,00	A17T22
IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter		IMPONIBILE 800,00	IMPOSTA 176,00	SPESE VARIE		SPESE TRASPORTO	
		TOTALE IMPONIBILE 800,00	TOTALE IMPOSTA 176,00	SCONTO %		ACCONTI	
				TOTALE DOCUMENTO		976,00 €	
				NETTO A PAGARE 800,00 €			

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0020087 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

104652

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	1	Cinghiale luteo	5374	680	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

21.8.19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

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

LA PRESENTE ANNULLA E SOSTITUISCE PRECEDENTE ORD. LAVORO PROT. 13527 DEL 21/08/2019

Lavoro n. 317/2019

OGGETTO: BUS N. 680 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT E REV. AVANTRENO

CIG Z62297C20A

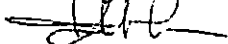
Visto che:

- a) con D.D.T. n. 685 del 08/08/2019 è stato richiesto preventivo di spesa per le attività di collaudo MTCT e precollaudo;
- b) il preventivo, pervenuto in data 10/08/2019, assunto al prot. 13505 del 12/08/2019, indica il costo dell'intervento in € 334,00 + IVA, a cui è seguito ordine protocollo 13527 di pari importo e che si annulla col presente documento
- c) il successivo preventivo, pervenuto in data 21/08/2019, assunto al prot. 13833 del 21/08/2019, indica il costo dell'intervento in € 800,00 + IVA a seguito delle ulteriori lavorazioni rese necessarie.

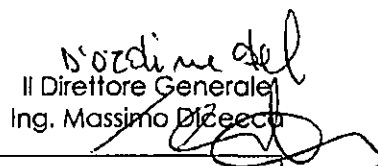
Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1134,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 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

Unità tecnica: Ing. Pellicoro Domenico



N° ordine del
Il Direttore Generale
Ing. Massimo Di Zecchia



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

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **08/08/2019**Numero problema **69.447**Numero commessa **109652**

Data registrazione:

08/08/2019 12:19:46Autobus **0680**Autista **ZIZZI -ANTONIO**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI -MASSIMO**AVARIA **REVISIONE M.T.C.T.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. E SOSTITUZIONE FU-
SELLI E ROZZO ANTERIORE SX

UB RICAMBI VECCHI SMONTATI NON PRESENTI NEL BUS

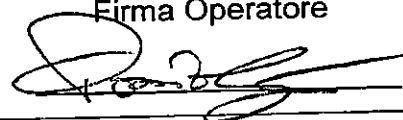
Invio ditta esterna:

CASCARANO 8/8/19Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA PROVA FUNZIONALITA' RITORNO STERZO
CONTESTO POSITIVO AL MONITORO NON SI RIGERMANO
AUSILIARIE

Data e ora
restituzione esercizio:22/08/19

Firma Operatore



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

(BUS 680 – REVISIONE MCTC E AVANTRENO)

Il giorno 22.08.18, alle ore 09.30, 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" prot. 13858 del 22/08/2019.

Sono presenti:

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

lip. profeta

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*A spunto Terapie e collaudo espulse da guidare
Rimane che pramedito a zimmera in enero
l'arbitrio M. 22.08.18*

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

lip. 86

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

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. 685 del 08/08/2019

a mezzo:

vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

Ditta: CASCARINO

MAURORA: TA

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

12-m

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO i

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

OFFICE OF THE COMPTROLLER

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRES **GO**

TRANSFER OF CREDIT

OFFICINA SASSAREANO S.r.l.
 OFFICINA DEL CONSUMATORE
 RIPARAZIONE VEICOLI INDUSTRIALI
 Cont. per tutti (Zona Industriale) -
 Tel. 099 9711258 - Fax 099 9737037
 74024 MANDURIA (TA)

Tel 099 9711208 - Fax 099 9737037

74024 MANDURIA (TA)

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo sostitutivo dell'ortopedico in caso di
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.R. 441/97 e successive modificazioni.

