

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

T 1062/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2999

BUCCHIERO F.U. SNE

"LAVORI SU 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	2.999	30/12/2022			2.915,00

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

BUCCOLIERO F.LLI S.n.c.

ZONA IND. VIA PER SAN MARZANO Km. 1,8

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 00894030733 C.F. 00894030733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilanovecentoquindici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BCC SAN MARZANO S. GIUSEPPE

IBAN: IT62R0881779040010000002295

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2022 264 del 13/09/2022

PAGAMENTO FATTURE N.2022 239 CIG ZF6376C863, 2022 278 CIG Z9037E3F48, 2022 267
CIG Z5D37BEF0F, 2022 259 CIG Z6837A01E8, 2022 268 CIG
Z4937C509E, 2022 264 CIG Z3437B7246

IMPORTO LORDO	2.915,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.915,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.915,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7824027797 Data SDI: 11/08/2022 10:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 239 ✓	2022-08-09	EUR 823,50 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 552 targato EG405CH (N. CIG. ZF6376C863) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit pemo fuso*	N.	2			22 %
Mozzo posteriore*	N.	1			22 %
Testina dx	N.	1	35,00	35,00	22 %
Convergenza	N.	1	70,00	70,00	22 %
Centro scatola	N.	1	70,00	70,00	22 %
Manodopera	N.	1	500,00	500,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 484 del 06/08/2022)					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	675,00	148,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-10-08	✓ EUR 675,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 421390

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7824027797 Data SDI: 11/08/2022 10:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 239	2022-08-09	EUR 823,50
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 552 targato EG405CH (N. CIG. ZF6376C863) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit pemo fuso*	N.	2			22 %
Mozzo posteriore*	N.	1			22 %
Testina dx	N.	1	35,00	35,00	22 %
Convergenza	N.	1	70,00	70,00	22 %
Centro scatola	N.	1	70,00	70,00	22 %
Manodopera	N.	1	500,00	500,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt n. 484 del 06/08/2022)					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

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:

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Dati Riepilogo

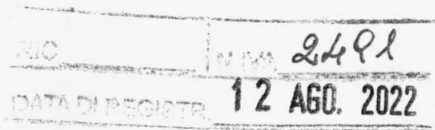
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	675,00	148,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2022-10-08	EUR 675,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 421390

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 presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12 AGO. 2022 *[Signature]*
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
02-01-2023 *[Signature]*
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 60 GG DFFM

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
8/11/22 *[Signature]*
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
8/11/22 *[Signature]*

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

SEZIONE 1

CAV. 309/22 Bussolengo

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

04/08/22

COMMESSA Nr.

134229

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	06/08	100204	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	06/08	483	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	08/08	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	06/08	1408/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	08/08	14104/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	09/08	85	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	09/08	86	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	09/08	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: PEROGA RICAMBI	V	C	09/08	14176/22	V
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		26/08/22			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 239	Data fattura: 9/8/22	Importo: € 675,00 + IVA
-----------------------	------------------	----------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		8/11/22

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

(BUS 552 – REVISIONE FUSELLI)

Il giorno 9/8/22, 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 BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14107/22 del 08/08/2022.

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 P. Baccini IN DATA 9/8/22, 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

80
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PERNO FUSO	2	AMAT	X	
2	MOAP P85.	1	"	X	
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

.....

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

N. 85 del 09/08/2022

☐ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

AMAT Sd
TARUNO

IOEN

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto

☐ a saldo

BUS 552

[illegible]

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

Age Group	Percentage
18-24	10
25-34	15
35-44	20
45-54	25
55-64	30
65-74	35
75-84	40
85-94	45
95-104	50

Age Group	Total (%)	Male (%)	Female (%)	Unknown (%)
18-24	~85	~75	~70	~65
25-34	~75	~65	~60	~55
35-44	~65	~55	~50	~45
45-54	~55	~45	~40	~35
55-64	~45	~35	~30	~25
65-74	~35	~25	~20	~15
75+	~25	~15	~10	~5

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> cessionario	DATA 09/08/22	ORA 17:55	FIRMA DEL CONDUCENTE 
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ²¹	FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO snc
BUCCOLIERO Casina D. e Annunzi
OFFICINA MECCANICA
 onza Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minello - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod Fisc. e P.IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32981 Albo Artigiani N. 25569
 l'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Mac. lla 102/B

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

Area Sea

TARNO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 86 del 09/08/2022

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

Iron

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIGHTS BUS 552

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 157					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 08/22	ORA 7:55	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO (1)		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>

(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.

1607CD33 (a)

1

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

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

AMAT Sd
TARUNO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 85 del 09/08/2022

a mezzo:

 vettore

cedente



LUGLIO IN DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

127

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 552

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^(*)
1	BUS SSZ TARGATO EGLOSCA	
	2	

ASPECTO ESTERNO DEL RENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

50

2

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONE - VARIAZIONE

NUMERO PROGRESSIVO: 49

FIRMA DEL PRESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

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

F.lli BUCCOLIERO snc
BUCCOLIERO Carmine D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via Ind. (loti 12-16-20) - C.da Mingio - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 089 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 92881 Albo Artigiani N. 25565
Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Mar. 102/B

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

ARAT SPA
TARANTO

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

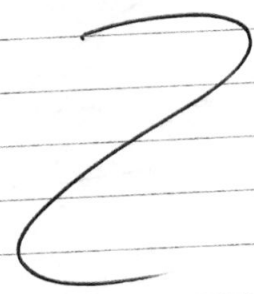
N. **86** del **09/08/2022**

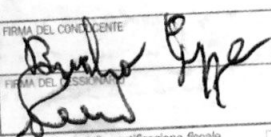
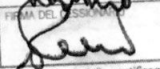
a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

RIGHTS BUS 552

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	W.F. PERNI FUS.	
1	MONDO POST	
1	TESTING DR	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A vista	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario		DATA 09/08/22	ORA 7:55	FIRMA DEL CONCESSIONARIO 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL VETTORE 	

(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.

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **06/08/2022**
Numero problema **100.207**
Numero commessa **136129**

Data registrazione:

06/08/2022 03.22.23Autobus **0552**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

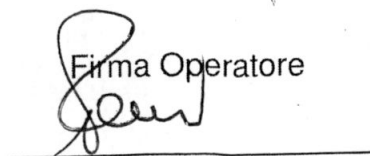
**DISPOSIZIONE OFFICINA DITTA BUCCOLIERO PER REVISIONE
FUSELLO SX**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**DITTA BUCCOLIERO 6/8/22**
PRESENZA DI DITTA BUCCOLIERO
EFFETTUAIO COLLAUDO CON ESITO POSITIVOData e ora
restituzione esercizio:**09-08-22 10:40**

Firma Operatore





Spett.le F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 309/2022 del 08.08.2022

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI

CIG ZF6376C863

Visto che:

- a. In data 08/08/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 483 del 06/08/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/08/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 675,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 675,00 + 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 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;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo 



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 552 targato EG405CH

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Kit perno fuso*			
PZ	1	Mozzo posteriore*			
PZ	1	Testina dx	35,00		35,00
N.	1	Convergenza	70,00		70,00
N.	1	Centro scatola	70,00		70,00
		Manodopera	500,00		500,00
IMPONIBILE					675,00
IVA 22%					148,50
TOTALE PREVENTIVO					823,50
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					675,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 06/08/2022

