T 216

AMAT

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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 577

ANDRIULO MECCANICA

MANUT. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	577	21/03/2023			2.056,32

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacinquantasei e 32 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 639 del 30/12/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

613 CIG Z863894A38, 638 CIG Z713915C4A, 639 CIG Z223915A9B

IMPORTO LORDO	2.056,32
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.056,32

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	2.056,32	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8763416661** Data SDI: **03/01/2023 10:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**638**	**2022-12-30**	**EUR 866,26**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX032 XG n.az. 522						22 %
BCV29253TK	serie pattini freno post.	nr.	1	239,37	-30 %	167,56	22 %
K010604	kits guarnizioni rev. pinze freno post.	nr.	2	66,00	-20 %	105,60	22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00		275,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzanti: revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote: smontaggio e rimontaggio pinze freno dx e sx per sostituzione kits guarnizioni con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: sostituzione pattini freno: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: verifica sistema apertura porte laterali,verifica impianto sbrinatore:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Verrsamenti mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 468/2022 DEL 07.12.2022 Protocollo in uscita 0020686/2022 del 09.12.2022 CIG - Z713915C4A						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	673,16	148,10
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-30	EUR 718,16	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG91P

Versione Style 2.10.1

N. IVA 23

DATA DI REGISTR. 04 GEN. 2023

FTRV 22327

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8763416661** Data SDI: **03/01/2023 10:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**638**	**2022-12-30**	**EUR 866,26**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato CX 032 XG n.az. 522						22 %
BCV29253TK	serie pattini freno post.	nr.	1	239,37	-30 %	167,56	22 %
K010604	kits guarnizioni rev. pinze freno post.	nr.	2	66,00	-20 %	105,60	22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00		275,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzanti: revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote: smontaggio e rimontaggio pinze freno dx e sx per sostituzione kits guarnizioni con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: sostituzione pattini freno: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: verifica sistema apertura porte laterali,verifica impianto sbrinatore:						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamenti mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 468/2022 DEL 07.12.2022 Protocollo in uscita 0020686/2022 del 09.12.2022 CIG - Z713915C4A						22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... 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) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	673,16	148,10
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-12-30	EUR 718,16	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG91P

Versione Style 2.10.1

23

04 GEN. 2023

FIRV. 22327

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
04 GEN. 2023	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
21-03-2023	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 FEB. 2023	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 FEB. 2023	

NOTE:

KYMA
MOBILITÀ

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 322 Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1
ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 26/10/22

LAVORO Nr. 109218
COMMESSA Nr. 137958

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	16/12	-		V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	02/12	684		V
3. **Mail *"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)	V	C	02/12	-		V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	07/12	994		V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	09/12	20686/22		V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	07/12	217		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	07/12	218		V
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	03/01	-		V
9. Altri documenti: 10. 11. 12.						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		10/01	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 638	Data fattura: 30/12/2022	Importo: € 718,16

NOTE:		
Capo Unità Tecnica:	firma	Data 27/02/2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taran
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 77942
www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. ve

TARANTO
CAPITALE DI MARE

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

468

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

(BUS 522 – REVISIONE MCTC E FRENI POST.)

Il giorno 3/1/23, alle ore 9:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 20686/22 del 09/12/2022.

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 PORCELLIN IN DATA 17/12/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

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	SERIE PATTINI FRENO POST.	1	167,56	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Utente: Marianna Ettorre
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 SPA

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	**Z713915C4A**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 718,16
Oggetto	REVISIONE MCTC
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

Annulla Comunicazione | Modifica

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020686/2022 del 09/12/2022 10:44:51

Spett.le **ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**
Via Santa Cesarea N. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 468/2022 del 07.12.2022

OGGETTO: BUS AZ. 522 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC E FRENI POST.

CIG

Visto che:

a. In data 02/12/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 684 del 02/12/2022;

b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 07/12/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 718,16 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 718,16 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o 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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA	DEL
22/0994	07.12.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA	CX032XG
Autobus Urbano	N.AZ.	522

QUANTITA'	DESCRIZIONE		PREZZO U.	SC%	PREZZO T.	ALIQ.
	Ricambi in sostituzione					
1	serie pattini freno posteriori	BCV29253TK	239,37	30%	167,56	
2	kits guarnizioni rev.pinze freno post.	K010604	66,00	20%	105,60	
	Lavorazioni					
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzanti: Revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote : smontaggio e rimontaggio pinze freno dx e sx per sostituzione kits guarnizioni con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: sostituzione pattini freno: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatore: ore lavorative 11 x 25,00				275,00	
*	Revisione annuale mctc				125,00	
*	VERSAMENTO MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**				45,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
673,16	22%	148,09		718,16
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 148,09
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 866,25

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI
RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 720 del 16/12/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta Andriuzo
Francavilla Fna
Zi

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reso per Metro

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO TAE
01 (uno)	Autobus urbano AZ522	
01 (uno)	Ribaltato veicolare Bus AZ522	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vista	01	—	—	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario

DATA 16/12/22 ORA 11:56

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

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

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, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 222 del 17-12-22

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

~~ANDRIULO MECCANICA SRL~~
AMAT SPa
Via C. Battisti 657 | ARANÒ

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

MESSINA

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Revisionato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Cuo) Autobus URBANO AZ SZZ	

Gesia

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Avista	01	—	—	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 17/12/22

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

AMAT

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/12/2022**
Numero problema **104.218**
Numero commessa 137959

Data registrazione:
16/12/2022 11.39.33

Autobus **0522**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: DITTA ANDRIULO

Collaudo ditta esterna: ESEGUITO COLLAUDO MCTC CON ESITO REGOLARE

Data e ora restituzione esercizio: 17.12.22

Firma Operatore

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SPA
74121 TARANTO - Via Cesare Ba ...lli, 667
Tel. 099.7356 1 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 684 del 02/12/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ANDRIULO MECCANICA
SI. FRANCAVILLA FNA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: PROVA FRENOMETRO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	(uno) AUTOBUS URBANO AZ 522	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
DUSTA	01	/	/	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 02/12/2022 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — 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.

Burgalli 6512D3033(a)

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

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).