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.l. n. 44/79 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 687 del 09 08 2019

 vettore

cedente

☒ cessionario

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

OFFICINA CASCAPANO

idem

C.D. ACUT 2-I

MANDURIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DEL

 in conto

 a saldo

C. LAJONON

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
2	KILT PERMO FUSO COD 5601	
2	REGGISPINTA FUSELLO 5603	
	BUS 680	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			21/9 08:19 10:30		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*	FIRMA DEL CESSUARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0032705 /16

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 104652

Quantità		Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
kg/Lt	N°				
	2	K.5 Perno fuso	5601	680	
	2	REGG. SP.ATA FUSO 110	5603		

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA

9.8.19

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

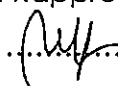
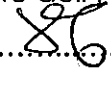
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



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

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

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

TIPO DOCUMENTO
DDT Vendita

DATA DOCUMENTO
22/08/2019

NUMERO DOCUMENTO
104/A

PAGINA
1/1

CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita

CODICE	DESCRIZIONE	UNITA'	QUANTITA'
	LAVORI DEL 22/08/2019 BUS SIGLA 680		
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA'	PZ	1,0000
1	MANODOPERA PER REVISIONE ASSALE PER REVISIONE PERNI FUSI E SOSTITUZIONE DEL CUSCINETTO MOZZO RUOTA	PZ	1,0000

LT 110

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL

PORTO

NUMERO COLLI

PESO KG

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

VETTORE - CONDUCENTE

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO

FIRMA DEL DESTINATARIO

22/08/2019 11,40

[Signature]



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

INTESTA
AMA
VIA C
7412
C.F.-P

CLIENTE
AMA
VIA C
7412

680 CASCARANO
DELOGA 9/8 TOP
2 KIT PENNO FUSS
2 PEGGI SPINTA FUSS
DELOGA 21/8 DP
ACQUANETTO

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 10/08/2019	NUMERO DOCUMENTO 24/A	PAGINA 1/1	CAUSALE Vendita
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--------------------

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA D
------------------------	---------

CODICE	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
1	NOTA DEL 10/08/2019 BUS SIGLA 680						
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA DEL 10/08/2019	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	TESTINA BARRA ACCOPPIAMENTO	PZ	2,0000	37,00		74,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE DELL'AUTOCARRO ALLA VERIFICA PERIODICA, STACCO DELLA BARA ACCOPPIAMENTO PER SOSTITUZIONE DELLE TESTINE.	H	1,0000	60,00		60,00	A17T22

IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art. 17-ter	IMPOSTA 73,48	SPESA VARIE	SPESA TRASPORTO
IMPONIBILE 334,00		SCONTO %	ACCONTI
TOTALE IMPONIBILE 334,00	TOTALE IMPOSTA 73,48	TOTALE DOCUMENTO	407,48 €
		NETTO A PAGARE 334,00 €	

338 1654687

099 97/11 208

FATTURA ELETTRONICA

331 4403450

Id SDI: 1722466830 Data SDI: 05/10/2019 14:40

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	354/A	2019-09-26	EUR 908,90

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.352	CIG Z8A29C5A99					
	LAVORI DEL 16/09/2019 BUS SIGLA 536, LAVORO N° 352/2019		0			22 %
1	LAVORI COME DESCRITTI NEL PREVENTIVO N° 30 DEL 13/09/2019	PZ	1	745,00	745,00	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 %	745,00	163,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-11-30	EUR 745,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 805UU

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1722466830 Data SDI: 05/10/2019 14:40

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	354/A	2019-09-26	EUR 908,90

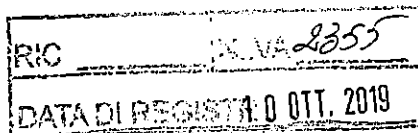
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. 352	CIG Z8A29C5A99					
	LAVORI DEL 16/09/2019 BUS SIGLA 536, LAVORO N° 352/2019		0			22 %
1	LAVORI COME DESCRITTI NEL PREVENTIVO N° 30 DEL 13/09/2019	PZ	1	745,00	745,00	22 %

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 %	745,00	163,90

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-11-30	EUR 745,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 806UU

Versione Style 2.5



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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 10 OTT. 2019	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.	
Delib. C.A. n.	
Delib. C.A. n.	
Delib. C.A. n.	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 8/1/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 8/1/2020	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 536

SEZIONE 1

DITTA "OFF. CASCARANO" LAV.: 352/2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

14842 DEL 12/09/19

COMMESSA Nr.