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO Cosimo D. A. Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. REA 82881 Albo Artigiani N. 2856
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marcella 102/B



Taranto 05/08/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 642 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 552 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 1 MOZZO POST.
 - N. 2 KIT PERNO FUSO
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

*Si autorizza
Comat
8/8/22*

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 05/08/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 642 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 552 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 1 MOZZO POST.
 - N. 2 KIT PERNO FUSO
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

*Ss autorizzare
Comat
8/8/22*

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	R.I. per fess	3512	552	
		1	Cassa in f/d	3441		0

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

6 / 8 / 22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

AMAT S.P.A
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
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. 484 del 10.6.1920 22

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIC

INDEM

VS. ORD. N.	DEL	☐ in cont
		☐ a sald

DITTA DUCEDERO
FON A IND. SAVA (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		06/08/22 10:06		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	



6512D3033(a)

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

2

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 06854 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 134788

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELL'ARCA DI TARANTO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	R.I. per fusi	3512	552	
		1	Cusce in fido	3441		0

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

6 / 8 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 552 targato EG405CH

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Kit perno fuso*			
PZ	1	Mozzo posteriore*			
PZ	1	Testina dx	35,00		35,00
N.	1	Convergenza	70,00		70,00
N.	1	Centro scatola	70,00		70,00
		Manodopera	500,00		500,00
IMPONIBILE					675,00
IVA 22%					148,50
TOTALE PREVENTIVO					823,50
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					675,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 06/08/2022

FIRMA

F.lli BUCCOLIERO
BUCCOLIERO Cosimo P. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marcella 102/B

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).

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

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

N. 483 del 06/08/2027

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITA: Broom = R2
Zona Indus. SAVA

182

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01.	BDS AZ. NO 552 PER REVISIONE FOLIO ANTI. SX E MOZZO POST. DX BDS FORNITO DI PENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente cessionario		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 08/08/2022, 10:29

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 552 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a REVISIONE FUSELLI per il bus in oggetto, inviato in data 06/08/2022 con d.d.t. n. 483.

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.

--

ME

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **06/08/2022**
Numero problema **100.207**
Numero commessa **134229**

Data registrazione:

Autobus **0552**

06/08/2022 03.22.23

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA

**DISPOSIZIONE OFFICINA DITTA BUCCOLIERO PER REVISIONE
FUSELLO SX**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA BUCCOLIERO 6/8/22

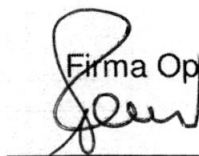
Collaudo ditta
esterna:

**PIENTANA DA DITTA BUCCOLIERO
EFFETTUATO COLLAUDO CON ESITO POSITIVO**

Data e ora
restituzione esercizio:

09-08-22 10:40

Firma Operatore



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 04/08/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 07:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	109	3	1	113	110	+3	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	729	AVARIA IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 800,00		
2	685	AVARIA A.C.	2003	D'ELIA	€ 500,00		
3	724	PERDE UREA	2019	EUROMECCANICA	€ 600,00		
4	552	REVISIONE FUSELLI	2005	BUCCOLIERO	€ 800,00		
5							
IL CAPO UNITÀ <i>leg</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 7968906856 Data SDI: 06/09/2022 22:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 259 ✓	2022-09-06	EUR 610,00 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus 694 targato FK449MM (N. CIG. Z6837A01E8) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit fuselli*	N.	2			22 %
Manodopera	N.	1	500,00	500,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi. (Rif. Vs. ddt n. 504 del 01/09/2022)					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-05	✓ EUR 500,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 427404

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2718
DATA DI REGISTR. 12 SET. 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 7968906856 Data SDI: 06/09/2022 22:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 259	2022-09-06	EUR 610,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus 694 targato FK449MM (N. CIG. Z6837A01E8) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit fuselli*	N.	2			22 %
Manodopera	N.	1	500,00	500,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi. (Rif. Vs. ddt n. 504 del 01/09/2022)					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-05	EUR 500,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 427404

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2718
DATA DI REGISTR. 12 SET. 2022	

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

12 SET. 2022 12.12.22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-01-2023 [firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022 [firma]

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 NOV. 2022 [firma]

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 696

CAV. 324/22

BUCIOLFI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

01/09/22

COMMESSA N°

136438

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	31/08	100805	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	C	01/09	504	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	01/09	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	02/09	14978/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	02/09	15001/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	03/09	88	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	03/09	89	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	14/09	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
DELOLA	V	C	02/09	14978/22	V
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		30/09			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura <u>2022 259</u>	Data fattura: <u>06/09/2022</u>	Importo: <u>500,00</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		30.11.22	

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

(BUS 694 – REVISIONE FUSELLI)

Il giorno 14/9/22, 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 BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15001/22 del 02/09/2022.

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 PORZIO IN DATA 3/9/22, 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	KIT PERNI FUSI + KIT MONTAGGIO 2		AMAT	X	
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 F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 324/2022 del 02.09.2022

OGGETTO: bus n. 694 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI

CIG Z6837A01E8

Visto che:

- a. In data 01/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 504 del 01/09/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 500,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 500,00 + 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 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;**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

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

F.lli BUCCOLIERO S.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-16/20) - C da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 S.AVOLA (TA) Tel. 099/9748057
 Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556/
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marcella 102/B

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

ARAT SPA
TARAMO

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 694

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 88 del 03092022

a mezzo:

■ vettore

cedente

cessionario

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

120

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	BUS 694 TARGATO FHLHM7	
	RIF. VS. PR. N. SOG. OR	
	02/09/2022	
	LITR: 21	

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

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

Age Group	Percentage
18-24	10
25-34	35
35-44	25
45-54	15
55-64	10
65-74	5
75-84	3
85-94	2
95+	1

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 03/09/2006	ORA 11	FIRMA DEL CONDUCENTE Buell
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------	-----------	-------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO =	PIANTA DEL CESSANARIO
--------------------------	----------------------	-----------------------

1607CD33 (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.

1

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

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

1

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).

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

IBU

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

PCAMB, BUS 694

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOZZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

1

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

F.lli BUCCOLIERO S.R.L.
Officina Meccanica
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) - Tel. 099/9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25564
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Marcella 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **88** del **03092022**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARAT SPA
TARANTO

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

ITA

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 694

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS 694 TARGATO PH 444444	
	RIF. VS. ORD. N. SOU DA	
	02/09/2022	
	litri: 21	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 030922 0611 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOVAZIONI VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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.