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 217 del 07-12-22

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Cuscino Autobus ORBSNO AZ S22	
	Iva	65

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
01	—	—	Avista	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO: 07.12.22 0830

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart - 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 02/12/2022, 12:53
A: marianna.ettorre@kymamobilita.it, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="----------osnxFCq4SGuAFs6E3wpxPxmR"
ID-Messaggio: <3dcce0e7-c9c7-1def-ec81-ea9446dbe820@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.5.1
Referenze: <446cfdf5-9341-31d9-f6c0-77ea01a70eff@amat.ta.it> <0aeeacc1-7789-5037-88b1-df89b8dc1885@amat.ta.it> <360df53e-015a-008c-13e4-d535a427c3d0@amat.ta.it> <277397f4-d72b-86d5-a373-861b546e56f2@amat.ta.it> <719b4e8e-9bf8-1378-bf8f-e7fce951139b@amat.ta.it> <e897697c-5626-d7f9-6f8f-26c75664affa@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <e897697c-5626-d7f9-6f8f-26c75664affa@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 522 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 02/12/2022 con d.d.t. n.684

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **02/12/2022**
Numero problema **103.767**
Numero commessa 137535

Data registrazione: **02/12/2022 09:45:17**

Autobus **0522**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **ANDRIULO PER PROVA FREN.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: DITTA ANDRIULO

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI CONTROLLI DITTA ESTERNA

Data e ora restituzione esercizio: 07-12-22

Firma Operatore

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 218 del 07-12-22

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARSETO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Scambi fuori uso Bus

Rif. ordine: 522 del

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	kit pastiglie freno posteriori	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
01	—	—		

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO: 07/12/22 08:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart - 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

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 099.779424
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. 684 del 02/12/2022

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ANDRIULO MECCANICA
Z.I. FRANCAVILLA FNA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

PROVA FREUOMETRO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (UNO)	AUTOBUS URBANO AZ 522	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Buona	01	/	/	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario

DATA 02/12/2022 ORA 1130

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgin 6512D3033(a)

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 1/7 - REV. 04 del 27/10/2022 **02/12/2022**

COLONNINA	N. INIZ.	710008
N. 1	N. FIN.	718872

TOTALE GASOLIO EROGATO: LITRI

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
481	268683	19.25	LENTINI	PRESICCE	60	SI	536						
504	881126	15.20	LENTINI	MARANGELA	-35-	SI	537	591379	19:40	SCIALPI	ROSE P.	65	SI
506	55631	19:03	LENTINI	GIANNOTTA	-84-	SI	538	871190	18.45	LENTINI	MARANGELA	110	SI
507	917791	18.23	LENTINI	MARANGELA	60	SI	540						
508	220382	21.40	DEM	PRESICCE	108	SI	544						
511	500874	15.00	LENTINI	MARANGELA	-73-	SI	545						
512	721115	15.05	LENTINI	MARANGELA	-50-	SI	546						
514	167599	17:40	LENTINI	GIANNOTTA	87	SI	552						
516							553						
517							554						
518	590192	14:15	LENTINI	GIANNOTTA	-38-	SI	556	309170	20.55	SCIALPI	DBRO	105	SI
519	101604	15.00	LENTINI	MARANGELA	81	SI	557						
520							558	638333	23.00	SCIALPI	PRESICCE	137	SI
521	798104	18.18	LENTINI	MARANGELA	-44-	SI	559	297627	19.21	LENTINI	MARANGELA	79	SI
522	700243	21:45	LONGO	ANDRIVELLI	-20-	[illegible]	560	250775	18.00	LENTINI	MARANGELA	70	SI
523							561						
524							562	169491	18.19	LENTINI	GIANNOTTA	-89-	SI
525	360702	21.40	SCIALPI	DEBASTI	135		563	314137	17:45	LENTINI	NASSARO G	110	SI
531	568939	18.40	LENTINI	MARANGELA	51-	SI	564	108374	16.35	LENTINI	MARANGELA	-65-	SI
533	338937	20.10	DIGNDZIO	DEBASTI	100		565	650121	13.10	LENTINI	MARANGELA	110	SI
534	435543	18:32	LENTINI	GIANNOTTA	122	SI	567	695204	18.05	LENTINI	MARANGELA	84	SI
535							568	701763	18:42	LENTINI	GIANNOTTA	96	SI

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 1/7 - REV. 04 del 27/10/2022 **07/12/2022**

COLONNINA	N. INIZ. 0747836
N. 1	N. FIN. 0756706

TOTALE GASOLIO EROGATO: LITRI

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
481	268395	15:50	LENTINI	LONGO	66	✓
504	982066	18:57	LENTINI	LONGO	87	✓
506	56523	16:30	LENTINI	ARIANESE	71	SI
507	918386	18:08	LENTINI	MUSTAFA	60	SI
508	221773	16:45	LENTINI	MUSTAFA	57	OK
511	500733	18:53	LENTINI	LONGO	76	SI
512						
514	17596	9:57	STELLA	AUSILI	84	✓
516	596634	18:44	LENTINI	MUSTAFA	43	OK
517	793507	19:02	LENTINI	LONGO	56	SI
518	590857	16:55	LENTINI	MUSTAFA	55	OK
519	102378	20:05	D.D.	AUL	64	✓
520						
521	803083	16:05	LENTINI	RUBINO	64	SI
522	700109	10:12	MASTRO	ANDRIVIO	65	—
523						
524						
525	361267	23:08	DIGN	MUSTAFA	140	OK
531	560631	16:36	LENTINI	MUSTAFA	23	OK
533						
534	482215	22:30	DIGN	[illegible]	102	SI
535						

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
536						
537						
538	8775	21:44	D'IGN	[illegible]	150	SI
540						
544						
545						
546						
552						
553						
554						
556						
557	680010	23:46	D'IGN	[illegible]	110	SI
558	64464	21:40	STELLA	MUSTAFA	95	OK
559	889583	23:45	D.D.	AUL	120	✓
560						
561						
562	170414	19:27	LENTINI	STELLA	172	SI
563	314198	9:40	MASTRO	BUCCOLIERO	43	SI
564	110932	21:32	DIGN	STELLA	150	✓
565						
567	676267	24:45	D.D.	AUL	150	✓
568	70598	20:08	STELLA	[illegible]	125	OK

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 1/7 - REV. 04 del 27/10/2022

16/12/2022

COLONNINA	N. INIZ. 821949
N. 1	N. FIN. 832032

TOTALE GASOLIO EROGATO: LITRI

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
481	270199	20:08	PG	LONGO	53	✓
504	883215	18:05	LENTINI	BARZIN	61	SI
506	581116	17:55	LENTINI	BARZIN	89	SI
507	919499	17:39	LENTINI	GIORGINO	35	SI
508	223934	15:08	LENTIN.	LENTIN.	61	SI
511	502352	20:03	DGN	CANTONO	76	✓
512	722244	20:00	DGN	DE BARI	81	
514	01982	20:00	DGN	DE BARI	103	
516	557814	21:00	DGN	CANTONO	82	✓
517	795893	21:00	DD	[illegible]	65	✓
518	59244	12:34	SIBILIA	MORRAD.	41	SI
519	10040	20:15	DGN	CASIALI	105	SI
520						
521	81258	15:02	LENTINI	[illegible]	68	SI
522	904133	17:47	SIBILIA	OFF. ESI. ANDRULIO	60	✓
523						
524						
525	363126	28:15	DGD.	[illegible]	126	SI
531	561055	15:00	LENTINI	[illegible]	68	SI
533	341308	18:15	LENTINI	BARZIN	94	SI
534	135600	18:08	LENTINI	[illegible]	84	SI
535						

