

T95/22



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 332

Off. Casarano ERL

Lavorare 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
	2022	332	14/02/2022			1.464,00

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

OFFICINA CASCARANO S.R.L.

Contrada Acuti (zona industriale)

74024 MANDURIA (TA)

Partita IVA: 02528390731 C.F. 02528390731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattrocentosessantaquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT14S0306978921100000001057

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 502/A del 16/10/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

507/A CIG Z933385798, 498/A CIG ZBB32E82BA, 497/A CIG
ZAE32E8325, 502/A CIG Z8D336438B

IMPORTO LORDO	1.464,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.464,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.464,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5899117685 Data SDI: 06/10/2021 02:45

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: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	498/A ✓	2021-09-30	EUR 319,64 ✓

Dati ordine acquisto

Ord.339 Data Ord. 2021-09-02 CIG ZBB32E82BA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 99/A del 02/09/2021		0			22 %
	CONSEGNA BUS SIGLA 732, TARGA FW 968 LS, RIPRISTINATO		0			22 %
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA'	PZ	1	262,00	262,00	22 %

RIC	N.IVA 2696
DATA DI REGISTR.	0-6 OTT. 2021

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 %	262,00	57,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-11-30	EUR 262,00 ✓	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057 ✓

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TBI2X

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5899117685 Data SDI: 06/10/2021 02:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINA CASCARANO SRL

CONTRADA ACUTI Z.I.

74024 - Manduria - TA - IT

P.IVA: IT02528390731

Cod. Fiscale: 02528390731

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 - Taranto - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	498/A	2021-09-30	EUR 319,64

Dati ordine acquisto

Ord.339 Data Ord. 2021-09-02 CIG ZBB32E82BA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 99/A del 02/09/2021		0			22 %
	CONSEGNA BUS SIGLA 732, TARGA FW 968 LS, RIPRISTINATO		0			22 %
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA'	PZ	1	262,00	262,00	22 %

RIC	N.IVA 2696
DATA DI REGISTR. 06 OTT. 2021	

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 %	262,00	57,64

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-11-30	EUR 262,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TBI2X

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 OTT. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-02-2022	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 60GG. D.F.F.M.	
DATA 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17 NOV. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 732

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

125406

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	125406	31-8-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	586 587	31-08-21 31-08-21	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	15857	02-09-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C + O	16145	03-09-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	C	88/A	02-09-21	✓
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	SI ✓	O		06-09-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					

Controllo eseguito da: De Paoli L. firma Data 08-09-21 Note:

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>498/A</u>	Data fattura: <u>30/09/2021</u>	Importo: <u>€ 262,-</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Leo Cottone</u>	Data <u>17 NOV. 2021</u>
---------------------	--------------------------	--------------------------

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

(BUS 732 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 6/9/21, alle ore 11:00, 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. 16145/21 del 03/09/2021.

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:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Porro IN DATA 2/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

see
.....

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

.....



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 339/2021 del 02/09/2021

**OGGETTO: bus az. 732 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUMO
CIGZBB32E82BA**

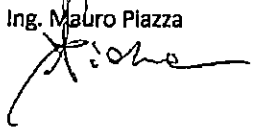
Visto che:

- a. con D.D.T. n. 586 del 31/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 76/A, pervenuto in data 02/09/2021 prot. 15957/21, indica il costo totale dell'intervento in **€ 262,00 + IVA;**

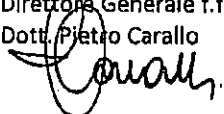
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 262,00 + 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 Amat a 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

Rif.:Ing. Marianna Ettore 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza 

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo 



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 339/2021 del 02/09/2021

**OGGETTO: bus az. 732 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSENSIVO
CIGZBB32E82BA**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 586 del 31/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 76/A, pervenuto in data 02/09/2021 prot. 15957/21, indica il costo totale dell'intervento in **€ 262,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 262,00 + 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 Amat a 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

