

K

KYMA

MOBILITÀ

10963/23

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2537

AUTOSERVICE D'EWA SRL

"TRANS-ENZ. BIS"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ 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	2.537	08/11/2023			11.940,00

IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: undicimilanovecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO23/3650 del 29/08/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FO23/3424 CIG Z503C2B494, FO23/3429 CIG Z2B3C2B65F,
FO23/3430 CIG ZC63C2B6F8, FO23/3425 CIG Z7C3C2B6A2,
FO23/3428 CIG Z873C2B5AD, FO23/3426 CIG ZBF3C2B610,
FO23/3423 CIG ZC03C2B269, FO23/3609 CIG Z603C4044A

FO23/3650 CIG ZF239930D2

202300001058915

CP

IMPORTO LORDO	11.940,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.940,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	11.940,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMIN.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202300004058915

Identificativo Pagamento: 2537

Importo: 11940,00 €

Codice Fiscale: 03293210732

Data Inserimento: 08/11/2023 - 13:07

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316967290 Data SDI: 23/08/2023 20:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteliasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3430 ✓	2023-08-16	EUR 1.134,60 ✓
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:184.788			

Dati ordine acquisto
Ord.330/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: FW967LS; Telaio: WEB62808313112430 CIG ZC63C2B6F8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO CONDENSATORI AL TETTO PER RIPRISTINO TENUTA.- RIPRISTINO PARTE ELETTRICA VENTOLE EVAPORATORE- RICARICA CLIMATIZZATORE PROVE DI FUNZIONAMENTO BUS 731 LAVORO NR 330/2023 DEL 09/08/2023 CIG ZC63C2B6F8 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FW967LS TELAIO WEB62808313112430	PZ	1	930,00	930,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emissa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	930,00	204,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	✓ EUR 930,00	✓	IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112561

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2585
DATA DI REGISTR. 25 AGO. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316967290 Data SDI: 23/08/2023 20:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.

C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia

74020 - Monteiasi - TA - IT

P.IVA: IT03293210732

Cod. Fiscale: 03293210732

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 0000000

PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3430	2023-08-16	EUR 1.134,60

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72

Art.17 ter D.P.R. n 633/1972

Km: 184.788

Dati ordine acquisto

Ord.330/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: FW967LS; Telaio: WEB62808313112430 CIG ZC63C2B6F8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO CONDENSATORI AL TETTO PER RIPRISTINO TENUTA.- RIPRISTINO PARTE ELETTRICA VENTOLE EVAPORATORE- RICARICA CLIMATIZZATORE PROVE DI FUNZIONAMENTO BUS 731 LAVORO NR 330/2023 DEL 09/08/2023 CIG ZC63C2B6F8 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FW967LS TELAIO WEB62808313112430	PZ	1	930,00	930,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	930,00	204,60

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento: _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2023-10-31

EUR 930,00

IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112S61

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2585
DATA DI REGIST. 25 AGO 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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
25 AGO. 2023	08.11.23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09-11-2023	

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	
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
09 OTT. 2023	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2023	

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 731 Ditta: D'RCIA

CAV. 330/83

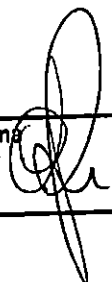
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

16/7/83

COMMESSA Nr.

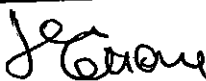
144055

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/7	40684	✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/7	87/183	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della pro- cedura)	✓	C	18/7	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	09/8	(13394/83)	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/8	13630/83	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	21/7	DR93/216	✓
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	✓	O	05/9	-	✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	11/9	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/3430</u>	Data fattura: <u>16/08/2023</u>	Importo: <u>€ 930,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	09 OTT. 2023
---------------------	---	------	--------------

G. J. C.

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

(BUS AZ. 731 – RIPRISTINO A/C) + SUPR. (M.P. ELEM.)

Il giorno 05.09.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13630/23 del 05/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORZANO IN DATA 22.07.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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



POSITIVO



NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 330/2023 del 09.08.2023

OGGETTO: bus n. 731 - Ordine di esecuzione dei lavori per RRIPRISTINO A/C

A CONSUNTIVO

CIG ZC63C2B6F8

Visto che:

- a. In data 17/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF183;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/08/2023, PROT.13594/23, indica il costo totale dell'intervento in € 930,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 930,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWK/P7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers



ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica di formato A4. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 - Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 - Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Montelisi (TA)
 Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedelia.com
 url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230747	08/08/23	39012	00146330733		1
Pagamento		Banca di Appoggio			
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE					
Marca/Modello	Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.	
EVOBUS EVOBUS	FW967LS WEB62808313112430		184.788	07/02/07	

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE-SMONTAGGIO CONDNSATORI AL TETTO PER RIPRISTINO TENUTA.- RIPRISTINO PARTE ELETTRICA VENTOLE EVAPORATORE- RICARICA CLIMATIZZATORE PROVE DI FUNZIONAMENTO BUS 731	1	Pezzi	930,00		930,00	22
Totale						930,00	
TOTALE IMPONIBILE						930,00	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22				930,00		204,60	
TOTALE DOCUMENTO.						1.134,60	

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Veicoli Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI/FOR.	CÓDICE CLI/FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0116	21/07/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62808313112430

FW967LS EVOBUS RICONSEGNA VEICOLO 731 TARGATO FW967LS

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	RESO	21/07/23	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

KYMA

MOBILITÀ



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **21/07/2023**
 Numero problema **110.684**
 Numero commessa **110055**

Data registrazione:

Autobus **0731****21/07/2023 05.55.45**Autista **DE VITA ANGELO**Località avaria: **CEP**inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**AVARIA-CAMBIO **A/C NON FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIACollaudo ditta
esterna:

**ESSECUZIONE LAVORI DI RIPARAZIONE FUNZIONAMENTO A/C
 DALLA DITTA D'ELIA. ADDESSO SOSTITUIAMO RICARICA
 SOSTITUIAMO ALL'INTERNO DEL BUS, ESSECUZIONE LAVORI
 E LAVORO FINITO**

Data e ora
restituzione esercizio:**22/07/23**

Firma Operatore

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/07/2023**
Numero problema **110.420**
Numero commessa **13802**

Data registrazione:

13/07/2023 10.10.36Autobus **0731**Autista **DE VITA ANGELO**

Località avaria:

CEP

Inserita da:

SPERTI MASSIMO

AVARIA-CAMBIO

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA**AUTO RIARATA D'EMERGENZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

CHIUSO X ERRORI

Invio ditta esterna:

DELLA VITA 17/07/23Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 18/07/2023, 13:35
A: Marianna Ettore
<marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autoservice D'Ella - Accettazione <accettazione@autoserviceella.com>
Content-Type: multipart/alternative;
boundary="-----ba2b4vln22d2VuqgmDKVWlPsvs"
ID-Messaggio: <c49934c7-fbb0-5295-892f-2a40502951f2@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Reference: <51bc7f7b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d2e-c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it> <d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-becfb5df9191@kymamobilita.it>
InReply-To: <d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-becfb5df9191@kymamobilita.it>

OGGETTO: Bus n. 731 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni lavorativi dalla data odierna, preventivo per A/C MONT FUNZIONANTE per il bus in oggetto, inviato in data 17/07/2023 con d.d.A OFF.183

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. Delineazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
- n° di riferimento da catalogo;
 - descrizione;
 - 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 ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di parti lavorate, successi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione della lavorazione prevista 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 ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo del lavoro 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 estremo, nessuno escluso.
- D. La società appaltatrice dovrà impiegare ricambi originali. Per l'acquisto di ricambi equivalenti di primo impiego dovrà essere fornita specifica indicazione nel preventivo di quale sarà comunque località 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 a documento scatto della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli autoveicoli.
- F. A richiesta degli ispettori dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale sulla l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I Ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scottato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della sostituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rottura" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

MI

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unica Tecnica Complessa
AMAT S.p.A.
Via Cavour 68/69, C. 637
24121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7336233
Cod.: (+39) 344 491 8730
e-mail: sa.hcm.manutenzioni@amat.pa.it
legal mail: unitamanutenzioni@pa.amat.it





KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 14/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	107	3	0	110	85	+25	
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	563	SALDATURA TELAIO E AVARIA SOSP.	2007	ANDRIULO	€ 800,00		
2	655	SOSTITUZIONE PARABREZZA	2015	CALABRESE	€ 900,00		
3	731	AVARIA A/C	2007	D'ELIA	€ 1.400,00		
4	715	AVARIA IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
5							
8							
9							
10							
IL CAPO UNITÀ <i>Leone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Oggetto: FW: Prevtivi Bus

Mittente: "marianna.ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 09/08/2023, 09:49

A: kymamobilita@kymamobilita.it, 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: antonio.delia@autoservicedelia.com

Data: 08/08/23 17:30 (GMT+01:00)

A: 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Oggetto: Prevtivi Bus

Buonasera,

In allegato si trasmettono preventivi Bus, precisando che a seguito di un nostro inconveniente riferito al gestionale non è stato possibile inviare i preventivi in maniera celere.

Cordialmente

Evobus1

— Allegati: —

PREVENTIVO BUS 701pdf.pdf	92,7 kB
PREVENTIVO BUS 731.pdf	92,3 kB
PREVENTIVO BUS 740.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 674.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 675pdf.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 685.pdf	92,8 kB
PREVENTIVO BUS 697.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 699.pdf	92,5 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316968036 Data SDI: 23/08/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3423	2023-08-16	EUR 3.891,80
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:650.823			

Dati ordine acquisto
Ord.323/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: GC293JF; Telaio: WEB62828510600800 CIG ZC03C2B269

Dati DDT

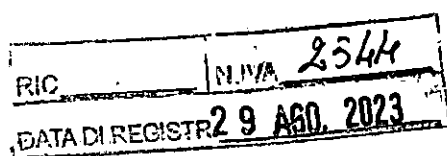
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CENTRALINA VOITH REVISIONATA TARGA GC293JF TELAIO WEB62828510600800	PZ	1	1.810,00	1.810,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	CONTROLLO ABILITAZIONE AVVIAMENTO- VERIFICA CON RIPRISTINO PARTE ELETTRICA AVVIAMENTO FASCIO CAVI MOTORE COSTRUZIONE IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO CON SOSTITUZIONE CENTRALINA VOITH PARAMETRIZZAZIONE CONTROLLO FINALE PROVA SU STRADA BUS 740 LAVORO NR 323/2023 DEL 09/08/2023 CIG ZC03C2B269 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	1.300,00	1.300,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.190,00	701,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 3.190,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1I2S7A

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316968036 Data SDI: 23/08/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3423	2023-08-16	EUR 3.891,80
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:650.823			

Dati ordine acquisto
Ord.323/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: GC293JF; Telaio: WEB62828510600800 CIG ZC03C2B269

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CENTRALINA VOITH REVISIONATA TARGA GC293JF TELAIO WEB62828510600800	PZ	1	1.810,00	1.810,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	CONTROLLO ABILITAZIONE AVVIAMENTO VERIFICA CON RIPRISTINO PARTE ELETTRICA AVVIAMENTO FASCIO CAVI MOTORE COSTRUZIONE IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO CON SOSTITUZIONE CENTRALINA VOITH PARAMETRIZZAZIONE CONTROLLO FINALE PROVA SU STRADA BUS 740 LAVORO NR 323/2023 DEL 09/08/2023 CIG ZC03C2B269 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	1.300,00	1.300,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.190,00	701,80

KYMA

MOBILITÀ

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 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 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 _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

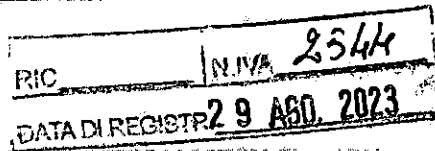


Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 3.190,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112S7A

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

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 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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 29 AGO. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE 03.11.23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-11-2023	FIRMA [Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA 09 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]

NOTE:

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 740 **Ditta:** D'ECIA
CAV. 223/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

26/4/23

COMMESSA Nr.