1

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **31/08/2022**
Numero problema **100.805**
Numero commessa **134 798**

Data registrazione:

Autobus **0694**

31/08/2022 12.24.14

Autista **FUMAROLA GIUSEPPE**

Località avaria: **TAM**

inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA

**STERZO CON LASCO E SENZA RITORNO ARIA C. NON FUNZIONA
AMMORTIZZATORE SEDILE GUIDA NON SI REGOLA**

DA REV. GIOVANNI FUSCONI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

TAU MIO TONINO F20-800
conf. intervento da revisione fuselli

**03/09/22 Polesa 10650-0720 Controllo funzionalità A/C e sedile
guida.**

Invio ditta esterna:

BIDA BUCCOLIERO

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE DUE KIT
FUSELLI, DALLA DITTA BUCCOLIERO. ESEGUITI CONTRO
21 E PRIMA DEL PLAZZAGE, ESITO POSITIVO, ESEGUITO FOTO
RICAMBI SOSTITUITI RIENTRATI CON IL BUS**

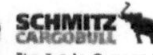
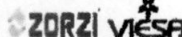
Data e ora
restituzione esercizio:

03/09/22

10720

Firma Operatore

[Firma]



Zona ind.(lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) – tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 694 targato FK449MM

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Kit fuselli	-		-
		Manodopera	500,00		500,00
IMPONIBILE					500,00
IVA 22%					110,00
TOTALE PREVENTIVO					610,00
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					500,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 02/09/2022

F.lli BUCCOLIERO
 di BUCCOLIERO Cosimo D & A.lli
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 0999748057
 Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881
 L'Amministratore: F. Buccoliero Aut. 12/02/19
 Via M. 12/02/19



Taranto 01/09/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 646 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 694 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 2 KIT PERNI FUSI,
 - N. 2 KIT MONTAGGIO FUSO.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 01/09/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 646 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 694 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 2 KIT PERNI FUSI,
 - N. 2 KIT MONTAGGIO FUSO.
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	K.5 cm fus	7074	694	
		2	K.17 MONTAGGIO FUSO	7095	2	

Capo Tecnico/Capo Operaio
 (o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
 (o colui che consegna)

Data

1 / 9 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

1 DE M

TA

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	01	0922	1045
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIARIO

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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		2	K.5 cm fus	7074	694	
		2	K.17 mont 6610 FUSO	7095	2	

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

1 / 9 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
Tel. 099.73501 Fax 099.7794247
Partita IVA 0011 220722

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 506 del 01/09/22

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA BUCCHIERO
SAVA
TA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	BUS AZ. N. 694 PER REV. FUSELLI BUS RIFORMITO COL PIENO	
2	KIT FUSELLI DA SOST.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>AUTISTA</u>				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	☒ cedente ☐ cessionario	DATA <u>01/09/22</u>	ORA <u>11.04.5</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[Firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[Firma]</u>	

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.

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 01/09/2022, 10:43

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 694 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a REVISIONE FUSELLI per il bus in oggetto, inviato in data 01/09/2022 con d.d.t. n. 504.

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.

--

ME



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e – f)	NOTE:
	125	3	1	129	110	+19	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	694	REVISIONE FUSELLI	2005	BUCCOLIERO	€ 800,00		
2	729	AVARIA SOSPENSIONI	2007	D'ELIA	€ 1.900,00		
3							
IL CAPO UNITÀ <i>Je Cattone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8020233183 Data SDI: 13/09/2022 22:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 264 ✓	2022-09-13	EUR 1.024,80 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 570 targato DN265AZ (N. CIG: Z3437B7246) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Testine inf*	N.	2			22 %
Testine sup.*	N.	2			22 %
Tirante sx*	N.	1			22 %
Tirante dx*	N.	1			22 %
Silentiblock	N.	8			22 %
Convergenza	N.	1	70,00	70,00	22 %
Centro scatola	N.	1	70,00	70,00	22 %
Manodopera	N.	1	700,00	700,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt. n. OFF 164 del 08/09/2022)					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

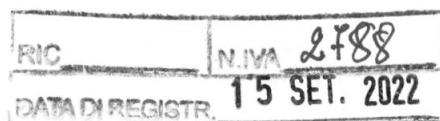
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	840,00	184,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-12	✓ EUR 840,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 431404

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8020233183 Data SDI: 13/09/2022 22:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 264	2022-09-13	EUR 1.024,80
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 570 targato DN265AZ (N. CIG: Z3437B7246) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Testine inf*	N.	2			22 %
Testine sup.*	N.	2			22 %
Tirante sx*	N.	1			22 %
Tirante dx*	N.	1			22 %
Silentiblock	N.	8			22 %
Convergenza	N.	1	70,00	70,00	22 %
Centro scatola	N.	1	70,00	70,00	22 %
Manodopera	N.	1	700,00	700,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi (Rif. Vs. ddt. n. OFF 164 del 08/09/2022)					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
-------------------------	----------------

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' A.A.GG. E P.P.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.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:

	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	840,00	184,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-12	EUR 840,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 431404

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2488
DATA DI REGISTR.	15 SET. 2022

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 presunta

DATA 15 SET. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-01-2023

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

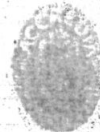
60 GG DFFM

DATA 15/11/22 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 15/11/22 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 570

LAV. 331/22 BUCCAIERO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

07/09/22

COMMESSA N°

134932

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	✓✓	C	06/09	100968	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	07/09	OFF.158	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	08/09	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)	✓✓	C	12/09	15429/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	12/09	15469/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	12/09	90	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	12/09	91	✓
8. "Verbale di collaudi", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	15/09	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: DELOTA 653	✓	C	09/09	15396/22	✓
Controllo eseguito da:	firma 	Data 30/09	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 264	Data fattura: 13/09/2022	Importo: 840,00 €
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 15/11/22 08/11/2022
---------------------	-----------	---

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

(BUS 570 – REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 15/1/22, alle ore 17:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15469/22 del 12/09/2022.

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 PORCELLINI IN DATA 12/1/22, 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	TESTINE INF.	2	AMAT	X	
2	" SUP	2	"	X	
3	TIRANTE SX	1	"	X	
4	TIRANTE DX	1	"	X	
5	SILENT BLOCK	8	"	X	
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 **F.lli Buccoliero**

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 331/2022 del 12.09.2022

OGGETTO: bus n. 570 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO

CIG Z3437B7246

Visto che:

- a. In data 08/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF158 del 07/09/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 10/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 840,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 840,00 + 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 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**;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

F.lli BUCCOLIERO snc
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 (zona ind. lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Marcella 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 90 del 12/09/2022

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

ARAT SPA
TARANTO

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

IBER

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS S70

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>1</u>	<u>BUS S70 TARGATO</u> <u>DN26SAZ</u>	
	<u>NON RIFORNITO IN QUANTO</u> <u>IN AVALIA.</u>	
	<u>LITRA</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>AUISA</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA <u>12/09/2022</u>	ORA <u>10.15</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[firma]</u>

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalante.
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).

N. 91 del 12/09/2022

cessionario

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

AMF Sen
TARANO

1257

DEL

☐ a saldo

RAMB. BUS 570

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

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

[illegible]

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

F.lli BUCCOLIERO snc
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
Via ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 18
74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
Scritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marcella 102/B

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

ATAT SPA
TARANTO

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

N. 90 del 12/09/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

IBER

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS STO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

1 BUS STO TARCHATO
DN26SAZ

NON RIFORMATO IN QUANTO
IN AVALIA.

LITRA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

AVALIA

N. COLLI

1

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

12/09/2022 10:15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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.