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

E-mail: officinacascarano srl@virgilio.it PEC: officinacascarano srl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 76/A del 01/09/2021

CLIENTE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

C.F.-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI SU BUS TARGA FW 968 LS, SIGLA 732						
1	RIMBORSO SPESE DELLA VERIFICA PERIODICA DEL 01/09/2021	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	FANALINO INGOMBRO POSTERIORE SX	PZ	1,0000	12,00		12,00	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO LUCI E RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO CON STACCO PER SOSTITUZIONE DELLA LUCE INGOMBRO E RIPRISTINO FUNZIONAMENTO LUCI TARGA, PULIZIA DEI CONTATTI IMPIANTO LUCI DI VIA	H	1,0000	50,00		50,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI					262,00
Bonifico 60 gg fine mese		TOTALE					262,00
IBAN: IT14S0306978921100000001057		IVA					57,64
		TOTALE DOCUMENTO					319,64
SCADENZE							
		NETTO A PAGARE					262,00 €

Annotazioni

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111
74121 TARANTO
Partita Iva 00146330733

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

N. 587 del 31/08/2021

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

DITTA CASCIANO
MANDURIA (TA)

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

1257

VS. ORD N

DEF

Page 10

☐ a saldo

[illegible]

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 CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO¹

FIRMA DEL CESIONARIO

Buffett 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

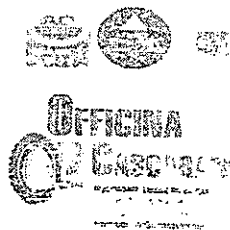
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.-P.IVA 02528390731
Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
E-mail: officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000.00 i.v



DTT Vendita n. 99/A del 02/09/2021

CLIENTE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo
	CONSEGNA BUS SIGLA 732, TARGA FW 968 LS. RIPRISTINATO					
	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE CON REVISIONE IN CORSO PZ DI VALIDITA'		1,0000	0,00		0,00

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

VETTORE - CONDUCENTE

COLLI
1 CO

PESO KG

PORTO

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
02/09/2021 10:51:00

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

Annotazioni

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **31/08/2021**
Numero problema **90.945**
Numero commessa **125406**

Data registrazione:

31/08/2021 14.38.25Autobus **0732**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

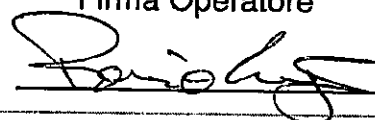
REVISIONE MCTC DITTA CASCARANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA CASCARANO 31/08/21Collaudo ditta
esterna:ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. CON ESITO
REGOLARE, DALLA DITTA CASCARANOData e ora
restituzione esercizio:02/09/2111,52

Firma Operatore



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5899086203 Data SDI: 05/10/2021 15:11

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: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	497/A ✓	2021-09-30	EUR 309,88 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.340 Data Ord. 2021-09-02 CIG ZAE32E8325	

Dati DDT

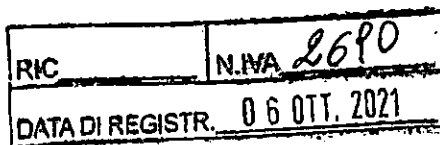
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 98/A del 02/09/2021		0			22 %
	CONSEGNA BUS SIGLA 733, TARGA FW 965 LS, RIPRISTINATO		0			22 %
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA'	PZ	1	254,00	254,00	22 %

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 %	254,00	55,88

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-11-30	EUR 254,00 ✓	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057 ✓

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TBI2W

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5899086203 Data SDI: 05/10/2021 15:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I.
74024 - Manduria - TA - IT
P.IVA: IT02528390731
Cod. Fiscale: 02528390731
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	497/A	2021-09-30	EUR 309,88

Dati ordine acquisto

Ord.340 Data Ord. 2021-09-02 CIG ZAE32E8325

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. DDT Vendita N 98/A del 02/09/2021		0			22 %
	CONSEGNA BUS SIGLA 733, TARGA FW 965 LS, RIPRISTINATO		0			22 %
1	LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE CON REVISIONE IN CORSO DI VALIDITA'	PZ	1	254,00	254,00	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 %	254,00	55,88