1446/10

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	10/8	14262	V
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	27/8	349	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VV	C	28/7	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	09/8	13594/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	VV	C	10/8	13653/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	08/8	223/125	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	VV	O	05/9	-	V
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>11/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>7023/3423</u>	Data fattura: <u>16/08/2023</u>	Importo: <u>€ 3.199,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

09 OTT. 2023

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 740 – RIPRISTINO AVVIAMENTO E SOST. CENTRALINA VOITH)

Il giorno 05.09.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13653/23 del 10/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21771 IN DATA 10.08.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRALINA VOITH REV.	1	€ 1810,00	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 323/2023 del 09.08.2023

OGGETTO: bus n. 740 - Ordine di esecuzione dei lavori per **RRIPRISTINO AVVIAMENTO - SOST. CENTRALINA VOITH**

CIG ZC03C2B269

Visto che:

- a. In data 27/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 349;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/08/2023, PROT.13594/23, indica il costo totale dell'intervento in € 3.190,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** € 3.190,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



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

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

27/07/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696							719						
697	418152	23,09	DIGNAZIO	RESSA D	159-	50	720	301438	09,25	D'ANDRIA	CECCHI	9	51
698							721	392669	23,00	DGN	FUMOR	122	OK
699							722						
701	484810	1045	LRNTIM	GRACIA	158	/	723	322480	2010	DGN	GIANNI	50	S
702							724	311220	2100	DGN	GIANNI	42	✓
703	47044	00,14	DGN	MANFREDI	100	✓	725						
704	417120	03,31	DGN	FUMOR	120	S	726						
705	476743	24,15	DGN	MANFREDI	154	S	727						
706	477397	01,00	DGN	FUMOR	112	OK	728	419284	21,10	DIGNAZIO	RESSA D	142-	0
707	453632	23,10	DIGNAZIO	MANFREDI	102	S	729	401670	01,04	DIGNAZIO	RESSA D	141-	0
708	357441	21,13	DGN	FUMOR	59	OK	730						
709							731	186154	23,04	DGN	FUMOR	150-	OK
710							732						
711	344106	2355	DGN	MANFREDI	57	0	733	169164	00,00	DGN	FUMOR	119	OK
712							734	407024	21,50	DIGNAZIO	RESSA D	160-	0
713							735						
714							736						
715							737						
716	383832	24,30	DGN	MANFREDI	127	P1	738	385984	23,54	DIGNAZIO	RESSA D	121-	0
717	382668	23,39	DGN	FUMOR	40	OK	739						
718							740	650810	9,10	DANDRIA	MANFREDI	70	✓

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	204681	19.05	LENTINI	MANDALU	82-	SI	719						
697	43031	23.56	PRESICCI	STANISCI	70	SI	720	384821	24.0	PRESICCI	MANDALU	84	SI
698							721	39820	14.15	STANISCI	MANDALU	50	SI
699							722						
701							723	314332	7.40	GIANNONE	TRACONE	101	OK
702							724	313188	18.15	MANDALU	ROMEO	41*	OK
703							725						
704							726						
705	480576	00.00	MANDALU	LENTINI	90	OR	727	284616	21.45	PRESICCI	ZIARZI	54	90
706	481676	00.00	MANDALU	LENTINI	146	OK	728	122741	21.30	MANDALU	LENTINI	69*	SI
707	456404	01.00	PRESICCI	STANISCI	106	SI	729	105490	22.35	PRESICCI	D'AMORE	152	9.
708	359270	17.22	LENTINI	MARANGOLA	22*	SI	730	12476	15.47	LENTINI	MANDALU	27*	SI
709	347233	22.45	PRESICCI	ROMEO	81	SI	731	189188	20.20	PRESICCI	PRESICCI	-34-	SI
710	394761	00.50	MANDALU	STANISCI	67	9.	732						
711							733	172823	18.15	MANDALU	MANDALU	90*	SI
712					3		734	110454	18.10	LENTINI	PORZIO	70*	SI
713							735						
714	350997	23.50	PRESICCI	STANISCI	14	SI	736	698191	23.25	PRESICCI	MANDALU	-88-	SI
715	—	12.12	MARANGOLA	DELLANOVA	30	SI	737	76753	00.14	MANDALU	LENTINI	-92-	OK
716	397134	23.15	PRESICCI	MANDALU	-108-	SI	738						
717							739	64366h	14.15	GIANNONE	NICOL	200	SI
718	383706	19.53	PRESICCI	LENTINI	91*	SI	740	650839	12.00	MARANGOLA	MARANGOLA	87	SI

KYMA

MOBILITÀ



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **10/08/2023**
 Numero problema **111.262**
 Numero commessa *166610*

Data registrazione:

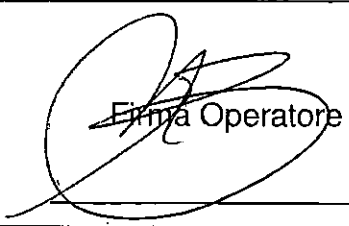
Autobus **0740****10/08/2023 08.39.16**Autista **GRECO EDUARDO**Località avaria: **DEP**inserita da: **LO NOCE ANNA**AVARIA **NON VA IN MOTO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna:

*ESSEGUITO INTERVENTO DITTA D'ECIA
IN ~~AREA~~ R.p. impianto elettrico*

Data e ora
restituzione esercizio:*10/8/23*

 Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelisi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.comurl: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz



Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.			
OVP230751	08/08/23	39012	00146330733		1			
Pagamento			Banca di Appoggio					
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE								
Marca/Modello		Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.			
EVOBUS EVOBUS		GC293JF WEB62828510600800		650.823	01/02/07			
Codice	Descrizione		Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO ABILITAZIONE		1	Pezzi	1.300,00		1.300,00	22
	AVVIAMENTO- VERIFICA CON							
	RIPRISTINO PARTE ELETTRICA AVVIAMENTO							
	FASCIO CAVI MOTORE COSTRUZIONE							
	IMPIANTO ELETTRICO CAMBIO CON							
	SOSTITUZIONE CENTRALINA VOITH							
	PARAMETRIZZAZIONE CONTROLLO FINALE							
	PROVA SU STRADA							
VARIE	CENTRALINA VOITH REVISIONA		1	Pezzi	1.810,00		1.810,00	22
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO		1	Pezzi	80,00		80,00	22
	Totale.						3.190,00	
TOTALE IMPONIBILE							3.190,00	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22					3.190,00		701,80	
TOTALE DOCUMENTO.							3.891,80	

n° Prot. 13594/23



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI/FOR.	CODICE CLI/FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0125	08/08/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62828510600800