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
536						
537	553074	22:00	DGN	CANTONO	124	✓
538	881153	19:50	DGN	DE BARI	114	
540						
544						
545						
546						
552						
553						
554						
556	311317	18:40	DGN	CANTONO	109	✓
557	611656	20:00	DG	LONGO	98	✓
558	759963	23:20	PG	LONGO	131	
559	500398	18:47	DGN	[illegible]	106	SI
560	273113	23:52	DGN	CANTONO	119	✓
561						
562	17201	24:48	DGN	[illegible]	116	
563	[illegible]	23:25	DGN	DE BARI	113	
564						
565						
567	677381	13:53	DGN	CANTONO	120	✓
568						

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 1/7 - REV. 04 del 27/10/2022

17/12/2022

COLONNINA	N. INIZ.	832032
N. 1	N. FIN.	840259

TOTALE GASOLIO EROGATO: LITRI

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
481						
504	883357	17:04	[illegible]	RESSA	56	SI
506	58264	15:06	DONZ	LENTINI	72	SI
507	919725	18:10	DONZ	LENTINI	56	SI
508	224368	18:37	DONZ	LENTINI	60	SI
511	502553	19:45	DONZ	MASTROP	91	SI
512	723348	16:48	DONZ	LENTINI	42	SI
514	18969	18:14	DONZ	LENTIN	64-	SI
516	598046	18:32	DONZ	LENTINI	88-	SI
517	795111	18:39	DONZ	LENTINI	68	SI
518	592725	16:57	DONZ	LENTINI	-63-	SI
519	104311	18:07	DONZ	LENTINI	111-	SI
520						
521	81473	16:40	DONZ	LENTINI	43-	SI
522	701527	17:20	[illegible]	DITTA AMBR	-65-	SI
523						
524						
525	36366	20:10	[illegible]	MASTROP	84	SI
531	564372	18:14	DONZ	LENTINI	78	SI
533	341152	20:05	D.B.	AUG	94	[illegible]
534	437672	16:05	DONZ	LENTINI	40	SI
535						

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
536						
537	593166	20:00	[illegible]	MASTROP	49	SI
538	88495	18:24	DONZ	LENTIN	-83-	SI
540						
544						
545						
546						
552						
553						
554						
556	311466	17:17	DONZ	LENTINI	70	SI
557	611838	21:30	D.B.	AUG	88	[illegible]
558						
559	300611	15:33	DONZ	LENTINI	57	SI
560	576235	23:13	D'AMATO	MASTROPOLO	88	[illegible]
561						
562	172467	17:11	DONZ	LENTINI	-91-	SI
563	—	20:05	DONZ	MASTROP	104	SI
564						
565						
567	67758	20:20	DONZ	AUGUST	77	[illegible]
568	6271	22:20	D.B.	AUG	152	[illegible]

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DICEMBRE 2022

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/10/2022 – BIS - (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:
	135	3	1	139	110	+29	

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	522	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
2	523	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
3	554	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 400,00	
4	659	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
5	663	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
6	664	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
7	665	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
8	666	REVISIONE MCTC	2015	CASCARANO	€ 400,00	
9	667	REVISIONE MCTC	2015	CASACRANO	€ 400,00	
10	669	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
11	672	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
12	693	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
13	697	REVISIONE MCTC	2006	D'ELIA	€ 400,00	
14	699	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
15	701	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
16	748	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
17	749	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
18	764	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 400,00	

IL CAPO UNITÀ .....

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0018121/2022 del 27/10/2022 16:34:36

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8763419669** Data SDI: **03/01/2023 10:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**639**	**2022-12-30**	**EUR 746,50**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FK 477 MM n.az. 701					22 %
Lavorazioni	-	ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore,centrale e posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant/post. per verifica,schiodatura e lubrificazione: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderie di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatore:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamenti mctc			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 473/2022 DEL 12.12.2022 Protocollo in uscita 0020912/2022 del 13.12.2022 CIG - Z223915A9B					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	**Modalità**	**Data Scadenza**	**Importo**	**Istituto**	**IBAN**
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-02-28	EUR 620,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG91Q

Versione Style 2.10.1

REG. N. IVA 31
DATA DI REGISTR. 05 GEN. 2023
FTRV. 22334

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8763419669** Data SDI: **03/01/2023 10:23**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	639	2022-12-30	EUR 746,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato FK 477 MM n.az. 701					22 %
Lavorazioni	-	ore	18	25,00	450,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore,centrale e posteriore: controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant/post. per verifica,schiodatura e lubrificazione: eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderie di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatore:					22 %
	Revisione annuale mctc			125,00	125,00	22 %
	Versamenti mctc			45,00	45,00	(N1)
	LAVORO N. 473/2022 DEL 12.12.2022 Protocollo in uscita 0020912/2022 del 13.12.2022 CIG - Z223915A9B					22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	575,00	126,50
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fatture

Data scadenza di pagamento presunta

DATA	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 pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-02-28	EUR 620,00	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG91Q

Versione Style 2.10.1

INV. 31

05 GEN. 2023

FTRV. 22334

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
05 GEN. 2023	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
21-03-2023	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 FEB. 2023	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 FEB. 2023	

NOTE:

KYMA MOBILITÀ

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 701 Ditta: ANDRIVO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 26/10/22 **LAVORO Nr.** 109219 **COMMESSA Nr.** 137931

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale / Copia	Data documento	Protocollo		Allegato Copia gialla
1. **Bolla di avaria** officina	V	C	16/12	-		V
2. **D.D.T.** emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	16/12	719		V
3. **Mail *"Richiesta di preventivo"*** (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	12/12	20776/22		V
5. ***"Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	13/12	20912/22		V
6. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	21/12	225		V
7. **D.D.T.** emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	03/01	-		V
9. Altri documenti: 10. 11. 12.						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		10/01	

KYMA MOBILITÀ

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 639	Data fattura: 30/12/2022	Importo: € 620,00

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27/02/2023

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

473

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

(BUS AZ.701 REVISIONE MCTC) CON PROVA FRENOMETRO

Il giorno 3/1/23, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 20912/22 del 13/12/2022.