Dati pagamento

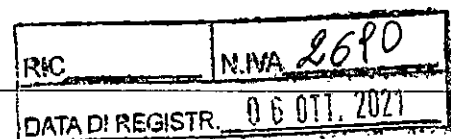
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Bonifico 2021-11-30 EUR 254,00 INTESA SANPAOLO SPA IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TBI2W

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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 presentata

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 OTT. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-02-2022

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

600h DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17 NOV. 2021

PAGAMENTO 06/03/2022 F.F.M.

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA/ NOV. 2021 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 733

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

125407

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	51	C	125407	31-08-21	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	51 ✓	O	588 583	31-08-21 31-08-21	✓ ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	51 ✓	C	15858	02-09-21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	51 ✓	C + O	16143	03-09-21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	51 ✓	C	88/A	02-09-21	✓
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	51 ✓	O		06-09-21	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma P. Randone	Data 08-09-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 497/4	Data fattura: 30/09/21	Importo: € 254,00
-----------------------	--------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma S. Cottone	Data 17 NOV. 2021
---------------------	---------------------	----------------------

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

(BUS 733 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 6/9/21, alle ore 11:30, 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. 16143/21 del 03/09/2021.

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:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE POINO IN DATA 2/9/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

.....



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 340/2021 del 02/09/2021

**OGGETTO: bus az. 733 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO
CIGZAE32E8325**

Visto che:

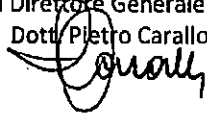
- a. con D.D.T. n. 588 del 31/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 77/A, pervenuto in data 02/09/2021 prot. 15958/21, indica il costo totale dell'intervento in **€ 254,00 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 254,00 + 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 Amat a 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

Rif.: Ing. Marianna Ettore 
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo 



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 340/2021 del 02/09/2021

**OGGETTO: bus az. 733 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC - ORDINE A CONSUNTIVO
CIGZAE32E8325**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 588 del 31/08/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 77/A, pervenuto in data 02/09/2021 prot. 15958/21, indica il costo totale dell'intervento in **€ 254,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 254,00 + 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 Amat a 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

Rif.:Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 77/A del 01/09/2021

CLIENTE

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74121 Taranto - TA

C.F.-P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI SU BUS TARGA FW 965 LS, SIGLA 733						
1	RIMBORSO SPESE DELLA VERIFICA PERIODICA DEL 01/09/2021	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	2,00		4,00	A17T22
2	MANODOPERA ELETTRAUTO PER CONTROLLO IMPIANTO LUCI E RIPARAZIONE IMPIANTO ELETTRICO CON STACCO PER SOSTITUZIONE DELLA LUCI TARGA, E LUCI DI VIA INTERNE.	H	1,0000	50,00		50,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI					254,00
Bonifico 60 gg fine mese		TOTALE					254,00
IBAN: IT14S0306978921100000001057		IVA					55,88
		TOTALE DOCUMENTO					309,88
SCADENZE							
		NETTO A PAGARE					254,00 €

Annotazioni

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)

LAIRTSUONI LICENZI
(distinzioni e) il suo
Autotrasporto di cose in conto proprio n. 0000 33

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).

1 8 7 0 8 8 5 2 5 0 A V I 9

A.M.A.T. S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti, 657 - Tel. 099.7356111
74121 TARANTO
Per info inv 00146330733

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

N. 589 del 31/08/2021

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITA ASCARAO
MADONIA (TA)

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

1 DM 28

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS 080 N

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 421

01 LIBRETO DI CIRCOLAZIONE BUS 733
PER REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL

PESQ KG

PÓRTO

TOTALE €**VEITORE: Dittà, Domicilio o Residenza****DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

cessionario

310820718

10/18/2011

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

PRIMA DEL GESTINARIO

Buffett 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 autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

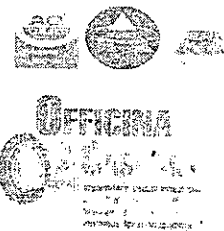
e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano 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
Site web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 i.v.