GC293JF

EVOBUS SI RICONSEGNA VEICOLO 740 TARGATO GC293JF
SI RESTITUISCE CENTRALINA CAMBIO

Controllo GASOLIO -
LAVORAZIONE SU FAP e GAS SERVICIO.
PUB' OVER computato maggiore
consumo per controlli e
smontaggi su imp.
di altri. Carbonari

RIF. GASOLIO 8725 Negz

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 08/08/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO 	



MASTROVITO 1.54

CARABOTTA 1.54

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **23/07/2023**

Numero problema **110.748**

Numero commessa **144125**

Data registrazione:

23/07/2023 06.40.27

Autobus **0740**

Autista **MAGGIO MASSIMO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA **NON PARTE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: MASTROVITO - CARABOTTA 715

SMONTAGGIO E RIMONTAGGIO DISPLAY PROVAIA SE
PARTIVA AVARIA PERSISTE (PROVAIO DISPLAY 739)

08/08/23 Note: AVVISATO ADDEBITO ALL'ESERCIZIO IN SERVIZIO DI FARE
ESERCIZIO POLIZIA INTERNA A BUS PRIMA DI USARE IN SERVIZIO.

Invio ditta esterna:

DITTA D'ECIA

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI RIPARAZIONE IMPIANTO ESTERNO
E SOSTITUZIONE CENTRALINA CAMBIO DELLA DITTA
D'ECIA. ESSEGUITA PROVA DI CARICO NERO (CENTRALINA DA
PARCHEGGIO), ESSEGUITI CONTROLLI, ESSETO POSITIVO.

Data e ora
restituzione esercizio:

08/08/23

11.15

Firma Operatore

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e 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. 349** del **27/07/2023**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

Autoservizi D'Eia
Contr. Nuovi Grandi
Km 607 SP7 MONTESANO

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONTO CALOR.

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

IDC

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO FHO NON SI AVUIA DAL QUADRO, NON SEGNA LA UREA E GASOLIO, SFA AVARIA MOTORE APPESTI BUS FORNITO DI PLENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

-cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 28/07/2023, 09:43
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
 Autoservice D'Ella - Accettazione
 <accettazione@autoservicedella.com>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
 EX5jn8hckwmyu8f6QcrEUb7V"
ID-Messaggio: <17b11dd8-378f-737b-04b4-
 d99973587586@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
 rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc7f7b-e52f-ac47-
 f8d6-5e41b8ecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d82e-
 c483-ba9f-e170d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-
 e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
 <d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-
 bec7b5d19191@kymamobilita.it> <95ceb1ad-ca0b-980c-
 fa48-25c7ca3a2db7@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <95ceb1ad-ca0b-980c-
 fa48-25c7ca3a2db7@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 740 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 7 giorni decorrenti dalla
 data odierna, preventivo per SPIA AVANZA MOTORE ACCESA - VORSA -
 NON SI AVVIA IL QUADRO per il bus in oggetto, inviato in data
 27/07/2023 con d.d. n. 943

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- In caso di mancata consegna del preventivo, risulterà un 28/07/2023, 09:44

RICHIESTA PREVENTIVO

Accesso alla data di consegna del veicolo, indicati sulla
 richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificata
 del ritardo da parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione
 delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà
 essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo
 per l'AMAT.

- garanzia sufficientemente breve.
- prezzi per il ricambio consegna del veicolo rispetto alla data indicata
 nell'ordine dei lavori, pari al 2% dell'importo del lavoro per ogni piano
 valore, IVA esclusa, fino alla convenzione del 10% di tale importo. Superato
 tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta
 ogni eventuale, nessuna esclusa.
- La società aggiudicataria dovrà impegnare ricambi originali. Per l'ordine
 di ricambi equivalenti di primo impiego dovrà essere riportata specifica
 indicazione nel preventivo di spesa. Sarà comunque facoltà dell'AMAT
 accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti
 dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo
 prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli
 autoveicoli e degli autoveicoli.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a
 fornire la prova documentale della origine e la provenienza dei ricambi.
- I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario superiore risulta
 superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT
 in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione
 del verbale di collaudi.
- I ricambi usati "di ricambio" dovranno essere della ditta esecutrice
 presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della
 restituzione al proprio fornitore.

MI

Marianna Ettore

MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA

Responsabile Unita Tecnica Complessiva

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 837

24121 TREVISO

Tel.: (+39) 0422 2518233

Cell.: (+39) 348 0918730

e-mail: ammat@kymamobilita.it ammat@kymamobilita.it

Report email: ammat@kymamobilita.it ammat@kymamobilita.it



2 di 2

28/07/2023, 09:44



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	98	2	0	100	85	+15	
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	740	NON PARTE	2007	D'ELIA	€ 400,00		
2	739	RALLA	2007	BUSTECH	€ 1.000,00		
3							
4							
5							
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ <i>P. Ottone</i>			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Oggetto: FW: Preventivi Bus**Mittente:** "marianna.ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Data:** 09/08/2023, 09:49**A:** kymamobilita@kymamobilita.it, 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: antonio.delia@autoservicedelia.com**Data:** 08/08/23 17:30 (GMT+01:00)**A:** 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Oggetto:** Preventivi Bus

Buonasera,

In allegato si trasmettono preventivi Bus, precisando che a seguito di un nostro inconveniente riferito al gestionale non è stato possibile inviare i preventivi in maniera celere.