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 21721 IN DATA 21/12/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0020912/2022 del 13/12/2022 13:32:27

Spett.le **ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**
Via Santa Cesarea N. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 473/2022 del 12.12.2022

OGGETTO: BUS AZ. 701 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG

Visto che:

a. In data 07/12/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 693 del 07/12/2022;

b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 12/12/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 620,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 620,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 3 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna **c/o 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

Utente: Marianna Ettorre
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 SPA

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	**Z223915A9B**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 620,00
Oggetto	REVISIONE MCTC
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

Annulla Comunicazione | Modifica

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.619836 - Fax 0831.613578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA	DEL
22/0999	10.12.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA	FK477MM
Autobus Urbano	N.Az.	701

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
	Lavorazioni		
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2°-3° asse: stacco e riattacco ruote asse anteriore,centrale e posteriore :controllo e verifica delle parti: smontaggio e rimontaggio pinze freno ant./post per verifica, schiodatura e lubrificazione : eliminazione varie perdite aria impianto pneumatico sottotelaio con serraggio raccorderia di accoppiamento tubazioni e valvole aria: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: Lubrificazione sistema apertura porte laterali: verifica sbrinatore: ore lavorative 18 x 25,00	450,00	
*	Revisione annuale mctc	125,00	
*	**versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**	45,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
575,00 45,00	22% es.iva art.15	126,50		620,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 126,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 746,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0020776/2022 del 12/12/2022 10:46:37

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01552970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 225 del 21-12-22

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO AZ 701	
	Lir 128 (BUS PORTATO A BRINDISI IN REVISIONE MCTC.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Ardista	01	—	—	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 15 30 22 12 22

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart 30 02

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 471/97.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 719 del 16.12.2022

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA DUBRIULO
FRANCAVILLA FONTANA
Z.I.

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Revisione MCTC

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01 (uno)	AUTOBUS URANO AZ701	
01 (uno)	LIBRETTO VEICOLARE BUS AZ701	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A Vista	01	—	—	

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 16.12.22 ORA 12:55 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033(a)

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

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

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

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **16/12/2022**
Numero problema **104.219**
Numero commessa 137931

Data registrazione: **16/12/2022 11.40.44**

Autobus **0701**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DITTA ANDRIULO PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna: effettuata revisione periodica esito positivo

Data e ora restituzione esercizio: 21/12/22

Firma Operatore

AMAT S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

16/12/2022

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	188087	22:30	DIGN	DEBART	121	—
697	—	—	—	—	—	—
698						
699	84651	2147	DGN	CANTORO	117	✓
701	181660	13:20	SIBILLA	OFF. ESI. ANDRIULO	-55-	SI
702						
703	414107	0003	DGN	CANTORO	76	—
704	385346	2348	DGN	[illegible]	115	✓
705	417760	12:30	MARANGELLA	TRONCONE	-209-	✓
706	418814	0028	DGN	CANTORO	157	✓
707	407433	21:49	DE	LONGO	68	✓
708	305160	2010	DGN	CANTORO	40	✓
709	301525	0.10	DGN	VENERIO	104	✓
710	346683	2330	DGN	CANTORO	46	✓
711						
712						
713	308507	24:55	DE	LONGO	71	✓
714	289526	24:55	DE	DEBART	32	✓
715	298713	23:10	DGN	LONGO	42	✓
716	335149	15:30	LEMBRINI	BARBAN	-61-	SI
717	329648	23:30	DE	LONGO	100	✓
718	323489	18:10	SIBILLA	SIBILLA	-20-	✓

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
719						
720	701686	24:20	DE	LONGO	103	✓
721						
722	322873	2435	DGN	VENUTO	100	SI
723	255888	2250	DGN	VENUTO	42	SI
724	269954	2020	DGN	LONGO	38	SI
725	261515	2457	DGN	CANTORO	67	SI
726						
727	237200	2310	DGN	VENUTO	52	✓
728	449803	24:20	DIGN	DEBART	158	
729	640185	23:15	DIGN	DEBART	115	
730	66114	21:45	DIGN	DEBART	91	
731	641912	24:00	DE	LONGO	172	✓
732						
733	11372	13:05	SIBILLA	SIBILLA	-110-	SI
734	540618	1.10	DGN	DEBART	174	✓
735	173485	2130	DGN	CANTORO	103	SI
736						
737	680530	0053	DGN	CANTORO	123	✓
738	858670	09:10	MARANGELLA	MARANGELLA	-20-	SI
739	629308	6/19	SIBILA	NIGRO	198	✓
740						

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

21/12/2022

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	188070	18.40	SCIALPI	DE BART	128	
697	—	20.20	SCIALPI	BARBIERI	109	SI
698						
699	986142	18:58	SCIALPI	LENTINI	106	SI
701	188181	1160	[illegible]	[illegible]	128	O
702						
703						
704						
705	419712	00:00	D'IGNAZIO	MANNINO	109	SI
706						
707	408935	00:20	D'IGNAZIO	MANNINO	130	SI
708	306168	1915	[illegible]	DE BART	52	O
709	302869	23 30	D'IGN	DEBART	64	SI
710	367931	22 45	SCIALPI	MANNINO	41	O
711	326067	23:20	D'IGNAZIO	MOTTA	20	SI
712						
713	357843	23:08	D'IGN	MOTTA	47	SI
714						
715	284774	01.00	DEIM	BARBIERI	71	SI
716	336586	1810	[illegible]	DEBART	62	O
717	330941	23:55	D'IGNAZIO	MANNINO	89	SI
718						

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
719						
720	318414	20.50	DCUNZ	BARBIERI	80	SI
721						
722	324168	18:51	SCIALPI	LENTINI	-68-	SI
723	256062	1640	LENTINI	PIERRI	-13-	SI
724	361564	23.50	DEIM		58	SI
725						
726	142289	00:36	D'IGN	MOTTA	52	SI
727		2140	DNG	DEBART	58	
728						
729	700069	19:12	SCIALPI	LENTINI	128	SI
730	662324	18.45	SCIALPI	DEBART	103	
731	1434444	00:16	D'IGN	MOTTA	138	SI
732						
733						
734						
735	173016	18:33	SCIALPI	MONDELLO	-82-	SI
736						
737						
738						
739						
740	638324	9.30	MARANDINO	GRECO	119	/

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 220 del 09-12-22

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
via C. Battisti 057
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

☐ in conto
Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Cuoio Autobus ORBSeo AZ 701	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
01	/	/	Acist d	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO 09/12/22 1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart - 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, 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. 220 del 09-12-22

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
Via C. Battisti 057
TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Cuo'D Autobus ORBSU O AZ 701	

N. COLLI	PESO KG.	PORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	TOTALE €
01	/	/	Acc.sl.d	

Consegna: mittente ☒ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO 09/12/1030

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart - 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

09/12/2022

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	188078	15:25	DGN	LENTIM	80	SI
697	998901	23.00	DIGN	DE BART	135	SI
698	748622	23:15	DGM	BARBIN	123	SI
699	983393	24.25	DIGN	DE BART	97	
701	781357	11.56	MARWOM	ANDRUCCO	70	✓
702						
703	412088	24.15	DGM	BRZIN	101	SI
704	323861	24.45	DGM	BRZIN	100	SI
705	417092	20.46	DGN	CANTONI	75	SI
706	447182	24.35	DGM	BRZIN	100	SI
707	404922	00:50	DGN	BRANCACCIO	121	OK
708	303920	22:20	D'IGNAZIO	FASANO	52	✓
709						
710						
711	322421	00:54	DGN	DARDIANI	47	SI
712						
713	357016	23.00	CARDOLO	FASANO	70	SI
714						
715	330976	00:55	DGN	AUG	38	SI
716		23:20	DIGNZ	DARDI	103	
717	329164	15:41	DGN	PIERRI	20	SI
718	382003	23:10	D.D.	AUG	86	✓