1

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1 f.
 74028 SAVA (TA) - Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556-
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)

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

ATAF S.p.A.
 TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 91 del 12/02/2002

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

INT

CAUSALE DEL TRASPORTO

RICAMB. BUS SPO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	TESTINE INF	
2	TESTINE SUP.	
1	TIRANTE SX	
1	TIRANTE DX	
8	SILENT BUCH	
Z		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISA

1

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA 12/02/2002 ORA 10.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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.

1

AmAt



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 06/09/2022
Numero problema 100.968
Numero commessa 134931

Data registrazione:

Autobus 0570

06/09/2022 07.43.56

Autista TOMASELLI MAURO

Località avaria:

inserita da:

DONNARUMMA PAOLO

AVARIA

BUS DURANTE LA FRENATA INCHIODA LA RUOTA SX

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Tommaso Malobry 85513
eseguiti controlli + sost. valvola lunotto e ls. PAV

06/09/22 PAVO h1510

07/09/22 TANNARIZZI - GIOVINAZZI h 7,30 ^{13⁰⁰} ESEGUITI

CONTROLLI INERIALTO PNEUMATICO SOSTAGGIO PINZA

ANT. SX LS 07/09/22 ROCHINA - (DEANOSIS h1345) h1315-1530

Sostituito pneu. fant. ant. SX e controllo pneumatico e
depressori pneumatici, lavoro sospeso. 12/09/22 ROCHINA h1330
RIPRISTINO CABLAGGIO DISPLAY

Invio ditta esterna:

➔ BRECCIONE 07/09/22

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITO COLLAUDO ~~LABORATION~~ DITTA

ESTERNA CON ESITO POSITIVO

Data e ora
restituzione esercizio:

12.09.22 15:40

Firma Operatore



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 570 targato DN265AZ

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Testine inf.*			
PZ	2	Testine sup*			
PZ	1	Tirante sx*			
PZ	1	Tirante dx*			
PZ	8	Silent block*			
N.	1	Convergenza	70,00		70,00
N.	1	Centro scatola	70,00		70,00
		Manodopera	700,00		700,00
IMPONIBILE					840,00
IVA 22%					184,80
TOTALE PREVENTIVO					1.024,80
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					840,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 10/09/2022

F.lli Buccoliero
 OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099.9748057
 Cod. Fisc. 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 26569
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macchia 102/B



Taranto 08/09/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 653 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 570 (2009)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 2 testine inferiori
 - N. 2 testine superiori
 - N. 1 tirante sx
 - N. 1 tirante dx
 - N. 8 silent block
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

*Si autorizza
Carallo
9/9/22*

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Sodo unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

N. OFF 166 del 08 09 2022

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA BUCCOLIGRO
SAVA (TA)

1557

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A. V. 85 A</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	0809	7154	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ²⁾	FIRMA DEL CESSONARIO

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).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		06	SKENT BLOCK	9271	570	0
		02	SILENT BLOCK	3476	u	0
		02	TESTINE SUPERIORI SOSP. AUT.	5608	u	
		02	TESTINE SUPERIORI SOSP. AUT.	5607	u	
		1	FRAMTO DA	5162		
		1	FRAMTO ST	5161		

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

08 / 09 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



Taranto 08/09/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 653 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 570 (2009)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 2 testine inferiori
 - N. 2 testine superiori
 - N. 1 tirante sx
 - N. 1 tirante dx
 - N. 8 silent block
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

*Si autorizza
Carallo
9/9/22*

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

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

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C. Battisti 657 - Tel. 099 73 56 111
74121 TARANTO
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. **OFF 166** del **08/09/2012**

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

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

010
TRIVICO (TA) 11507

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
2	TESTINE INFERIORI 5608	
2	TESTINE SUPERIORI 5607	
1	TIRANTE SX 5161	
1	TIRANTE DX 5162	
8	SILENT BLOCK	
	IN DEROGA PER BUS	
	AZ 570	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A V. 85A				

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

--	--	--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA ORA FIRMA DEL CONDUCENTE
 cessionario **08/09/2012 15:45** **[Firma]**

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSARIO

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		06	SILENT BLOCK	9271	520	0
		02	SILENT BLOCK	3476	u	0
		02	TESTINE SUPERIORI SOSP. AUT.	5608	u	
		02	TESTINE SUPERIORI SOSP. AUT.	5607	u	
		1	PISTONE D+	5162		
		1	P. MATE S+	5161		

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

08 / 09 / 22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 08/09/2022, 09:14

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 570 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a REVISIONI AVANTRENO E SOSPENSIONI ANTERIORI per il bus in oggetto, inviato in data 07/09/2022 con d.d.t. n. OFF158.

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.

--

ME

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 07/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	120	3	1	124	110	+14	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	546	REVISIONE MCTC E PROVA FRENOMETRO	2005	ANDRIULO	500,00 €		
2	519	AVARIA CAMBIO	2005	BUS TECH	600,00 €		
3	664	PAVIMENTAZIONE LESIONATA	2015	EUROMECCANICA	1.000,00 €		
4	570	REVISIONE AVANTRENO E SOSP. ANT	2009	BUCCOLIERO	800,00 €		
5	712	REVISIONE AVANTRENO E STERZO - CONVERGENZA	2018	EUROMECCANICA	2.000,00 €		
6							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8060487242 Data SDI: 20/09/2022 10:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 268 ✓	2022-09-19	EUR 244,00 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus. n. 733 targato FW965LS (N. CIG Z4937C509E);					22 %
Precollaudo	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudo	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-18	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 433406

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2839
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8060487242 Data SDI: 20/09/2022 10:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 268	2022-09-19	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus. n. 733 targato FW965LS (N. CIG Z4937C509E);					22 %
Precollaudo	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudo	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-18	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 433406

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 2839
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2022	

PAGAMENTO 80 GG. D.F.R.M.

1000 1000 1000

1000 1000 1000

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 presunta

DATA 23 SET. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-01-2023 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 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 433

SEZIONE 1

CAV. 342/22 BUCCARO

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

26/05/22

COMMESSA N°

138306

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	V	C	19/9	101389	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore.	V	O	19/9	524	V
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	19/9	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	14/9	15615/22	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	V	C	16/9	15730/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	19/9	94	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudi", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	V	O	22/9	-	V
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		05/10			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura 2022 268	Data fattura: 19/09/2022	Importo: 200,00
-----------------------	----------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		30. u. 22

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

(BUS 733 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/9/22, alle ore 18:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15730/22 del 16/09/2022.

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 GIOVINAZZI IN DATA 19/9/22, 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 **F.lli Buccoliero**

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 342/2022 del 15.09.2022

OGGETTO: bus n. 733 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIG Z4937C509E

Visto che:

- a. In data 13/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 512 del 14/09/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 14/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 200,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 200,00 + 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 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;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

UFFICINA MECCANICA
F.lli Buccoliero
 REVISIONI E COLLAUDI
 Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733



ZORZI VIESA * **ALLINEAMENTO** **SCHMIDT**
 SEMIRIMORCHI CARGOBULL

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 733 targato FW965LS

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
N.	1	Precollaudo			
N.	1	Collaudo	35,00		35,00
			165,00		165,00
IMPONIBILE					200,00
IVA 22%					44,00
TOTALE PREVENTIVO					244,00
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					200,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 14/09/2022

FIRMA
F.lli BUCCOLIERO
 di **BUCCOLIERO Cosimo D & Anton**
UFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. P. IVA 00894030733
 Iscritta CCIAA di TARANTO n. R.E.A. 22881 Albo Artigiani N. 285
 L'Amministratore: **F.lli Buccoliero Antonio**
 Via Minoto 197/B

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 512 del 14/09/22

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ cessionario

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

2110 3000000
800 (10)

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

10211

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 14 09 2003	ORA 13	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO 	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

(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.