DDT Vendita n. 98/A del 02/09/2021

CLIENTE

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo
CONSEGNA BUS SIGLA 733, TARGA FW 965 LS, ; RIPRISTINATO					
LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE CON REVISIONE IN CORSO FZ DI VALIDITA'		1,0000	0,00		0,00

TRASPORTO A CURA DEL
Destinatario

VETTORE - CONDUCENTE

COLLI
1 00

PESO KG

PORTO

DATA E ORA INIZIO TRASPORTO
02/09/2021 10:50:00

FIRMA VETTORE O CONDUCENTE

Ceporre

FIRMA DEL DESTINATARIO

Ceporre

Annotazioni



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **31/08/2021**
Numero problema **90.946**
Numero commessa **125402**

Data registrazione:

Autobus **0733**

31/08/2021 14.39.57

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

REVISIONE MCTC DITTA CASCARANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

CASCARANO 31/08/21

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. CON ESITO
REGOLARE, DALLA DITTA CASCARANO

Data e ora
restituzione esercizio:

02/09/21

11,51

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5996580814 Data SDI: 20/10/2021 12:31

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: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	502/A ✓	2021-10-16	EUR 295,24 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.399 Data Ord. 2021-10-11 CIG Z8D336438B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 84/A del 06/10/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO VS BUS SIGLA 736		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 06/10/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LUCE INGOMBRO A LED	PZ	1	12,00	12,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO BUS, PULIZIA CONTATTI IMPIANTO LUCI E STACCO PER SOSTITUZIONE SEDUTE DEI PASSEGGERI, DA VOI FORNITI.	H	1	30,00	30,00	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 %	242,00 ✓	53,24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 242,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TSR4L

Versione Style 2.9.0

RAC	N.IVA 2847
DATA DI REGISTR. 22 OTT 2021	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5996580814 Data SDI: 20/10/2021 12:31

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: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	502/A	2021-10-16	EUR 295,24

Dati ordine acquisto
Ord.399 Data Ord. 2021-10-11 CIG Z8D336438B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 84/A del 06/10/2021		0			22 %
	RIFERIMENTO VS BUS SIGLA 736		0			22 %
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 06/10/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	LUCE INGOMBRO A LED	PZ	1	12,00	12,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO BUS, PULIZIA CONTATTI IMPIANTO LUCI E STACCO PER SOSTITUZIONE SEDUTE DEI PASSEGGERI, DA VOI FORNITI.	H	1	30,00	30,00	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 %	242,00	53,24

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 242,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TSR4L

Versione Style 2.9.0

REC	N.IVA 2847
DATA DI REGISTR. 22 OTT. 2021	

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 22 OTT. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 16-02-2022	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 60GG. D.F.F.M.
DATA 25 GEN. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25 GEN. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 736
CASCARAWO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

126 325

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	C	05-10-21	126325	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	05-10-21	673	✓
3. "Richiesta di preventiva" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	06-10-21	18651	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	11-10-21		✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	07-10-21	102/A	✓
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	SI	O	11-10-21		✓
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 07-11-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 502/A	Data fattura: 16/10/2021	Importo: 242.00
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 25/01/22	

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

(BUS 736 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 18/10/21, alle ore 13:00, 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. 18831/21 del 12/10/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, 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:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORNO IN DATA 8/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) 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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	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

..... *Scottoni*



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email officinacascaranosrl@virgilio.it

Lavoro n. 399/2021 del 11/10/2021

**OGGETTO: bus az. 736 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIGZ8D336438B**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 673 del 05/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 84/A, pervenuto in data 06/10/2021 prot. 18651/21, indica il costo totale dell'intervento in **€ 242,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 242,00 + 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 Amat a 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