Cordialmente

Evobus1

— Allegati: —

PREVENTIVO BUS 701pdf.pdf	92,7 kB
PREVENTIVO BUS 731.pdf	92,3 kB
PREVENTIVO BUS 740.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 674.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 675pdf.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 685.pdf	92,8 kB
PREVENTIVO BUS 697.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 699.pdf	92,5 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10316966322 Data SDI: 23/08/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteleone - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3425 ✓	2023-08-16	EUR 1.403,00 ✓
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:432.473			

Dati ordine acquisto
Ord.329/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: EH888FT; Telaio: WEB62804313103400 CIG Z7C3C2B6A2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO IMPIANTO ELTTRICO TETTO PER RIPRISTINO VALVOLE PRESSIONE SMONTAGGIO EVAPORATORE PER RIPARAZIONE E MESSA A TENUTA COSTRUZIONE TUBAZIONE AP CLIMATIZZATORE- VERIFICA FUNZIONAMENTO PARTE ELETTRICA CLIAMTIZZAZIONE RICARICA GAS CLIMA BUS 675 LAVORO NR 329/2023 DEL 09/08/2023 CIG Z7C3C2B6A2 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EH888FT TELAIO WEB62804313103400	PZ	1	1.150,00	1.150,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emissa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.150,00	253,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	✓ EUR 1.150,00	✓	IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112S0W

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2540
DATA DI REGISTR. 29 AGO. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316966322 Data SDI: 23/08/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteliasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3425	2023-08-16	EUR 1.403,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:432,473			

Dati ordine acquisto
Ord.329/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: EH888FT; Telaio: WEB62804313103400 CIG Z7C3C2B6A2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO IMPIANTO ELTTRICO TETTO PER RIPRISTINO VALVOLE PRESSIONE SMONTAGGIO EVAPORATORE PER RIPARZIONE E MESSA A TENUTA COSTRUZIONE TUBAZIONE AP CLIMATIZZATORE- VERIFICA FUNZIONAMENTO PARTE ELETTRICA CLIAMTIZZAZIONE RICARICA GAS CLIMA BUS 675 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EH888FT TELAIO WEB62804313103400	PZ	1	1.150,00	1.150,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
1 ^{er} DPR 633/19 / S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.150,00	253,00	

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

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 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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 _____

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 1.150,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112S0W

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2540
DATA DI REGISTR. 29 AGO. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29 AGO. 2023	03.11.23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09-11-2023	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG/D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2023	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2023	

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 675 **Ditta:** D'ELIA
CAV. 389/83

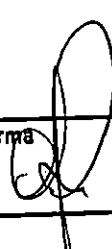
SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

18/7/23

COMMESSA Nr.

166/139

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	11/07/8	24/7	V
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	24/7	OFF. 209	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VN	C	19/7	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	09/8	13594/83	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	VV	C	09/8	13629/83	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	24/7	DI 23/118	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	VV	O	05/9	-	V
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		<u>11/9</u>			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/3425</u>	Data fattura: <u>16/08/2023</u>	Importo: <u>€ 1.150,00 + IVA</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	<u>09 OTT. 2023</u>

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

(BUS AZ. 675 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 05.09.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13629/23 del 09/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORCELLINI IN DATA 24.08.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 329/2023 del 09.08.2023

OGGETTO: bus n. 675 - Ordine di esecuzione dei lavori per RRIPRISTINO A/C

A CONSUNTIVO

CIG Z7C3C2B6A2

Visto che:

- a. In data 24/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF209;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/08/2023, PROT.13594/23, indica il costo totale dell'intervento in € 1.150,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.150,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794242

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers





Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.		
OVP230749	08/08/23	39012	00146330733		1		
Pagamento			Banca di Appoggio				
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE							
Marca/Modello	Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.			
EVOBUS EVOBUS	EH888FT WEB62804313103400		432.473	30/08/03			
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE-SMONTAGGIO IMPIANTO ELTRICO TETTO PER RIPRISTINO VALVOLE PRESSIONE SMONTAGGIO EVAPORATORE PER RIPARZIONE E MESSA A TENUTA COSTRUZIONE TUBAZIONE AP CLIMATIZZATORE- VERIFICA FUNZIONAMENTO PARTE ELETTRICA CLIAMTIZZAZIONE RICARICA GAS CLIMA BUS 675	1	Pezzi	1.150,00		1.150,00	22
Totale						1.150,00	
TOTALE IMPONIBILE						1.150,00	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22				1.150,00		253,00	
TOTALE DOCUMENTO.						1.403,00	

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **24/07/2023**
 Numero problema **110.768**
 Numero commessa **144139**

Data registrazione:

Autobus **0675****24/07/2023 08.32.34**Autista **GRASSI ANTONIO**Località avaria: **CM**Inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONANTE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

24.07.23

Invio ditta esterna:

Ditta D'ELIACollaudo ditta
esterna:**ESIGUITA' CADORAZIONE A/C**Data e ora
restituzione esercizio:**24.07.23 1200**

Firma Operatore



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0118	24/07/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE

RITIRO BUS 675

1

BUS NON RITORNA AL RIENTRO PERCHÉ IL BUS
È STATO RIPARATO SUBITO AL MOMENTO. *Parelloni*

ANNOTAZIONI RITIRA IL SIG. DE VITA A.			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIO	DATA INIZIO TRASPORTO 24/07/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO <i>De Rita 24/6</i>		

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e 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. 07209 del 24/07/2023

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Dum Deia
konfiasa (TA)

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

15EH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

050

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ 675 PER RIPPASINO FRIA - CONDIZIONATA BUS CONSEGNAIO COL PIENO CARBURANTE	

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

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 27/10/23 ORA 13:08	FIRMA DEL CONDUCENTE 

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSUARIO
		

1607CD33 (a)

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

2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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).

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com



Mercedes-Benz smart

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0117	21/07/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62804313103400

EH888FT

EVOBUS RICONSEGNA VEICOLO TARGATO EH888FT 675

RIP. 50 LT. *[Signature]*

[Signature]

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 21/07/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>[Signature]</i>	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780


**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **17/07/2023**
 Numero problema **110.539**
 Numero commessa **143908**

Data registrazione:

Autobus **0675****17/07/2023 12.05.02**Autista **ZACCARIA GIANLUCA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MONACO COSTANTINO**

AVARIA

A/C NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DMA D'ELIACollaudo ditta
esterna:
ESSEQUI LAURENCE DI RIPARAZIONE FUNZIONALITÀ
A/C, DATA DITTA D'ELIA, ESSEQUI OPERAZIONI
ESITO POSITIVO
Data e ora
restituzione esercizio:22/07/23

Firma Operatore

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

NOFF 188 del 18/04/2023

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA D'ELIA

KONTROLASI

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²⁰
1	BUS AZIENDALE N.645 PER AVARIA A/C BUS RIFORNITO DI PIENO CARBURANTE	

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

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

 Mercedes-Benz

Contrada Nunni Grande Km. 667 7LE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

18124125 74020 MONTEFASI (TA) S.P. 7 SNC *efee*

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: P. IVA 03298210732

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, è vietato copiarne le parti sostanziali «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

(*) 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 (a norma dell'art. 1 della legge 132/1987).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 19/07/2023, 17:14

A: antonio.delia@autoservicedelia.com, Autoservicedelia <info@autoservicedelia.com>

OGGETTO: bus n. 675 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA IMP. A/C per il bus in oggetto, inviato in data 18/07/2023 con d.d.t. OFF188.