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 19/09/2022, 14:10

A: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----3nL1NwhgJOLVgfXerLFLUTyt"

ID-Messaggio: <3f723431-74b2-ac16-dba4-541b21ad6643@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.2.2

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <f82b9878-546b-f3dc-a521-b7ed7c36e292@amat.ta.it> <f222324d-f289-5fdd-035e-c12fabcc69dc2@amat.ta.it> <eb3df4cf-6e83-da47-c9b5-ccc9826c3434@amat.ta.it> <2dd8380f-6ab0-ea0a-7115-a5bd52005cbf@amat.ta.it> <b02c8091-baae-b7dc-5019-ee8d3728e69c@amat.ta.it> <261363db-15a1-d7d2-0d8b-02fd950efe7e@amat.ta.it> <2553557f-3e25-368d-61ac-892fe969ca50@amat.ta.it> <05a5891e-dac6-a45c-b7d0-2a573bd4e1d9@amat.ta.it> <5f88b88b-7104-7c32-1ae6-9f38352cf324@amat.ta.it>

In-Reply-To: <5f88b88b-7104-7c32-1ae6-9f38352cf324@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 733 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE MCTC , per il BUS consegnato con D.D.T. n. 524 del 19.09.2022

1 di 3

19/09/2022, 14:11

RICHIESTA PREVENTIVO

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:

BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 via ind. 12-16-20 - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km.
 74028 S. MARZANO (TA) Tel. 0965 9748057
 Cod. Fiscale 00894030733
 GALLI GIOVANNI V. 12-16-20 - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km.
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 VIA M.M. 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 94 del 19/09/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATIAT SPA
TARANNO

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

IBZ

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS #33

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	BUS #33 TARIATO FURGOS CON C.A.C. NON RIFORMATO IN QUANTO OPERANTE CON POTENZA SOSTARE 12 BUS ANCI RIF. VA DOT. N. SQUADRA 19/9/2022	
	Riformati 12 LITRI Ossono	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		cessionario	19/09/22	14:20	
		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO		

1607CD33 (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.

1

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/09/2022**
Numero problema **101.389**
Numero commessa **138306**

Data registrazione:

19/09/2022 09.37.18

Autobus

0733

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

inserita da:

PISANI DARIO

AVARIA

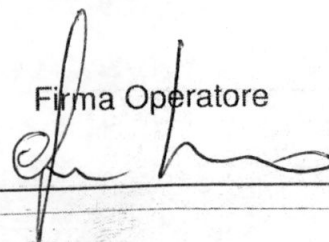
DITTA BUCCOLIERO PER REVISIONE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**19/09/22 BUCCOLIERO****ESEGUITA REVISIONE TICT CON
ESITO REGOLARE**Data e ora
restituzione esercizio:**19/09/22**

Firma Operatore



BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Via Ind. 12-16-20 - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km 1
 74028 SAN MARZANO DI S.G. (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fis. 00894030733
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via M.M.C. 102/B

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **94** del **19/09/2022**

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

ATLAT SRA
TARANNO

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

ISRN

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS €33

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	BUS €33 TARIFFA FURTO	
	CON C.A.C.	
	NON INFORMATO IN QUANTO OPERATORE	
	NON POTREVA SOSTARE IL BUS ANT.	
	RIF. VA DOT. N. 524 del	
	19/9/2022	
	RIFORMAZI	
	12 LITRI	
	GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cedente		19/09/22	17:20		
cessionario					
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO	

(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
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).

F.lli BUCCOLIERO & C.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
UFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (Notti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SALVATERRA Tel. 099/9748057
Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macchià 102/B

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

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMT SPA

TARANTO

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

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 733

VS. ORD. N.

(DF)

☐ in conto
☐ a saldo

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 <u>cessionario</u>	DATA 14 09 22	ORA 1033	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
	RIF. VS DOT 512 DEL 14/09/2022	
1	BUS 733	
	LITR 16	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 62

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (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 autoricale: 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 (*):

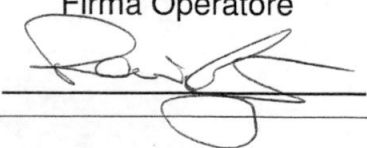
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

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).

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 14/09/2022 Numero problema 101.231 Numero commessa 135178
Data registrazione: 14/09/2022 05.22.28	Autobus 0733 Autista ETTORRE MARIANNA	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI PREMIO		
AVARIA PROVA FRENOMETRO DITTA BUCCOLIERO		
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
Invio ditta esterna:	<u>Buccoliero</u>	
Collaudo ditta esterna:	<u>ESSEGUI TI CASONI DI PRIMA FRENOMETRO</u> <u>DALLA DITTA BUCCOLIERO</u> _____ _____	
Data e ora restituzione esercizio:	<u>14/09/22</u> <u>h 25</u> _____	
Firma Operatore 		

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>**Data:** 15/09/2022, 09:36**A:** Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>**X-Mozilla-Status:** 0001**X-Mozilla-Status2:** 00800000**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----hml7okolm5uvPYxeBh0IUlim"**ID-Messaggio:** <24ab0b12-22c6-4308-85a3-12817b86238b@amat.ta.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:91.0) Gecko/20100101 Thunderbird/91.13.0**Referenze:** <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <d50b1aee-9bbd-464a-3564-5780bc981200@amat.ta.it> <60a5dc12-1854-059e-c45c-573897a5682b@amat.ta.it> <a081dee8-465c-7770-8a0b-9f294664ad56@amat.ta.it> <cda6b270-7fa4-dce6-ee0d-2936ad9d5479@amat.ta.it> <4c399b13-73ee-ea14-6fe3-f98e6973faf8@amat.ta.it> <10852e6c-4385-923d-d525-f41db18924bc@amat.ta.it>**In-Reply-To:** <10852e6c-4385-923d-d525-f41db18924bc@amat.ta.it>**OGGETTO:** bus n. 733 - Richiesta di preventivo lavori**Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente PROVA FRENOMETRO, per il BUS consegnato con D.D.T. n. 512 del 14.09.2022**

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- 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.

- garanzia sull'intervento: 1 anno.
- 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.
- 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.
- 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.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- 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.
- 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.