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.n.
Dott. Pietro Zarallo

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA
C.F.P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450
officinacascarano srl@virgilio.it PEC: officinacascarano srl@arubapec.it
Sito web: www.officinacascarano.it
REA 152415 Uff. prov. TARANTO
Cap. sociale 55.000,00 i.v



Preventivo n. 84/A del 06/10/2021

CLIENTE
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 857
74121 Taranto - TA
C.F.P.IVA 00146330733

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	RIFERIMENTO VS BUS SIGLA 736						
1	RIMBORSO SPESE PER LA VERIFICA PERIODICA DEL 06/10/2021	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	LUCE INGOMBRO A LED	PZ	1,0000	12,00		12,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO BUS, PULIZIA CONTATTI IMPIANTO LUCI E STACCO PER SOSTITUZIONE SEDUTE DEI PASSEGGERI, DA VOI FORNITI.	H	1,0000	30,00		30,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI:					242,00
Bonifico 60 gg fine mese		TOTALE					242,00
IBAN: IT1480308978921100000001057		IVA					53,24
		TOTALE DOCUMENTO					295,24
SCADENZE							
		NETTO A PAGARE					242,00 €

Annotazioni

OFFICINA CASCARANO SRL
CONTRADA ACUTI Z.I. 74024 Manduria - TA

C.F.P.IVA 02528390731

Tel: 0999711208 Cel: 3314403450

officinacascaranosrl@virgilio.it PEC: officinacascaranosrl@arubapec.it

Sito web: www.officinacascarano.it

REA 152415 Uff. prov. TARANTO

Cap. sociale 55.000,00 i.v



DDT Vendita n. 102/A del 07/10/2021

CLIENTE
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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sconto	Importo
1	NOTA LAVORI SU BUS 736 RESTITUZIONE BUS RIPRISTINATO PER PREPARAZIONE PZ ALLA VERIFICA PERIODICA		1,0000	0,00		0,00
11.28						
TRASPORTO A CURA DEL Destinatario		VETTORE - CONDUCENTE		COLLI 1,00	PESO KG	PORTO
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO 07/10/2021 13:50:00		FIRMA VETTORE O CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		

Annotazioni

Gloria ADAT

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. 673 del 05/10/2021

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

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

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

DATA: CASCAVELLO

CONT. ACCT 74024

MAJURAT = TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a cold

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (4)

01 BUS AZ. NO 736 PER
PROVA FRENO METRO + REVISIONE
MOTORE + CARTA DI CIRCOSCRIZIONE.
- BUS FORNITO DI PIENO
CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEL GENIO

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

profession

DATA

5-10A710

Contrada Acuti (Zona Industriale)
EL. 099.9734208 Cod. Univ. SU9YNJA
74024 MANDURIA (TA)

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

 6512D3033(a)

(1) Solo in provincia di Pavia. IVA 025/28390731

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

LA DICHIAZIONE DI TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

1 050 098 835 0 AVI 9



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **05/10/2021**
Numero problema **91.895**
Numero commessa **126325**

Data registrazione: **05/10/2021 08.38.20**
Autobus **0736**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **REVISIONE M.C.T.C. DITTA CASCARANO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

INVIATA DITTA CASCARANO 5/10/21

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DITTA
CASCARANO

Data e ora
restituzione esercizio:

08/10/21 11:20

Firma Operatore

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: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	507/A ✓	2021-10-21	EUR 861,32 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 86/A del 15/10/2021, CIG Z933385798		0			22 %
	NOTA LAVORI SU BUS TARGA FX781ZH, SIGLA SOCIALE 735		0			22 %
1	RIMBORSO PER VERIFICA PERIODICA DEL 06/10/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	RIPRISTINO IMBOTTITURA E RIVESTIMENTO SEDILE DANNEGGIATO	PZ	1	60,00	60,00	22 %
1	RIPARAZIONE SEDUTA SPACCATA	PZ	3	45,00	135,00	22 %
1	LUCI INGOMBRO LED	PZ	2	10,50	21,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	4	2,50	10,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO E PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, PULIZIA CONTATTI E SOSTITUZIONE DI 4 LAMPADINE VARI WATTS. SOSTITUZIONE DI 2 LUCI DI INGOMBRO. RIPRISTINO DEI SEDILI DANNEGGIATI, CON AGGIUNTA DI IMBOTTITURA E STOFFA, SALDATURA DELL' OSSATURA DEI SEDILI DANNEGGIATI.	H	5	30,00	150,00	22 %
1	MATERIALI DI CONSUMO	PZ	1	20,00	20,00	22 %
1	RIMBORSO SPESE PER RIPRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA PRESSO MCTC TARANTO	PZ	1	110,00	110,00	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 %	706,00	155,32

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 706,00 ✓	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057 ✓

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TVSJ

Versione Style 2.9.0

PAC	N.IVA 288P
DATA DI REGISTR.	27 OTT. 2021

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 6014278231 Data SDI: 22/10/2021 20:42

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: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	507/A	2021-10-21	EUR 861,32

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. Doc. Preventivo N 86/A del 15/10/2021, CIG Z933385798		0			22 %
	NOTA LAVORI SU BUS TARGA FX781ZH, SIGLA SOCIALE 735		0			22 %
1	RIMBORSO PER VERIFICA PERIODICA DEL 06/10/2021	PZ	1	165,00	165,00	22 %
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1	35,00	35,00	22 %
1	RIPRISTINO IMBOTTITURA E RIVESTIMENTO SEDILE DANNEGGIATO	PZ	1	60,00	60,00	22 %
1	RIPARAZIONE SEDUTA SPACCATA	PZ	3	45,00	135,00	22 %
1	LUCI INGOMBRO LED	PZ	2	10,50	21,00	22 %
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	4	2,50	10,00	22 %
2	MANODOPERA PER CONTROLLO E PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, PULIZIA CONTATTI E SOSTITUZIONE DI 4 LAMPADINE VARI WATTS. SOSTITUZIONE DI 2 LUCI DI INGOMBRO. RIPRISTINO DEI SEDILI DANNEGGIATI, CON AGGIUNTA DI IMBOTTITURA E STOFFA, SALDATURA DELL' OSSATURA DEI SEDILI DANNEGGIATI.	H	5	30,00	150,00	22 %
1	MATERIALI DI CONSUMO	PZ	1	20,00	20,00	22 %
1	RIMBORSO SPESE PER RIPRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA PRESSO MCTC TARANTO	PZ	1	110,00	110,00	22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prof.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-12-31	EUR 706,00	INTESA SANPAOLO SPA	IT14S0306978921100000001057

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: TVSJ

Versione Style 2.9.0

PAC	N.IVA 2889
DATA DI REGISTR. 27 OTT. 2021	

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

2.7.01.2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

16-02-2022

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 60GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 GEN. 2022

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 GEN. 2022

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 435

CASCARAWO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

126322

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI ✓	C	05-10-21	126322	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI ✓	O	05-10-21	674	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI ✓	C	15-10-21	86/A	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI ✓	C	18-10-21		✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI ✓	O	21-10-21	107/A	✓
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	SI ✓	O	28-10-21		✓
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 02-11-21	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 507/A	Data fattura: 21/10/2021	Importo: 706.00
-----------------------	--------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[Firma]</i>	Data 25 GEN. 2022
---------------------	-------------------------	----------------------

Aut. 27/09/21

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

(BUS 735 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 28/10/21, alle ore 15:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CASCARANO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 19624/21 del 21/10/2021.

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:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 22/10/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) 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 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

.....



Spett.le

OFFICINE CASCARANO SRL

Contrada Acuti Z.I.