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
719						
720	364626	24.00	DIGN	DE BART	100	
721						
722	220493	21:00	DGM	BARBIN	81	SI
723	254044	18:55	CARDOLO	CANTONI	18	SI
724	258851	10:50	ZIGLIA	ZIGLIA	13	OK
725	258336	01.00	DGN	DEBARTI	53	SI
726	240733	00:53	DGN	FASANO	50	SI
727	234725	20:40	D.D.	AUG	88	✓
728	601111	22:30	D'IGNAZIO	BRANCACCIO	101	✓
729	668144	15:46	DGN	LENTIM	51	SI
730	662147	24.00	DGM	R. [illegible]	186	SI
731	139900	23:53	DGN	BRANCACCIO	130	
732	965719	9.00	SIBILIA	PELLO B.	62	SI
733	110074	20:15	DIGNZ	CANTONI	92	SI
734	556320	21.00	DIGNZ	CANTONI	100	SI
735	—	18.30	DGN	NUST	77	SI
736						
737	688612	24.00	DGM	BARBIN	139	SI
738	857024	24:15	D.D.	AUG	88	✓
739						
740						

MITTENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 220 del 09/12/22

a mezzo: ☐ mittente ☑ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

ATAF SPA
V.A. P. BATTISTI 657
74100 TARANTO

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

MOTTA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____ ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (Uno)	Autobus usato AZ. 701	
	LT. 70 GASOLIO	

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

Consegna: mittente ☐ destinatario ☐

DATA E ORA DEL RITIRO: 09/12/22 11:25

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart - 30 01

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

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

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)

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 07/12/2022
Numero problema 103.928
~~Numero commessa~~ 157-687

Data registrazione: 07/12/2022 09.24.31

Autobus 0701

Autista ~~ETTORRE MARIANNA~~

Località avaria: DEP

Inserita da: MARZO MASSIMILIANO

AVARIA PROVA FRENOMETRO DITTA ANDRIULO.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: ANDRIULO 7/12/22

Collaudo ditta esterna: ESEGUITI CAUDRI DI PROVA FRENOMETRO DITTA DITTA ANDRIULO

Data e ora restituzione esercizio: 08/12/22 h12,05

Firma Operatore

A.M.A.T. S.p.A.
Area Tecnica

PROSPETTO RIFORNIMENTO PAG. 3/7 - REV. 04 del 27/10/2022

07/12/2022

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
741	149724	1820	LENTINI	MUSTAFA	66	OK
742						
743	163858	2143	D'IGN	SESMI	120	[illegible]
744						
745	160424	21:50	S.D.	AUL	130	[illegible]
746						
747	160192	00:13	D'IGN	[illegible]	150	[illegible]
748	177843	23:05	D'IGN	[illegible]	89	[illegible]
749						
750						
751	143162	2150	D'IGN	FATELLI	100	OK
752						
753						
754	153871	2316	DGN	MOTTA	46	[illegible]
755	135465	24:30	S.D.	AUL	113	[illegible]
756	167053	1540	LENTINI	MUSTAFA	22	OK
757	138990	1826	LENTINI	MUSTAFA	80	OK
758	191157	2402	STELLA	FONCA	104	OK
759	154740	2255	D'IGN	[illegible]	105	[illegible]
760	172839	2338	DIGN	MUSTAFA	97	OK
761	158775	24:20	S.D.	AUL	131	[illegible]
762	144142	2411	SESCI	MUSTAFA	118	OK

APPORRE IN FORMA LEGGIBILE IL COGNOME DEL RIFORNITORE E DEL CONDUCENTE

BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
763	174584	2302	DGN	SESU?	137	[illegible]
764	163188	00:00	D'IGN	[illegible]	124	[illegible]
701	781294	11:00	SIRUCA	ANDRIULLO OFF.	35	[illegible]
521	80339	1802	LENTINI	MUSTAFA	18	OK
711	321737	2200	DGN	AUCIAD.	22	[illegible]
669	350274	2201	DGN	SESUP	53	[illegible]
756	167152	22:30	S.D.	AUL	55	[illegible]
506	55614	2251	DGN	SESM	42	[illegible]
646	188079	2350	DIG	MUSTAFA	54	OK
728	58657	24:18	S.D.	AUL	65	[illegible]
508	221857	01:00	S.D	AUL	48	[illegible]

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

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

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

N. 693 del 01/12/2022

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ANDRIUCO
ZONA INASSI FRENOTUCCI
BRINDISI

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 (2)
01	BUS AZ. N° 701 PER PROVA FRENOMETRO. BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 01/12/22 ORA 10:35 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033(a)

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

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

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: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 07/12/2022, 12:03
A: marianna.ettorre@kymamobilita.it, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it
Content-Type: multipart/alternative; boundary="----------owYW170EY4MPi0buGqf08C7V"
ID-Messaggio: <147c9db8-7957-8d60-ecfc-73cefe7f1492@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.5.1
Referenze: <9730bd44-50c4-27f7-bf79-8db244aa0ede@kymamobilita.it> <609ced8c-1a3a-b2e7-7700-3e0469d787fc@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <609ced8c-1a3a-b2e7-7700-3e0469d787fc@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 701 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 07/12/2022 con d.d.t. n.693

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 u

F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la soci ricambi.

G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui c ad AMAT in occasione della restituzione del vei

H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno esse restituzione al proprio fornitore.

--

ME

Marianna Ettorre
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complessa
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356233
Cell.: (+39) 348 4916730
e-mail : unitamanutenzioni@amat.ta.it
legal mail : unitamanutenzioni@pec.amat.ta.it
KYMA MOBILITÀ

Amat S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

DICEMBRE 2022

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/10/2022 – BIS - (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:
	135	3	1	139	110	+29	

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	522	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
2	523	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
3	554	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 400,00	
4	659	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
5	663	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00	
6	664	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
7	665	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00	
8	666	REVISIONE MCTC	2015	CASCARANO	€ 400,00	
9	667	REVISIONE MCTC	2015	CASACRANO	€ 400,00	
10	669	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
11	672	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
12	693	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
13	697	REVISIONE MCTC	2006	D'ELIA	€ 400,00	
14	699	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
15	701	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
16	748	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
17	749	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
18	764	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 400,00	

IL CAPO UNITÀ .....