ME

--

--

**Ing. Marianna Ettore**
Capo Unità Tecnica

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto

Cel. 3484916730

unitamanutenzioni@amat.ta.it

www.amat.ta.it

MESE SETTEMBRE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – 26/05/2022 BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	116	2	1	119	110	+ 9	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	507	REVISIONE MCTC	2005	JOLLY	€ 200,00		
2	533	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	552	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	572	REVISIONE MCTC	2009	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	657	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 200,00		
6	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
7	686	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	728	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	729	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	730	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
11	731	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
12	732	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
13	733	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8060487177 Data SDI: 20/09/2022 11:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 267 ✓	2022-09-19	EUR 244,00 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus n. 728 targato FW966LS (N. CIG: Z5D37BEF0F):					22 %
Precolloaudo	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudo	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-18	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 433405

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2838
DATA DI REGISTR. 23 SET. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8060487177 Data SDI: 20/09/2022 11:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 267	2022-09-19	EUR 244,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Lavori eseguiti su Vs. bus n. 728 targato FW966LS (N. CIG: Z5D37BEF0F):					22 %
Precollaudo	N.	1	35,00	35,00	22 %
Collaudo	N.	1	165,00	165,00	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

--	--

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 presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

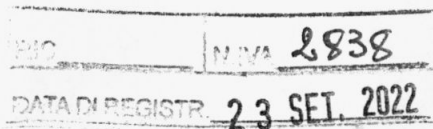
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	200,00	44,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-18	EUR 200,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 433405

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 SET. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 02-01-2023 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 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: **428**

SEZIONE 1

ORD. 336/22 BUCCHIERE

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

26/05/22

COMMESSA N°

135326

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avvia officina	✓	C	19/09	101388	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	19/09	523	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	19/09	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "II" della procedura)	✓	C	13/09	15527/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓	C	14/09	15624/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	19/09	95	✓
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	✓	O	22/09	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data 05/12	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura 2022 267	Data fattura: 19/09/2022	Importo: 200,00
-----------------------	----------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data 30.11.22
---------------------	-------	---------------

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

(BUS 728 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/9/22, alle ore 18:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15634/22 del 14/09/2022.

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 GIOVINAZZI IN DATA 19/9/22, 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

.....

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

F.III BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (loti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1 f.
 74028 SAVA (TA) Tel. 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO N° REA 32881 Albo Artigiani N° 2556-
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Macellio 102/B

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

AMAT SEA
 TARCANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 95 del 19/09/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

ITA

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 728

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
1	BUS 728 TARCANTO FW966LS CON C.D.C.	
	RP. VS. PR. N. 523 DZ 19/09/22	
	NON LAVORANDO IN AVANZO OPERAZIONE NON POTERVA SPOSTARE IL BUS ANT.	
	Riformarsi BLITZ ASSUR	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA 19/09/22 ORA 1420		FIRMA CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA CESSIONARIO

1607CD33 (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.

1



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **19/09/2022**
Numero problema **101.388**
Numero commessa **135324**

Data registrazione:

19/09/2022 09.35.52

Autobus **0728**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **DITTA BUCCOLIOERI PER REVISIONE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

19/09/22 **BUCCOLIOERI**
ESEGUITA REVISIONE TTCI
CON ESITO REGOLARE

Data e ora
restituzione esercizio:

19/09/22

Firma Operatore

☐ cessionario

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

DEL

☐ in center☐ a calde☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N, COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

1911

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ②

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

F.lli BUCCOLIERO s.n.c.
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16/20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G., Km. 1 F
 74028 SAVA (TA) Tel 099 9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr REA 52381 Albo Artigiani N 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macchia 102/B

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 95 del 19/09/2022

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoBUS 728

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
<u>1</u>	<u>BUS 728 TARANTO</u> <u>FW966LS CON C.D.C.</u>	
	<u>RUP. VS. PART. N. 523 DZ</u> <u>19/09/22</u>	
	<u>NON LAVORATO IN QUANTO OPERATORE</u> <u>NON POTERA SPETTARE IL BUS ANT.</u>	
	<u>Riformisti</u> <u>BLITZ ASSUR</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>			DATA <u>19/09/22</u>	ORA <u>14:00</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>[firma]</u>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ⁽¹⁾		FIRMA DEL CESSIONARIO <u>[firma]</u>

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).

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

Data: 19/09/2022, 14:08

A: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

X-Mozilla-Status: 0001

X-Mozilla-Status2: 00800000

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----VjfvHO05koFNPpySVgi9ma0Se"

ID-Messaggio: <5f88b88b-7104-7c32-1ae6-9f38352cf324@amat.ta.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.2.2

Referenze: <e822c67c-5ae2-0346-7564-ee5ae8ff9399@amat.ta.it> <f51270bf-6fcc-78a4-04a7-1575f066778f@amat.ta.it> <e3a63ee3-f66e-9e62-a8a6-25663ba4b784@amat.ta.it> <52c6f655-5f6d-e897-8e91-4e16917bce24@amat.ta.it> <c7385577-e72f-8554-3d79-9a23ead2c074@amat.ta.it> <f82b9878-546b-f3dc-a521-b7ed7c36e292@amat.ta.it> <f222324d-f289-5fdd-035e-c12fabcb69dc2@amat.ta.it> <eb3df4cf-6e83-da47-c9b5-ccc9826c3434@amat.ta.it> <2dd8380f-6ab0-ea0a-7115-a5bd52005cbf@amat.ta.it> <b02c8091-baae-b7dc-5019-ee8d3728e69c@amat.ta.it> <261363db-15a1-d7d2-0d8b-02fd950efe7e@amat.ta.it> <2553557f-3e25-368d-61ac-892fe969ca50@amat.ta.it> <05a5891e-dac6-a45c-b7d0-2a573bd4e1d9@amat.ta.it>

In-Reply-To: <05a5891e-dac6-a45c-b7d0-2a573bd4e1d9@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 728 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo di spesa inerente REVISIONE MCTC , per il BUS consegnato con D.D.T. n. 523 del 19.09.2022

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

19/09/2022, 14:09

RICHIESTA PREVENTIVO



Spett.le **F.lli Buccoliero**

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 336/2022 del 14.09.2022

OGGETTO: bus n. 728 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC

CIGZ5D37BEF0F

Visto che:

- a. In data 13/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 507 del 13/09/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 13/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 200,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 200,00 + 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 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;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 728 targato FW966LS

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
N.	1	Precollaudo	35,00		35,00
N.	1	Collaudo	165,00		165,00
IMPONIBILE					200,00
IVA 22%					44,00
TOTALE PREVENTIVO					244,00
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					200,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 13/09/2022

FIRMA
F.lli Buccoliero
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it
 C.F. 00894030733
 C.C.I.A.A. di TARANTO N. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 26565
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Marcella 102/B



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **13/09/2022**
Numero problema **101.198**
Numero commessa **135151**

Data registrazione:

Autobus **0728**

13/09/2022 07.58.16

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

AVARIA **BUCCOLIERO X PROVA FRENI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Buccoliero

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOFRETTA
DALLA DITTA BUCCOLIERO

Data e ora
restituzione esercizio:

13/09/22

h1008

Firma Operatore

Rossini

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

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

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

N. 507 del 13/09/2022

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Ditta: Bucciarelli
Zona Ivrea - SAVA
TA.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
CONTRO CAUOP.

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 728 PER PROVA FRENO METRO BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A. VIGIA					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 13/01/2001	ORA 15.00	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO [Firma]

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).

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 00145320733

N. 523 del 19/09/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

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

DITA: BUCCHIERO

IDEN

ZONA INDUSTRIALE SAVA

- TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BOS AZ. NO 728 PER REVIS. motore C.d.e. + PIENO CARBURANTE	
	7	

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

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario	DATA 19/09/2022 ORA 09:30	FIRMA DEL CONDUCENTE FIRMA DEL CESSIONARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 13/09/2022, 10:11

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

CC: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 728 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC per il bus in oggetto, inviato in data 13/09/2022 con d.d.t. n. 507.