70024 -Manduria (TA)

Email office@nacascarano srl@virgilio.it

Lavoro n. 413/2021 del 19/10/2021

**OGGETTO: bus az. 735 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC
CIG 7933385798**

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 674 del 05/10/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito al bus in oggetto;
- b. il preventivo n. 86/A, pervenuto in data 15/10/2021, indica il costo totale dell'intervento in **€ 706,00 + IVA;**

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

1. **costo dell'intervento: € 706,00 + 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 Amat a 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

Rif.:Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pietro Carallo

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



Preventivo n. 86/A del 15/10/2021

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

Codice	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
	NOTA LAVORI SU BUS TARGA FX781ZH, SIGLA SOCIALE 735						
1	RIMBORSO PER VERIFICA PERIODICA DEL 06/10/2021	PZ	1,0000	165,00		165,00	A17T22
1	PROVA BANCO FRENI	PZ	1,0000	35,00		35,00	A17T22
1	RIPRISTINO IMBOTTITURA E RIVESTIMENTO SEDILE DANNEGGIATO	PZ	1,0000	60,00		60,00	A17T22
1	RIPARAZIONE SEDUTA SPACCATA	PZ	3,0000	45,00		135,00	A17T22
1	LUCI INGOMBRO LED	PZ	2,0000	10,50		21,00	A17T22
1	LAMPADINE VARI WATTS	PZ	4,0000	2,50		10,00	A17T22
2	MANODOPERA PER CONTROLLO E PREPARAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA, CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO, PULIZIA CONTATTI E SOSTITUZIONE DI 4 LAMPADINE VARI WATTS. SOSTITUZIONE DI 2 LUCI DI INGOMBRO. RIPRISTINO DEI SEDILI DANNEGGIATI, CON AGGIUNTA DI IMBOTTITURA E STOFFA, SALDATURA DELL' OSSATURA DEI SEDILI DANNEGGIATI.	H	5,0000	30,00		150,00	A17T22
1	MATERIALI DI CONSUMO	PZ	1,0000	20,00		20,00	A17T22
1	RIMBORSO SPESE PER RIPRESENTAZIONE ALLA VERIFICA PERIODICA PRESSO MCTC TARANTO	PZ	1,0000	110,00		110,00	A17T22
MODALITA' DI PAGAMENTO		PRESTAZIONI					706,00
		TOTALE					706,00
		IVA					155,32
		TOTALE DOCUMENTO					861,32
SCADENZE							
		NETTO A PAGARE					706,00 €

Annotazioni

OFFICINA
CASCARANO
Riparazioni Veloci ed Economiche
Oli - Filtri - Servosterzo - Carrelli elevatori
Macchine saponifiche lavaggio
Servizi di Tirocinio

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. 674 del 05/10/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

SHA: CASCARANO
COST. ACUTI 74024
MANDURIA - TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
01	BIS AZ NO 735 PER PROVA TERMO METRO + REVISIONE METE + CARICA DI ARBOLAZ BIS FORNITO DI PENO CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A JISA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRMA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

OFFICINA CASCARANO S.r.l.
RIPARAZIONI VEICOLI INDUSTRIALI

Contrada Acuti, (Zona Industriale)

TEL. 099.9711208 - Cod. Univ. SUONJA

74024 MANDURIA (TA)

P. IVA 02528390731



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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

OFFICIO CASSARIO

RICAPITOLAZIONE VEICOLI IMMOBILIARI

CONTRATTO DI LICENZA
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 va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 A V I . 9

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **05/10/2021**
Numero problema **91.897**
Numero commessa **126327**

Data registrazione:

05/10/2021 08.52.38

Autobus **0735**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

REVISIONE M.C.T.C. DITTA CASCARANO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

best profumero

Rolun 1230 - 1300

Invio ditta esterna:

inviata ditta cascarano 5/10/21

Collaudo ditta
esterna:

*esefuso Revisione periodica e Riprova
Seal. b. pannello*

Data e ora
restituzione esercizio:

12/10/21

06:20

Firma Operatore