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 18/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	98	2	0	100	85	+15	
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	651	REVISIONE FRENI	2003	EUROMECCANICA	€ 800,00		
2	674	AVARIA IMPIANTO A/C	2003	D'ELIA	€ 400,00		
3	675	AVARIA IMPIANTO A/C	2003	D'ELIA	€ 400,00		
4	656	RIPRISTINO A/C	2015	ANDRIULO	€ 1.000,00		
5	552	RIPRISTINO PARTE ANTERIORE	2005	GUARINI	€ 2.000,00		
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Oggetto: FW: Preventivi Bus**Mittente:** "marianna.ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Data:** 09/08/2023, 09:49**A:** kymamobilita@kymamobilita.it, 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: antonio.delia@autoservicedelia.com**Data:** 08/08/23 17:30 (GMT+01:00)**A:** 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Oggetto:** Preventivi Bus

Buonasera,

In allegato si trasmettono preventivi Bus, precisando che a seguito di un nostro inconveniente riferito al gestionale non è stato possibile inviare i preventivi in maniera celere.

Cordialmente

Evobus1

— Allegati: —

PREVENTIVO BUS 701pdf.pdf	92,7 kB
PREVENTIVO BUS 731.pdf	92,3 kB
PREVENTIVO BUS 740.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 674.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 675pdf.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 685.pdf	92,8 kB
PREVENTIVO BUS 697.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 699.pdf	92,5 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10316968808 Data SDI: 24/08/2023 04:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteliasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3428	2023-08-16	EUR 1.171,20
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubbico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:455,514			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO PARTE ELETTRICA TUNNEL SUPERIORE PER RIPRISTINO- SOSTITUZIONE CON COSTRUZIONE FASCIO CAVI VENTOLE CONSENSATORE E VANO AREAZIONE PASSEGGERI VERIFICA FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE BUS 674 LAVORO NR 326/2023 DEL 09/08/2023 CIG Z873C2B5AD COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EH889FT TELAIO WEB62804313103369	PZ	1	960,00	960,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	960,00	211,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	✓ EUR 960,00	✓	IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112STB

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2542
DATA DI REGISTR. 29 AGO. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316968808 Data SDI: 24/08/2023 04:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3428	2023-08-16	EUR 1.171,20
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubbico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:455.514			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
-VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO PARTE ELETTRICA TUNNEL SUPERIORE PER RIPRISTINO- SOSTITUZIONE CON COSTRUZIONE FASCIO CAVI VENTOLE CONSENSATORE E VANO AREAZIONE PASSEGGERI VERIFICA FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE BUS 674 LAVORO NR 326/2023 DEL 09/08/2023 CIG Z873C2B5AD COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EH889FT TELAIO WEB62804313103369	PZ	1	960,00	960,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S-(scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	960,00	211,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

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 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 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 _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 960,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112STB

Versione Style 2.10.1

RIC N.IVA 2542
DATA DI REGIST. 29 AGO. 2023

ALTEC OAG. 07/11/2023

50 110 50

KYMA

MOBILITÀ

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
29 AGO 2023 09.11.23	
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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
09 OTT. 2023	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
09 OTT. 2023	

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 674 **Ditta:** D'ELIA
CAV. 386/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

18/7/23

COMMESSA Nr.

143902

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolle di avaria officina	V✓	C	17/7	10528	V✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	V✓	O	18/7	87/189	V✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della pro- cedura)	V✓	C	19/7	-	V✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V✓	C	09/8	13594/23	V✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V✓	C	09/8	13686/23	V✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V✓	O	19/7	123/MS	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	05/9	-	V✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>11/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/3428</u>	Data fattura: <u>16/08/2023</u>	Importo: <u>€ 960,00 + IVA</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>09 OTT. 2023</u>	

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ. 674 – RIPRISTINO A/C)**

Il giorno 05.09.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13626/23 del 09/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (**min. 170**)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE P. P. Grew IN DATA 19.09.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

Il Rappresentante dell'AMAT

86**SEZ. 2:**

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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



POSITIVO



NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 326/2023 del 09.08.2023

OGGETTO: bus n. 674 - Ordine di esecuzione dei lavori per RRIPRISTINO A/C

A CONSUNTIVO

CIG Z873C2B5AD

Visto che:

- a. In data 18/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF189;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/08/2023, PROT.13594/23, indica il costo totale dell'intervento in € 960,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** €960,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo


KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers



Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento OVP230746	Data Documento 08/08/23	Cod. Cliente 39012	Cod.Fisc./P.Iva Cliente 00146330733	Data Scadenza Preventivo 1	Pagina N. 1
Pagamento BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE			Banca di Appoggio		
Marca/Modello EVOBUS EVOBUS	Targa/Telaio EH889FT	WEB62804313103369	Km. 455.514	Data Immatric. 04/09/03	
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO PARTE ELETTRICA TUNNEL SUPERIORE PER RIPRISTINO- SOSTITUZIONE CON COSTRUZIONE FASCIO CAVI VENTOLE CONSENSATORE E VANO AREAZIONE PASSEGGERI VERIFICA FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE BUS 674	1	Pezzi	960,00	
Totale					960,00
TOTALE IMPONIBILE					960,00
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22				960,00	211,20
TOTALE DOCUMENTO.					1.171,20

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/07/2023**
Numero problema **110.528**
Numero commessa **113902**

Data registrazione:

17/07/2023 09.33.02

Autobus

0674

Autista

SCARCI FILOMENA

Località avaria:

DEP

Inserita da:

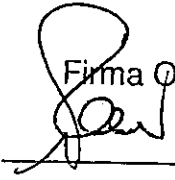
MONACO COSTANTINO

AVARIA

A/C NON FUNZIONA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DMA DELIACollaudo ditta
esterna:**ESeguire controllo funzionalità**Data e ora
restituzione esercizio:**19.07.23**Firma Operatore


AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com



Mercedes-Benz

smart

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV23/0115	DATA DOCUMENTO 19/07/23	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62804313103369 EH889FT EVOBUS RICONSEGNA VEICOLO 674 TARGATO EH889FT

LITRI 51 ORE 11:00

giacardi 86

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 19/07/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COPIE 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

(*) Dichiarare i possessori o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
 licenza di trasporto a foglio singolo (lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 19/07/2023, 17:14

A: antonio.delia@autoservicedelia.com, Autoservicedelia <info@autoservicedelia.com>

OGGETTO: bus n. 674 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA IMP. A/C per il bus in oggetto, inviato in data 18/07/2023 con d.d.t. OFF189.