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0018121/2022 del 27/10/2022 16:34:36

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: **8661055388** Data SDI: **20/12/2022 13:52**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	**613**	**2022-12-17**	**EUR 876,16**

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DP 907 GP n.az. 565						22 %
BCV29253TK	serie pattini freno anteriori	nr.	1	239,37	-30 %	167,56	22 %
K010604	kits guarnizioni rev. pinze freno	nr.	2	66,00	-20 %	105,60	22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00		275,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzanti: revisione freni anteriori con stacco e riattacco ruote: smontaggio e rimontaggio pinze freno dx-sx per sostituzione kits guarnizioni con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento: sostituzione pattini freno: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto brinatore						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	22 %
	LAVORO N. 440/2022 DEL 14.11.2022 Protocollo in uscita 0019063/2022 del 15.11.2022 CIG - Z863894A38						22 %
	-						(N1)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	718,16	158,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-02-28	EUR 718,16	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG910

Versione Style 2.10.1

N. 3800
22 DIC. 2022

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:**8661055388** Data SDI: **20/12/2022 13:52**
Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	**KYMA MOBILITA' S.P.A.** VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	613	2022-12-17	EUR 876,16

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato DP 907 GP n.az. 565						22 %
BCV29253TK	serie pattini freno anteriori	nr.	1	239,37	-30 %	167,56	22 %
K010604	kits guarnizioni rev. pinze freno	nr.	2	66,00	-20 %	105,60	22 %
Lavorazioni	-	ore	11	25,00		275,00	22 %
	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzanti: revisione freni anteriori con stacco e riattacco ruote: smontaggio e rimontaggio pinze freno dx-sx per sostituzione kits guarnizioni con schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento: sostituzione pattini freno: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto brinatore						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento MCTC (spese postali)			45,00		45,00	22 %
	LAVORO N. 440/2022 DEL 14.11.2022 Protocollo in uscita 0019063/2022 del 15.11.2022 CIG - Z863894A38						22 %
	-						(N1)

V I S T I

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) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	718,16	158,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-02-28	EUR 718,16	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG910

Versione Style 2.10.1

3800
22 DIC. 2022

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 22 DIC. 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 21-03-2023	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 27 FEB. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 27 FEB. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

KYMA
MOBILITÀ

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 365 Ditta: ANDRIULO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data 26/10/22 LAVORO Nr. COMMESSA Nr. 137319

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale	Tipo Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V		C ✓	25/11	103531	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O ✓		25/11	671	V
3. Mail *"Richiesta di preventivo"* (punto "I" della procedura)	V		C ✓	14/11	/	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V		C ✓	16/11	19054/22	V
5. *"Ordine di esecuzione dei lavori"* (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V		C ✓	15/11	19063/22	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O ✓		26/11	213	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O ✓		14/11	206	V
8. *"Verbale di collaudo"*, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O ✓		05/12	/	V
9. Altri documenti:						
10.						
12.						

Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:
		30/1	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 613	Data fattura: 14/12/2022	Importo: € 718,16

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		27/02/2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A
Società per Azioni con socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taran
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 77942
PEC:
N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.540.463,00 int. vers

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

RM. 650.835

(BUS 565 – REVISIONE MCTC – REVISIONE FRENI ANTERIORI)

Il giorno 5/12/22, alle ore 8:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 19063/22 del 15/11/2022.

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 ALZA IN DATA 14/11/22, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO (DOPO REV. FRENI)

-) Eventuali osservazioni:

COLLAUDO EFFETTUATO IL 29/11/22 DA ALZA A VALLE DELLA REVISIONE MCTC, MA LA REVISIONE MCTC ERA RIMANDATA, MA OGGI RIPRENOTATA.

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

IN DATA 17/12/22 EFFETTUATA REVISIONE MCTC.

Mod. 4/2018 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 09/02/18

IN DATA 25/1/23, ALZA EFFETTUA COLLAUDO A SEGUITO DELLA REV. MOTORE CON SOST. DI 1 CANNA, 1 PISTONE, 1 INIETTORE E LE GUARNIZIONI. MANDOLETTA IN GARANZIA.

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	SERIE PATTINI FRENO ANT.	1	167,56	X	
2	KIT GUARNIZIONI REV. PINZE ANT	2	105,60	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0019063/2022 del 15/11/2022 09:53:52

Spett.le **ANDRIULO MECCANICA S.r.l.**
Via Santa Cesarea N. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

Lavoro n. 440/2022 del 14.11.2022

OGGETTO: BUS AZ. 565 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO, REV. FRENI ANT. E REVISIONE MCTC

CIG Z863894A38

Visto che:

a. In data 14/11/2022 è stato richiesto un preventivo inerente i lavori in oggetto, per il bus inviato con d.d.t. 636 del 11/11/2022;

b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 14/11/2022, PROT. N. 19054/2022, indica il costo totale dell'intervento in € 718,16 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 718,16 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 10 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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 671 del 25/11/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA: ANDRIULO
ZONA INDUSTRIALE
FRANCAVILLA F. - BR.

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 (2)
01	BUS AZ565NO. PER REVISIONE MOTE + C.d.C.	
	BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~

DATA 25/11/22 ORA 11,00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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.

Buffetti 6512D3033(a)

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

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, Codice Fiscale, Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 213 del 26-11-22

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	(rea) Autobus AZ 565	
	Km 649857	
	Li 77	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Avuta	01	—	—	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ 10:32 26/11/22

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **25/11/2022**
Numero problema **103.531**
Numero commessa 137319

Data registrazione:
25/11/2022 09.59.07

Autobus **0565**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA **ANDRIULO X REVIS. MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 28/11/22 Pansalli 1230 1730
Sost 3 valvole di emorpido e Rif. fermo esterno
in attesa di Rev.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna:

Data e ora restituzione esercizio: 29/11/22

Firma Operatore

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 11/11/2022
Numero problema 103.085
Numero commessa 136917

Data registrazione: Autobus **0565**

11/11/2022 08.55.24 Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **MASI FABIO**

AVARIA **PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: ANDRIOLI

Collaudo ditta esterna: Effettuato prova frenometro + sospensioni verifica Bicerbo Rossi

Data e ora restituzione esercizio: 14/11/22

Firma Operatore

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 25 del 14-11-2022

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

UDEM

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato | VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO AZ5GS	
	fuori SH	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Avaria	01			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	1037 14-11-22	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 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 206 del 14-11-22

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

IMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi fuori uso

VS. ORD. N. BUD 565 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	Cuo Serie Pastiglie freno	
2	Cuo Kit gomini pistone freno ant.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Scatole	01			

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 14/11/22

FIRMA PER CONSEGNA

AMAT S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via C.Battisti 657 - Tel.099 73 56 111
74123 TARANTO
Partita IVA 00146330733

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL DESTINATARIO

Multiart 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA	DEL
22/0938	14.11.2022

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA	DP907GP
Autobus Urbano	N.AZ.	565

QUANTITA'	DESCRIZIONE		PREZZO	SC%	PREZZO	ALIQ.
	Ricambi in sostituzione					
1	serie pattini freno anteriori	BCV29253TK	239,37	30%	167,56	
2	kits guarnizioni rev.pinze freno ant.	K010604	66,00	20%	105,60	
	Lavorazioni					
*	Lavoro di precollaudo su banco prova freni per verifica efficienza frenante 1°-2° asse: controllo e verifica organi sterzanti: Revisione freni anteriori con stacco e riattacco ruote : smontaggio e rimontaggio pinze freno dx e sx per sostituzione kits guarnizioni: con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento: sostituzione pattini freno: taratura pressione aria e livellamento sospensioni: verifica sistema apertura porte laterali, verifica impianto sbrinatore: ore lavorative 11 x 25,00				275,00	
*	Revisione annuale mctc				125,00	
*	VERSAMENTO MCTC **(anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**				45,00	

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA		
673,16	22%	148,09	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 718,16
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 148,09
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 866,25

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

Amat S.p.A. Protocollo In entrata n. 0019054/2022 del 14/11/2022 16:11:36

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 636 del 14/11/2022

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Ditta: Andriuolo
Zona Ind.
Francavilla F. BR.