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.

--

ME

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

F.lli BUCCOLIERO & C.
OFFICINA MECCANICA
Via Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1,8
74028 SALVATERRA (TA) Tel 099/9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 32881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macchia 1091B
CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANAT SPA
TARANTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 92 del 13/09/2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

IT-ET

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 728

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

QUANTITA

1 BUS 728

Rit. Vs. P.M. N° 507 D2
13/09/2022

LITRE 14

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
A VISA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDOCENTE
			13/09/2022	0940	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

1607CD33 (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.

1

MESE SETTEMBRE

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – 26/05/2022 BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	116	2	1	119	110	+ 9	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	507	REVISIONE MCTC	2005	JOLLY	€ 200,00		
2	533	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	552	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	572	REVISIONE MCTC	2009	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	657	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	€ 200,00		
6	685	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
7	686	REVISIONE MCTC	2003	ANDRIULO	€ 200,00		
8	728	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
9	729	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	730	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
11	731	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	€ 200,00		
12	732	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
13	733	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8100405403 Data SDI: 27/09/2022 09:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
F.LLI BUCCOLIERO SNC Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I. 74028 - SAVA - TA - IT P.IVA: IT00894030733 Cod. Fiscale: 00894030733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C. BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 278 ✓	2022-09-27	EUR 610,00 ✓
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 644 targato FW617LS (N. CIG. Z9037E3F48) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit perno fuso*	N.	2			22 %
Cuscinetti reggi spinta*	N.	2			22 %
Manodopera	N.	1	500,00	500,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da voi (Rif. Vs. ddt n. OFF 177 del 22/09/2022)					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-26	✓ EUR 500,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 436409

Versione Style 2.9.0

RIC	N.IVA 2886
DATA DI REGISTR.	29 SET. 2022

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 8100405403 Data SDI: 27/09/2022 09:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

F.LLI BUCCOLIERO SNC
Via per S.Marzano KM 1.8 Z.I.
74028 - SAVA - TA - IT
P.IVA: IT00894030733
Cod. Fiscale: 00894030733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2022 278	2022-09-27	EUR 610,00
Causale			
FATTURA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Riparazione Vs. bus n. 644 targato FW617LS (N. CIG. Z9037E3F48) con sostituzione dei seguenti pezzi:					22 %
Kit perno fuso*	N.	2			22 %
Cuscinetti reggi spinta*	N.	2			22 %
Manodopera	N.	1	500,00	500,00	22 %
NB. I pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da voi (Rif. Vs. ddt n. OFF 177 del 22/09/2022)					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Indirizzo: VIA C. BATTISTI, 657
Cap: 74100 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Riepilogo

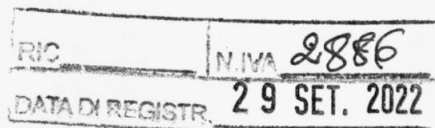
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-11-26	EUR 500,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 436409

Versione Style 2.9.0



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 SET 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE 15-12-22

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA 02-01-2023

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 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 30 NOV. 2022 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 666

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE

Protocollo e data

22/09/22

COMMESSA Nr.

135 284

DOCUMENTAZIONE	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	N. Prot.	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	17/9	101339	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	22/9	OFF.177	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	23/9	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	26/9	16215/22	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	✓✓	C	26/9	16223/22	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	26/9	96	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓✓	O	26/9	97	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	✓✓	O	28/9	-	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio e fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>05/10</u>	Nota:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura <u>2022 278</u>	Data fattura: <u>27/09/2022</u>	Importo: <u>500,00</u>
-----------------------	-----------------------------	---------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>30.10.22</u>
---------------------	-------	-------------------------

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

(BUS 644 – REVISIONE FUSELLI CON SOST. CUSCINETTI)

Il giorno 28/9/22, alle ore 10:40, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BUCCOLIERO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16223/22 del 26/09/2022.

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 26/9/22, 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	PERNI FUSI A SNODO	2	AMAT	x	
2	CUSCINETTI REGGISTRATA	2	=	x	
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 F.lli Buccoliero

Z.I. Via per San Marzano

Sava (TA)

Fax n. 099 9722399

Lavoro n. 355/2022 del 26.09.2022

OGGETTO: bus n. 644 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FUSELLI CON SOST. CUSCINETTI

CIG Z9037E3F48

Visto che:

- a. In data 23/09/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF177 del 22/09/2022;
- b. il preventivo, pervenuto in data 24/09/2022, indica il costo totale dell'intervento in **€ 500,00 + IVA**;

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

1. **costo dell'intervento: € 500,00 + 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 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**;
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

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

F.lli BUCCOLIERO snc
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: **(Buccoliero Antonio)**
Via Macallè 102/B

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

AMAT. SPA.
TARANTO.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **86** del **26 09 2022**

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSEGNA BUS 644.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AUTO BUS AL. 644. COEFF. di VOTER DOT. OFF. 187. DEL 22-05-2022	
	LITRI 18	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA	N. COLLI 01	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	26 09 22	08 40	meo
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO	

1607CD33 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 4-4-97 e successive modificazioni.

1

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

F.lli BUCCOLIERO
di **BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio**
OFFICINA MECCANICA
Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
74028 SAVA (TA) - Tel. 099.9748057
Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
scritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Macellà 102/B

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

AMM. SIA.

TAMMO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 97 del 26 05 2022

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

12500

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

NEGO MECC.

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	KIT. PER: JOL + 2 CUSCINETTI. REG. SIA.	
	BORE DA 10500 BSS. OFF. 177 DEL 22-08-2022	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	FIRME
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	26 08 22	08 40	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

1607CD33 (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.

1



Zona Ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 644 targato FW617LS

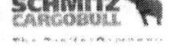
U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Kit perno fuso*			-
PZ	2	Cuscinetti reggi spinta*			-
		Manodopera	500,00		500,00
IMPONIBILE					500,00
IVA 22%					110,00
TOTALE PREVENTIVO					610,00
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					500,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 24/09/2022

F.lli BUCCOLIERO snc.
UFFICINA MECCANICA
 Zona Ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km 1.8
 74028 SAVA (TA) - Tel 099.9748057
 Cod. Fisc. e R.I.V.A. 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr. R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2656
 L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
 Via Minoto 102/B



Officina autorizzata

Zona ind. (lotti 12-16-20) C.da Minoto Via per san marzano di S.G., Km 1.8 74028 Sava (Ta) - tel 0999748057
 339.4664243 Fax 099.9722399 e-mail info@officinabuccoliero.it p.iva e c.f 00894030733

LAB. 355/22

Spett.le
 AMAT SPA
 VIA C. BATTISTI, 657
 TARANTO (TA)

OGGETTO: PREVENTIVO DI RIPARAZIONE

AUTOMEZZO: autobus 644 targato FW617LS

U.M.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO
PZ	2	Kit perno fuso*			-
PZ	2	Cuscinetti reggi spinta*			-
		Manodopera	500,00		500,00
IMPONIBILE					500,00
IVA 22%					110,00
TOTALE PREVENTIVO					610,00
ESIGIBILITA' IVA SSIONE DI PAGAMENTI					
TOTALE DA PAGARE					500,00

RIFERIMENTO NORMATIVO: FATTURA EMESSA IN REGIME DI SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT) AI SENSI DELL'ART 1 DEL D.L. 24 APRILE 2017 N. 50.