105.485

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	40.346	10/09/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	467	10/09/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	OK	C	14.855	12/09/19	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	15.015	16/09/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	15.060	16/09/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	115/A	16/09/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	20/09/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 17.10.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 354	Data fattura: 26/9/19	Importo: € 745,- + IVA
-----------------------	------------------	-----------------------	------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 24 OTT. 2019
---------------------	-------------------------	----------------------

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

(BUS 536 – REVISIONE MCTC E SALDATURA TELAIO)

Il giorno 16/09, alle ore 08.45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta OFFICINE CASCARANO SRL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15060/19 del 16/09/2019.

Sono presenti:

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

Marianna Ettorre

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Conforme all'ordine e ai verbali di collaudo se più
di prima. Il 16/09/2019 il polo ha
provveduto a cambiare il...*

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma] 86

020.352/2019



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 Preventivo	DATA DOCUMENTO 13/09/2019	NUMERO DOCUMENTO 30/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita				
MODALITA' DI PAGAMENTO Bonifico 60 gg fine mese				BANCA DI APPOGGIO - IBAN IT14S0306978921100000001057				
CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA	
	NOTA DEL 11/09/2019 BUS SIGLA 536 TRAGA CX 240 XG							
1	RIMBORSO SPESE VERIFICA PERIODICA DEL 11/09/2019	PZ	1,0000	160,00		160,00	A17T22	
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22	
2	MANODOPERA PER CONTROLLO GENERALE E PREPARAZIONE DEL BUS ALLA VERIFICA PERIODICA, SMONTAGGIO RUOTE ANT. E POST DX PER CONTROLLO GUATO PINZA FRENI E BLOCCAGGIO DEI REGISTRI INCHIODATI E REVISIONE SCORREVOLI, RETTIFICA DEI DISCHI FRENO E PROVE SU BANCO A RULLI, N° 2 ADDETTI.	H	1,0000	250,00		250,00	A17T22	
2	LAVORO DI CARPENTERIA PER ELIMINAZIONE CRICCHE SUL TELAIO PORTANTE, SMERIGLIATURA E CIANFRINATURA DELLE SUPERFICI E SALDATURE DI RINFORZO, SMERIGLIATURA E VERNICIATURA CON FONDO ANTIRUGGINE.	H	1,0000	300,00		300,00	A17T22	
IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter		IMPONIBILE 745,00	IMPOSTA 163,90		SPESE VARIE		SPESE TRASPORTO	
				SCONTO %		ACCONTI		
		TOTALE IMPONIBILE 745,00	TOTALE IMPOSTA 163,90		TOTALE DOCUMENTO 908,90 €			
NETTO A PAGARE							745,00 €	

Oggetto: PREVENTIVO PER RIPRISTINO BUS 536

Mittente: officinacascarano@virgilio.it

Data: 14/09/2019 11.38

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 servizio per il ripristino del bu in oggetto.

L'autocarro è pronto al ritiro, il libretto sara' disponibile nel pomeriggio di lunedì' 16

cordiali saluti

vittorio ricciardi

Officina Cascarano srl

Centro Revisioni e Collaudi

C.da Acuti snc z. ind.

74024 Manduria (Ta)

p.iva 02528390731

tel 099.9711208

www.officinacascarano.it

—Allegati:—

PREV30AMAT 536.pdf

87,4 kB

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

Lavoro n. 352/2019

OGGETTO: BUS N. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT E SALDATURA TELAIO

CIG Z8A29C5A99

Visto che:

- a) con nota prot. n. 14855/2019 del 12/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 767 del 10/09/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 16/09/2019, assunto al prot. 15015 del 16/09/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 745,00 + IVA.**

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

1. **costo dell'intervento: € 745,00 + 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 Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM

Unità tecnica: Ing. Pellicoro Domenico

Si richiede conferma: 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca 

Mod. 3/2018 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 09/02/18

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

Lavoro n. 352/2019

OGGETTO: BUS N. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT E SALDATURA TELAIO

CIG Z8A29C5A99

Visto che:

- a) con nota prot. n. 14855/2019 del 12/09/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 767 del 10/09/2019;
- b) il preventivo, pervenuto in data 16/09/2019, assunto al prot. 15015 del 16/09/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 745,00 + IVA.**

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

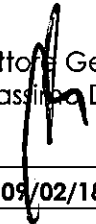
- 1. **costo dell'intervento: € 745,00 + IVA;**
- 2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% 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 Amat a Vs carico;
- 6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.