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 18/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	98	2	0	100	85	+15	
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	651	REVISIONE FRENI	2003	EUROMECCANICA	€ 800,00		
2	674	AVARIA IMPIANTO A/C	2003	D'ELIA	€ 400,00		
3	675	AVARIA IMPIANTO A/C	2003	D'ELIA	€ 400,00		
4	656	RIPRISTINO A/C	2015	ANDRIULO	€ 1.000,00		
5	552	RIPRISTINO PARTE ANTERIORE	2005	GUARINI	€ 2.000,00		
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316968959 Data SDI: 23/08/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3426 ✓	2023-08-16	EUR 951,60 ✓
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:784.528			

Dati ordine acquisto
Ord.327/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: FK477MM; Telaio: WEB62824313106964 CIG ZBF3C2B610

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE-SMONTAGGIO E MONTAGGIO TUBAZIONE ALTA PRESSIONE INTERNA VANO PASSEGGERI PER RIPRISTINO E COSTRUZIONE RICARICA CLIMATIZZATORE CONTROLLO FUNZIONAMENTO BUS 701 LAVORO NR327/2023 DEL 09/08/2023 CIG ZBF3C2B610 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FK477MM TELAIO WEB62824313106964	PZ	1	780,00	780,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emissa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	780,00	171,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 780,00 ✓	✓	IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112S5X

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2543
DATA DI REGISTR. 29 AGO. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10316968959 Data SDI: 23/08/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3426	2023-08-16	EUR 951,60
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:784.528			

Dati ordine acquisto	
Ord.327/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: FK477MM; Telaio: WEB62824313106964 CIG ZBF3C2B610	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE-SMONTAGGIO E MONTAGGIO TUBAZIONE ALTA PRESSIONE INTERNA VANO PASSEGGERI PER RIPRISTINO E COSTRUZIONE RICARICA CLIMATIZZATORE CONTROLLO FUNZIONAMENTO BUS 701 LAVORO NR327/2023 DEL 09/08/2023 CIG ZBF3C2B610 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	780,00	780,00	22 %
	TARGA FK477MM TELAIO WEB62824313106964					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
Sc (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	780,00	171,60

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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 PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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 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																												
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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 780,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1I2S5X

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2543
DATA DI REGISTR. 29 AGO. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 29 AGO. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE 03.11.23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-11-2023	FIRMA [Firma]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]

NOTE:

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 701 Ditta: D'ELIA

CAV. 327/23

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

21/7/23

COMMESSA Nr.

143924

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	17/7	110547	✓ V
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	21/7	OFF. 201	✓ V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	24/7	-	✓ V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	09/8	13594/23	✓ V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	09/8	13627/23	✓ V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redattò e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓✓	O	05/9	-	✓ V
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>11/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/3426</u>	Data fattura: <u>16/08/2023</u>	Importo: <u>€ 180,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

09 OTT. 2023

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 701 - RIPRISTINO A/C) CON SOFF. CENTR. VENTOLE
E VENTOLA A/P

Il giorno 05.09.23, alle ore 10:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13627/23 del 09/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 2174 IN DATA 24/7/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO
Cont. Nunni Grande 557
74020 MONTEIASI (TA)
Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 327/2023 del 09.08.2023

OGGETTO: bus n. 701 - Ordine di esecuzione dei lavori per RRIPRISTINO A/C

A CONSUNTIVO

CIG ZBF3C2B610

Visto che:

- a. In data 18/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF204;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/08/2023, PROT.13594/23, indica il costo totale dell'intervento in € 780,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento:** €780,00 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJPTT.

Rif.: Ing. Mariliana Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Doc. Pietro Carallo



Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230748	08/08/23	39012	00146330733		1
Pagamento			Banca di Appoggio		
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE					
Marca/Modello	Targa/Telaio	Km.	Data Immatric.		
MERCEDES MERCEDES-BENZ	FK477MM WEB62824313106964	784.528	17/02/05		

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO E MONTAGGIO TUBAZIONE ALTA PRESSIONE INTERNA VANO PASSEGGERI PER RIPRISTINO E COSTRUZIONE RICARICA CLIMATIZZATORE CONTROLLO FUNZIONAMENTO BUS 701	1	Pezzi	780,00		780,00	22
Totale						780,00	
TOTALE IMPONIBILE						780,00	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22					780,00	171,60	
TOTALE DOCUMENTO.						951,60	



Taranto 24/07/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 781 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. 701 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA per la saldatura di una vasca di recupero in alluminio, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
 - N. 1 VENTOLA TETTO AREAZIONE;
 - N.1 CENTRALINA WABCO GESTIONE VENTOLE.
- 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 D'ELIA 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 Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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



Taranto 24/07/2023

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

OGGETTO:DEROGA n. 781 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. 701 (2005)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore D'ELIA per la saldatura di una vasca di recupero in alluminio, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;

Considerato che:

- Il fornitore ha in seguito appurato la necessità di sostituire, per motivi differenti, anche i seguenti ricambi:
 - N. 1 VENTOLA TETTO AREAZONE;
 - N.1 CENTRALINA WABCO GESTIONE VENTOLE.
- 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 D'ELIA 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 Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

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

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI bus 701

Mittente: <antonio.delia@autoservicedelia.com>

Data: 22/07/2023, 10:27

A: "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, <officina@kymamobilita.it>

Buongiorno,

con la presente e chiedere la disponibilità dei seguenti ricambi:

Ventola tetto per areazione

Centralina Wabco gestione ventole.