N.B. I Pezzi contrassegnati dal simbolo (*) sono forniti da Voi.

Sava, 24/09/2022

F.M. BUCCOLIERO s.n.c.
BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona ind. (lotti 12-16-20) - C.da Minoto - Via per San Marzano di S.G., Km 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel 099.9748057
 Cod. Fisc. e P.IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 2556
 L'Amministratore: *Buccoliero Antonio*
 Via Macchia 102/B

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **17/09/2022**
Numero problema **101.339**
Numero commessa **13528h**

Data registrazione:

17/09/2022 08.03.42Autobus **0644**Autista **CECERE PIETRO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MARTURANO COSIMO**

AVARIA

**PERDE ARIA PORTA CENTRALE DA FERMO ED IN MARCIA CON
PORTE APERTE.
LO STERZO NON RITORNA, GIA OGGETTO DI SEGNALZIONE
GIORNO 14/09/2022.
VEDR NON FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

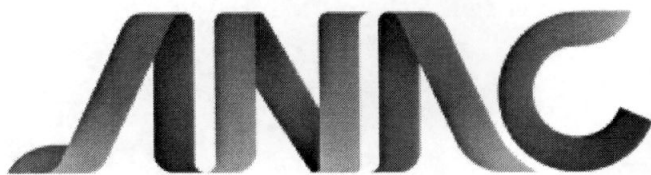
20/9/22 TACCO - PANARELLI, h 8,55
13,00 FURNITURA PERMAN ARIA PORTA CENTRALE, SOST. VALVOLA
RIDUTTRICE, SOST. LAMPARE INTERRUZIONE PORTE, L3 DA CONTROLLARE
FUSELLI

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / [Dettaglio CIG](#)

Intente: Marianna Ettore

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.P.A. - AMAT
PA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

— Dettagli della comunicazione —

CIG	Z9037E3F48
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 500,00
Oggetto	Lavoro 355/2022 - BUCCOLIERO 644
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	LAVORI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Contatti

rotocollo@pec.anticorruzione.it

Contact Center

00 - 89 69 36 / +39 06 62289571

Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

Sezione Link Utili

- Note legali
- Copyright
- Privacy-Cookies
- Accessibilità



Taranto 22/09/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 659 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 644 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 2 KIT PERNO FUSI A SNODO
 - N. 2 CUSCINETTI REGGISPINTE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 22/09/2022

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 659 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per AUTOBUS AZ. N. 644 (2003)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore BUCCOLIERO che ha provveduto alle verifiche del caso;

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi, come anche accertato dai tecnici AMAT:
 - N. 2 KIT PERNO FUSI A SNODO
 - N. 2 CUSCINETTI REGGISPISTA
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

si chiede autorizzazione alla Direzione Generale all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o BUCCOLIERO per il relativo tempestivo montaggio.

AMAT S.p.a.
IL DIRETTORE TECNICO E D'ESERCIZIO
(Ing. Mauro Piazza)

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <unitamanutenzioni@amat.ta.it>

Data: 23/09/2022, 08:38

A: Officina Buccoliero <info@officinabuccoliero.it>

OGGETTO: bus n. 644 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo relativo a REVISIONE FUSELLI per il bus in oggetto, ritirato in data 22/09/22 con d.d.t. n. OFF177.

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:

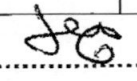
- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione 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.

--

ME



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/09/2022 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	125	2	1	128	110	+18	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	738	GASOLIO NELL'ACQUA	2010	BUS TECH	1.500 €		
2	726	REVISIONE AVANTRENO, TIRANTERIA STERZO E CULLA, CONVERGENZA	2019	EUROMECCANICA	2.500 €		
3	644	REVISIONE FUSELLI	2003	BUCCOLIERO	600 €		
4	685	AVARIA MOTORE	2003	ANDRIULO	800 €		
IL CAPO UNITÀ 							

Mod. 1/2018 - AT

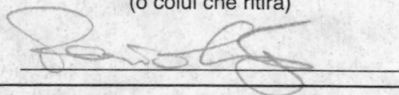
"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		02	KIT PERAI FUSI	5601	6444	0
		02	CUSCI NERO 2544 SPINFA	5603		

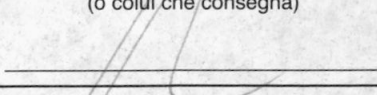
Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)



Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)



Data

22/ 09/22

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

AMAT S.P.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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. 077 177 del 22 09 2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DATA BUCCIER
SAVA (TA)

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

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>AVISTA</i>		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
		DATA ORA				
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA ORA			FIRMA DEL CONVEGNETE	
ANNOVAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO®			FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

F.lli BUCCOLIERO
di BUCCOLIERO Cosimo D. & Antonio
OFFICINA MECCANICA
 Zona Ind (lotti 12-16-20) - C.da Minolo - Via per San Marzano di S.G. Km. 1.8
 74028 SAVA (TA) Tel. 099.9748057
 Cod. Fisc. e P. IVA 00894030733
 iscritta CCIAA di TARANTO Nr R.E.A. 82881 Albo Artigiani N. 25565
L'Amministratore: (Buccoliero Antonio)
Via Marcella 102/B

N. **97** del **26 05 2022**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

AMM. S.A.

TANARO

12500

CAUSALE DEL TRASPORTO

NEO MECC.

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	KIT. PENA: JUV + 2 CUSCINETTI REGISTRA.	
	BORE DA 10550 BSS. OFFITZ DEL 22-05-2022	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza				FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 26 05 22	ORA 08 60	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocadente.

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 86 del 26 09 2022

a mezzo:

 vettore

cedente

cessionario

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

1250.

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
CON SEGNA BUS 644.

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	AUTO BUS AL. 644. 2042 21 VOSTA DST. OFF. 187. DEL 22-05-2022	
	LITRI 18	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista		01			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		26	08	22	08 40
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE: ACCOGLIAMENTO ANTOI 1970

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica; autocalcanti. (AT) AVA 2 85045
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).

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74121 TARANTO
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

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

N. 055177 del 22.09.2022

a mezzo:

vettore

cedente

cessionario

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

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

DITTA BUCCIERI
 SAUA (TA)

10

1057

TRANSPORTO

0223 PM00

VS. ORD. N.

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L.)
1	AUTOBUS A7 644 PER REVISIONE FUSO + 2 KIT PERNO FUSO + 2 CUSCINETTI REGGI SANTA BUS FORNITO DI PIANO DI CARBURANTE	30 30 30 30

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
4 V. 85A				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 22/09/72	ORA 15.20	FIRMA DEL CONDUCENTE B. L.
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSIIONARIO B. L.

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(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

6512D3033(a)

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 01235 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 135284

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		02	KIT PEDALI FUSI	5601	644	0
		02	CUSCINETTO 2644 SPINFA	5603		

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)

Data

[Signature]

[Signature]

22 / 09 / 22

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

/ /