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

Unità tecnica: Ing. Pelllicoro Domenico

Si richiede conferma: 

PER ACCETTAZIONE

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

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

N. 967 del 10/09/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DATA (ASCO) NO
HANDJID (SD)

LDH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N, COLU

PESO KG

PORTC

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

OFFICINA CASCARANO S.r.l.

RIPARAZIONI VEICOLI INDUSTRIALI
Contrada Acuti. (Zona Industriale)

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 77

புரட்சி

6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/09/2019
Numero problema 70.346
Numero commessa 105485

Data registrazione:

Autobus 0536

10/09/2019 12:47:21

Autista PORZIO -LUIGI

Località avaria: DEP

Inserita da: SPERTI -MASSIMO

AVARIA

COLLAUDO DITTA ESTERNA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO 10/09/19

Collaudo ditta
esterna:

eseguito collaudo e verifico
di bilancio valore post ex
esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

16/9/19

Firma Operatore



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

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

TIPO DOCUMENTO
DDT Vendita

DATA DOCUMENTO
16/09/2019

NUMERO DOCUMENTO
115/A

PAGINA
1/1

CAUSALE DEL TRASPORTO
DDT Vendita

CODICE DESCRIZIONE U.M. QUANTITA

1	NOTA LAVORI DEL 11/09/2019 BUS SIGLA 536 NS PREVENTIVO N° 536 DEL 13/09/2019	PZ	1,0000
---	---	----	--------

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO

TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE
VETTORE - CONDUCENTE		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL DESTINATARIO

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 536- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16842 del 12.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, preventivo di spesa inerente l'intervento per "REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

Spett.le
OFFICINA CASCARANO
Contrada Acuti
74024 Manduria TA

OGGETTO: BUS AZ. 536- Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16842 del 12.02.19).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus, preventivo di spesa inerente l'intervento per " REVISIONE MCTC".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capo Unità Tecnica

.....



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **16/09/2019**
Numero problema **70.541**
Numero commessa

Data registrazione: **16/09/2019 20:20:33**
Autobus **0536**
Autista **ZIZZI -ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **LIUZZI -ALDO**

AVARIA **DIPOSIZIONE OFFICINA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

**ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA D.C.T.C. DALLA DITTA
LASCARANO**

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

19/09/19

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1927130924 Data SDI: 09/11/2019 03:55

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	394/A	2019-10-31	EUR 538,63

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N° 127/A del 29/10/2019		0			22 %
	NOTA DEL 26/10/2019 BUS 563 TARGA DG 441 BF		0			22 %
1	CONSEGNA RIPRISTINO BUS COME PREV 38	PZ	1	441,50	441,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	433					z9f2a63d12

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 %	441,50	97,13

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 441,50	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 90A86

Versione Style 2.7



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1927130924 Data SDI: 09/11/2019 03:55

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	394/A	2019-10-31	EUR 538,63

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N° 127/A del 29/10/2019		0			22 %
	NOTA DEL 28/10/2019 BUS 563 TARGA DG 441 BF		0			22 %
1	CONSEGNA RIPRISTINO BUS COME PREV 38	PZ	1	441,50	441,50	22 %

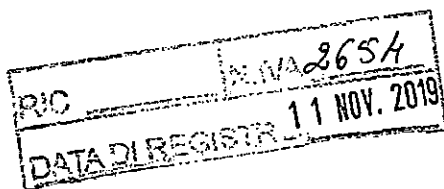
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	433					z92a63d2

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 %	441,50	97,13

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-31	EUR 441,50	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 90A86

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 11 NOV. 2019	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 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 NOV. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 563

SEZIONE 1

DITTA "Casarano" LAV.: /2019

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

106 848

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	71.789	24/10/19	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	918	24/10/19	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	17720	28/10/19	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17808	30/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	127/A	29/10/19	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	O	/	13/11/19	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 21.11.2019	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo: € 641,50 + IVA
------------------------------	---------------------	----------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 25 NOV. 2019
----------------------------	-------------------------	----------------------

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

(BUS 563 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 13.11.19, alle ore 08,17, 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" prot. 14803 /19 del 30/10/2019.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Conferma collaudo a regola d'arte e deb
operatore. Tutto in data 29.12.19. R
per le pendenti a venire in essere R
lei.

-) Eventuali osservazioni:

Per esigenze di natura tecnica il 29.12.19.