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)
01	BUS AZ. N° 565 PER	
	PROVA TRENOMETRO	
	BUS FORNITO DI PIENO	
	CARBURANTE	
	749 Bolli	
	553 Concedibero	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N° COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
076		

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
14/11/22	10:15	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

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: unitaofficina <unitaofficina@amat.ta.it>
Data: 14/11/2022, 11:26
A: Marianna Ettorre <unitamanutenzioni@amat.ta.it>, "unitatecnica@amat.ta.it" <unitatecnica@amat.ta.it>, "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com
X-Mozilla-Status: 0001
X-Mozilla-Status2: 00800000
Content-Type: multipart/alternative; boundary="----------sVIW0ci1u9gsRbxQS0o2Kz7e"
ID-Messaggio: <f28b7a10-8924-c563-3bb1-c13fde3da0d8@amat.ta.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.4.1
Referenze: <446cfdf5-9341-31d9-f6c0-77ea01a70eff@amat.ta.it> <0aeeacc1-7789-5037-88b1-df89b8dc1885@amat.ta.it> <360df53e-015a-008c-13e4-d535a427c3d0@amat.ta.it> <9a95d935-6606-b97c-deab-d3ad001ea996@amat.ta.it> <0d6de1bd-db9e-8db3-22f7-f31014950e44@amat.ta.it> <eefda0fe-6c30-2a80-214c-c0606146007d@amat.ta.it>
In-Reply-To: <eefda0fe-6c30-2a80-214c-c0606146007d@amat.ta.it>

OGGETTO: bus n. 565 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO per il bus in oggetto, inviato in data 11/11/2022 con d.d.t. 636.

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.

Oggetto: revisione autobus az. 565
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
Data: 29/11/2022, 10:32
A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
CC: "ufficiotecnico@amat.ta.it" <ufficiotecnico@amat.ta.it>

Buongiorno,

si comunica che l'autobus in oggetto, prenotato per la seduta di revisione annuale del 25.11.22

presso la nostra sede, e ritirato per un problema tecnico alle "entrate di emergenza",e' stato riprenotato nella seduta del 17/12/22. l'AUTOBUS ESSENDO STATO PRENOTATO PRIMA DELLA SCADENZA ANNUALE PUO' CIRCOLARE.

Amat S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

NOVEMBRE 2022

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/10/2022 - (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:
	135	3	1	139	110	+29	

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	520	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00	
2	556	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 400,00	
3	557	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 400,00	
4	562	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	€ 400,00	
5	563	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	€ 400,00	
6	565	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 400,00	
7	570	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 400,00	
8	668	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00	
9	671	REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 400,00	
10	696	REVISIONE MCTC	2005	D'ELIA	€ 400,00	
11	741	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
12	742	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
13	743	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00	
14	744	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 400,00	
15	745	REVISIONE MCTC	2020	CASCARANO	€ 400,00	
16	746	REVISIONE MCTC	2020	PICHIERRI	€ 400,00	
17	747	REVISIONE MCTC	2020	D'ELIA	€ 400,00	

IL CAPO UNITÀ .....

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0018121/2022 del 27/10/2022 16:34:36

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale; Partita IVA

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 15 del 25-01-23

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti, 657
TARANTO

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

CAUSALE DEL TRASPORTO: Cambi Fuori uso sostituzione BS-565 | VS. ORD. N. | DEL | ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02 (due)	Bulloni	
01 (uno)	Guarnizione testa	
01 (uno)	Adescatore Gasolio (supporto filtro gasolio)	
01 (uno)	Iniettore	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Scatole	01	—	—	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / ~~cessionario~~ 09:00 25/01/23

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

~~FIRMA DEL CESSIONARIO~~

Multiart 30 02

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/92

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

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

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
Part. IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 14 del 25-01-23

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEM

PARTITA IVA | CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	AUTOBUS URBANO A256S	

Aprile 90

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Avista	0	—	—	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario 09:00 25.01.23

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO

Multiart 30 02

(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.

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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)

SOST. SCAMBIATORE MOTORE
ESEGUITO COLLAUDO

ARST

MARSELLA 6.5h NISI 5.5h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 06/12/2022
Numero problema 103.907
Numero commessa 137667

Data registrazione: 06/12/2022 20.08.40

Autobus 0565

Autista TOPOLINO GIUSEPPE LUIGI

Località avaria: VIZZARRO

Inserita da: MARTELLOTTA ORAZIO

AVARIA NON ENTRANO LE MARCE - ECCESSIVO OLIO MOTORE

* MOTORE ROV. MARZO 2022

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: NISI h 07,20 07/12/22 MARSELLA h 06,20 12,45
Sost scambiatore motore ls.

Invio ditta esterna: ANDRIULO

Collaudo ditta esterna: eseguito collaudo esito positivo + verifica perdite olio

Data e ora restituzione esercizio: 25/1/23

Firma Operatore

KYMA MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 15540 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 27667

AmAt

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
		1	[illegible]	00961867	SOS	

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira) _____ Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna) _____ Data __/__/__

Data __/__/__ ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO) Data __/__/__

N. REGISTRAZIONE _____

tipografiadesi.com_mod mag 2020

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0005853 /20

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 137667

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	1	SCAMPANINE	[illegible]	SOS	
	2	GUARNI[illegible]	[illegible]		
	1	[illegible]	[illegible]		
	1	PULI[illegible]	[illegible]		
	1	[illegible]	[illegible]		
	1	[illegible]	[illegible]		

Capo Tecnico/Capo Operaio _____ Il Distributore di magazzino _____ DATA __/__/__

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data __/__/__ N° REGISTRAZIONE _____ L'OPERATORE _____

Manca ddt
RICAM 81

Taranto 18/01/2023

c.a. Direttore Tecni
Ing. M. Piazza
Direttore Gene
Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 701 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. 565 (2009)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 2 BATTERIE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni
Ing. Marianna Ettorre

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0001505/2023 del 25/01/2023 12:40:11

Taranto 18/01/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 701 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. 565 (2009)