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

-) **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

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 Taranto - TA

TIPO DOCUMENTO Preventivo	DATA DOCUMENTO 26/10/2019	NUMERO DOCUMENTO 38/A	PAGINA 1/1	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
------------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	----------------------------------

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

CODICE	DESCRIZIONE	UAI	QUANTITA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	IVA
	NOTA DEL 26/10/2019 BUS 563, TARGA DG 441 BF						
1	PRENOTAZIONE VERIFICA PERIODICA	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	LAMPADINA TARGA	PZ	1,0000	1,50		1,50	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO, RIPRISTINO E PULIZIA CONTATTI, PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA	H	1,0000	40,00		40,00	A17T22
2	MANODOPERA PER PREPARAZIONE AUTOBUS ALLA VERIFICA PERIODICA E REGISTRAZIONE PRESSIONE PNEUMATICA AI FRENI DELL'ASSE POSTERIORE, REGISTRAZIONE RUBINETTI APERTURA PORTE IN EMERGENZA	H	1,0000	200,00		200,00	A17T22

IVA A17T22 Iva 22% su operazioni in split payment - Art.17-ter	IMPONIBILE 441,50	IMPOSTA 97,13	SPESE VARIE	SPESE TRASPORTO
	TOTALE IMPONIBILE 441,50	TOTALE IMPOSTA 97,13	SCONTO %	ACCONTI
			TOTALE DOCUMENTO	538,63 €

NETTO A PAGARE
441,50 €

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel.099.73561 Fax 099.7794247
Partita IVA 00146330733

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

N. 918 del 26/10/2019

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA (ASCARDINO)
HANAUER (ID)

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

YS. GRO. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A ✓ 186					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 1019 OR

NUMBER PRAC-555

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

OFFICINA CASCARANO S.r.l.
RIPARAZIONE VEICOLI INDUSTRIALI
 Contrada Arolli, (Zona Industriale)
 Tel. 099 9741201 - Fax 099 9737037
 74024 MANDURIA (TA)
 P.IVA 0232521090791

Contrada Acili, (Zona Industriale)
0666 2741208 - Fax 0666 9737037

74024 MANDURIA (TA)
Dm IVA0252639073

Buffell 651203033(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 autorizzata
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di non utilizzare
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

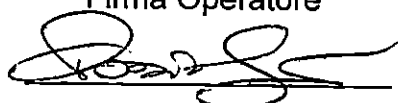
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

IMMAGINE INVERTITA
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.
L'immagine è stata invertita per errore.

(*) Dichiarare (potestà o le potestà che ricorrono, o)
Dichiarazione B) Va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste
nella licenza e ya tutti gli addetti a quella di cui alla lettera A).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 24/10/2019 Numero problema 71.789 Numero commessa 106.868
Data registrazione: 24/10/2019 10:00:36	Autobus 0563 Autista ZIZZI -ANTONIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: LUCCARELLI CIRO		
AVARIA REVISIONE MTCT CASCARANO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA CASCARANO, CON ESITO POSITIVO		
Invio ditta esterna: CASCARANO 24/10/19		
Collaudo ditta esterna:		
Data e ora restituzione esercizio: 29/10/19		
Firma Operatore 		

Lavoro n. 433/2019

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

**OGGETTO: BUS N. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MTCT
CIG Z9F2A63DF2**

Visto che:

- a) con D.D.T. n. 918 del 24/10/2019 è stato richiesto preventivo di spesa in merito alla lavorazione e bus in oggetto, inviato;
- b) il preventivo, pervenuto in data 28/10/2019, assunto al prot. 17720 del 28/10/2019, indica il costo dell'intervento in **€ 441,50 + IVA**.

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

1. **costo dell'intervento: € 441,50 + 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

Unità tecnica: Ing. Pellicano 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca



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



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	29/10/2019	127/A	1/1	DDT Vendita
CODICE	DESCRIZIONE			QUANTITA'
	NOTA DEL 26/10/2019 BUS 563 TARGA DG 441 BF			
1	CONSEGNA RIPRISTINO BUS COME PREV 38	PZ		1,0000

LT 60

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO				
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	NUMERO COLLI	PESO KG	FIRMA VETTORE O CONDUCENTE
VETTORE - CONDUCENTE		DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		FIRMA DEL DESTINATARIO
				