Premesso che:

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

Considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 2 BATTERIE
- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte,

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni
Ing. Marianna Ettorre

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 48 *del* 23/01/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O CLIENTE

VS. ORD. N.: DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
2	BOLLE CUR PER PUL AL 565	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 23/01/23 ORA 08:35	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO(2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033(a)

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

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

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
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0001408 /20

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 137667

Quantità kg/Lt	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art./ Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	2	BATTERIE	08261000	565	
			DITTA	ANDRIULO	

Capo Tecnico/Capo Operaio

Il Distributore di magazzino

DATA 23/01/23

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / /

N° REGISTRAZIONE

L'OPERATORE

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0000224/2023 del 04/01/2023 12:57:03

Taranto 03/01/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 690 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. 565 (2009)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 guarnizione testata
  - N. 1 elettro iniettore
  - N. 1 supporto completo filtro gasolio
  - N. 1 filtro olio motore
  - Kg. 20 di olio motore
- 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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Si autorizza 3/1/23

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

Taranto 03/01/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio

Ing. M. Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. P. Carallo

OGGETTO: DEROGA n. 690 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. 565 (2009)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 guarnizione testata
  - N. 1 elettro iniettore
  - N. 1 supporto completo filtro gasolio
  - N. 1 filtro olio motore
  - Kg. 20 di olio motore
- 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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il autorizza
3/1/23

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 02 del 03/01/2023

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ANDRIULO
ZONA INDUST. TRAMQUILLI
BRINDISI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: DEROLA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	GUARNIZIONE TESTATA MOTORE 6710	
01	INIETTORE COD. 5297	
01	SUPPORTO FILTRO GASOLIO COD. 8725	
01	FILTRO OLIO MOTORE COD. 31 SP	
30	LT OLIO MOTORE 10/40 COD. 1191	
	PER BUS AZ. N° 565	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario — DATA 03/01/23 — ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO(2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;
- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

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).

KYMA MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 16315 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 137667

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

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	—	01	GUARNIZIONE TESTATA MOTORE	6710	565	
		01	INIETTORE	5297	"	
		01	SUPPORTO FILTRO GASOLIO	8725	"	
		01	FILTRO OLIO MOTORE	3159	"	
				DITTA	ANDRIULO	

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira) — Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna) — Data 03/01/23

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data / / — N. REGISTRAZIONE — Data / /

tipografiadesi.com_mod mag 2020

Oggetto: ricambi bus 565
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
Data: 02/01/2023, 16:36
A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
CC: "unitaofficina@amat.ta.it" <unitaofficina@amat.ta.it>

Buonasera,

si richiedono per l'autobus in oggetto i seguenti ricambi

1 guarnizione testa

1 elettro iniettore

1 supporto completo filtro gasolio

1 filtro olio

20 kg olio motore

Distinti Saluti

KYMA MOBILITÀ
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 15178 /21

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 137667

AmAt

Quantità KG	Quantità LT	Quantità N°	Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
	30		olio motore 10/40	1191	565	
				DITTA	ANDRIULO	

Capo Tecnico/Capo Operaio (o colui che ritira)	Il Distributore di Magazzino (o colui che consegna)	Data
		03/01/23

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data		Data
/ /	N. REGISTRAZIONE	/ /

tipografiadesi.com_mod mag 2020

Amat S.p.A. Protocollo Interno n. 0021824/2022 del 28/12/2022 12:44:45

Taranto 27/12/2022

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

OGGETTO: DEROGA n. 684 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. 565 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 canna cilindro
  - N. 1 pistone completo
  - N. 1 serie guarnizioni motore
  - N. 1 filtro olio
  - N. 1 iniettore
  - N. 20 kg olio motore

RICAMBI non disponibili in quel giorno. Ho fatto nuova richiesta di acquisto.

- 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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni
Ing. Marianna Ettorre

Taranto 27/12/2022

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

OGGETTO:DEROGA n. 684 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. 565 (2007)

Premesso che:

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

considerato che:

- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
  - N. 1 canna cilindro
  - N. 1 pistone completo
  - N. 1 serie guarnizioni motore
  - N. 1 filtro olio
  - N. 1 iniettore
  - N. 20 kg olio motore
- 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 ANDRIULO per il relativo tempestivo montaggio.

Il Capo Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

Oggetto: relazione avaria VS/autobus az 565
Mittente: andriulo.meccanica@libero.it
Data: 27/12/2022, 10:24
A: "unitamanutenzioni@amat.ta.it" <unitamanutenzioni@amat.ta.it>
CC: "unitaofficina@amat.ta.it" <unitaofficina@amat.ta.it>

Buongiorno,

in relazione alla presenza di acqua riscontrata nell'olio motore dell'autobus n°az 565,la ditta ha proceduto allo smontaggio parziale del motore (testa cilindri e coppa olio motore) per individuarne la causa:

il cilindro n°4 presenta una lesione dovuta al grippaggio del pistone lungo il cilindro stesso. Da un esame sullo stato del pistone abbiamo convenuto che la causa che lo ha determinato, non è riconducibile a una mancanza di liquido di raffreddamento e quindi alte temperature, bensì da una eccessiva quantita' di gasolio irrorata nella camera di scoppio, probabilmente da un difettoso funzionamento dell' iniettore interessato. per tanto per il ripristino si richiedono i seguenti ricambi:

1 canna cilindro

1 pistone completo

1 serie guarnizioni motore

1 filtro olio

1 iniettore

20 kg olio motore

La Ditta procederà al ripristino addebitando alcun costo all'AMAT spa sull'ora lavorativa.

Distinti Saluti

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 231 del 10/12/2022

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
F. FONTANA (BRINDISI)

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	AUTOBUS AT. 565	
	CONTROLLO PERDITA ACQUA	
	(ACQUA NEL l'olio MOTORE)	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 10/12/22 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO(2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 6512D3033(a)

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

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

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: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 12/12/2022, 13:22
A: "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>, andriulo.giu@gmail.com, andri.giu@virgilio.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it
Content-Type: multipart/alternative; boundary="----------88I2MpP0tj5v9VIWn40rDHQB"
ID-Messaggio: <6157b7a0-c4b5-ffdc-ed88-07beb5cfe315@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.5.1

OGGETTO: bus n. 565 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per CONTROLLO PERDITA ACQUA per il bus in oggetto, inviato in data 10/12/2022 con d.d.t. n.OFF231

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.

KYMA MOBILITÀ

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 15/12/2022 - (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:
	115	2	2	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	565	AVARIA MOTORE	2019	ANDRIULO	€ 1.000,00	
2	552	RIFACIMENTO PAVIMENTAZIONE	2005	PICHIERRI	€ 2.000,00	
3	723	REV. AVANTRENO	2019	EUROMECCANICA	€ 2.000,00	
4						
5						

IL CAPO UNITÀ .....

Mod. 1/2018 - AT	"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"	Data: 09/02/18