Cordialmente



AUTOSERVICE di D'ELIA ANTONIO

OFFICINA AUTORIZZATA MERCEDES BENZ VETTURE-SMART-VAN

VEICOLI- INDUSTRIALI-UNIMOG-EVOBUS-SETRA

CENTRO REVISIONI MINISTERIALI VEICOLI INDUSTRIALI-VETTURE

CENTRO REVISIONI TACHIGRAFI DIGITALI 4.0

S.P. 7 APPIA km 667 Montebiasi (TA) 74020 Strada San Giorgio Jonico-Grottaglie

P.I. IT00784240731

Tel. + 39 099.5918780



In alternativa: +39 02 764 19 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo del fermo.

www.mercedes-benz-service.it

info@autoservicedelia.com

magazzino@autoservicedelia.com

amministrazione@autoservicedelia.com

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli Allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la Diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario Del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo, dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be Considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly requested to destroy this email and notify the original sender immediately.


**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **17/07/2023**
 Numero problema **110.547**
 Numero commessa **143924**

Data registrazione:

Autobus **0701****17/07/2023 14.54.32**Autista **SOLDANO SERGIO**

Località avaria:

DEP

inserita da:

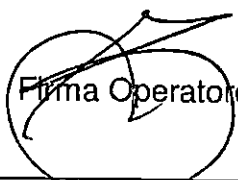
PISANI DARIO

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONANTE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

~~DATA D'OGGI~~ **21/7/23**Collaudo ditta
esterna:
~~Rip. ARIA CONDIZIONATA~~
~~(Rip. DDT e DISSEMINAZIONE D'OGGI)~~
Data e ora
restituzione esercizio:**26/7/23**

 Firma Operatore

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 10755 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 143924

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TORINO E A.R.

tipografladesi.com_mod mag 2020

'Data

22/07/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

D'ata

N. REGISTRAZIONE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	20508	2340	PRESECCO	TOMELLI	69	OK	719						
697	10310	2000	DEFELICE	CAROTTA	73		720	381461	2338	PRESECCO	CAROTTA	120	
698							721	391479	2345	PRESECCO	Luciano	128	SI
699							722						
701	784560	1405	ZIGARI	P. CUNO	-32-	OK	723	311416	0107	PRESECCO	Ferruccio	76	OK
702							724	310800	2105	DEFELICE	PRESECCO	-32-	SI
703	674580	2210	PRESECCO	Ferruccio	111	SI	725						
704	615950	0045	PRESECCO	Ferruccio	147	OK	726	292550	1610	STAG	STAG	26	OK
705	675118	0030	PRESECCO	CAROTTA	146		727	230379	2220	PRESECCO	Ferruccio	40	OK
706	676450	2425	PRESECCO	Luciano	132	SI	728	118915	2112	DEFELICE	ROSSA D.	118	SI
707	652774	2230	PRESECCO	CAROTTA	111		729						
708	356508	2242	PRESECCO	Ferruccio	-69-	SI	730	124605	00133	PRESECCO	Ferruccio	178	OK
709	345139	0100	PRESECCO	Ferruccio	97	SI	731	185354	2110	DEFELICE	Luciano	90	SI
710							732						
711	376321	1120	PRESECCO	CAROTTA	48	OK	733	168626	1932	DEFELICE	CAROTTA	136	
712							734	105829	12150	ZIGARI	ROSSA D.	-35-	OK
713							735						
714							736						
715	309333	2426	PRESECCO	CAROTTA	28	OK	737						
716	392998	2320	PRESECCO	CAROTTA	111		738	885020	2010	DEFELICE	CAROTTA	41	
717	381917	2415	PRESECCO	Luciano	142	SI	739						
718							740						

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

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

21/07/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	20240724130		GIANNOTA	TULL	165	OK	719						
697	2028132025		GIANNOTA	DEBART	180		720	380330	23:39	GIANNOTA	Furno G.F.	143	OK
698							721	390611	18:15	GIANNOTA	DEBART	177	SI
699	26096	00:30	GIANNOTA	Furno G.F.	124	OK	722						
701		10:25	MANUEL	OFF	50	OK	723	311409	14:25	LENTINI	SELU	54	OK
702							724	310263	22:49	GIANNOTA	Furno G.F.	97	OK
703	473725	00:36	GIANNOTA	Furno G.F.	141	OK	725						
704	46008	12:53	LENTINI	ROTA	9	SI	726						
705	474413	24:00	GIANNOTA	TULL	133	OK	727	280057	04:17	GIANNOTA	Furno G.F.	73	OK
706	475876	23:50	GIANNOTA	DEBART	143		728						
707	451959	00:04	DONE	Furno G.F.	120	OK	729	100503	21:53	GIANNOTA	MANUELA	166	SI
708	355783	20:28	GIANNOTA	SANBRIA V	7	SI	730	123377	23:47	GIANNOTA	ALONSO	175	OK
709	344261	14:49	LENTINI	LENTINI	108	SI	731	1848008	12:00	SELU	GRISO E	35	OK
710							732						
711							733	16768	19:55	GIANNOTA	DEBART	156	OK
712							734	105188	24:40	GIANNOTA	TULL	200	OK
713							735						
714							736	695476	24:00	GIANNOTA	MANUELA	145	OK
715	209780	9:20	STELLA	MANUELA	37	OK	737						
716	80125	23:25	GIANNOTA	DEBART	136		738	884428	22:30	GIANNOTA	Furno G.F.	134	OK
717	380840	24:00	GIANNOTA	TULL	132	OK	739						
718							740	650700	10:16	MANUELA	GRISO	230	OK

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebelluna (TV)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****Spett.le****A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI/FOR.	CODICE CLI/FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0119	24/07/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62824313106964 FK477MM MERCEDES-BENZ CITARO BUS 701
SI CONSEGNA I SEGUENTI RICAMBI:
1 VENTOLA FUORI USO
1 CENTRALINA WABCO PER COMANDO VENTOLE AL TETTO

1

32 L.
RICUNO M.

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
DESTINATARIO	RESO DA CONTO LAVORAZIO	24/07/23	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e 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 204** del **21/10/2023**

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

DINA DECIA
MONTEIASI (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS A7 701 PGN RIPRISTINO IMPIANTO A/C	
BUS FORNITO DI PIENO DI CARBURANTE		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

AUTOSERVICE D'ELIA SRL**Contrada Nunzi Grande Km. 667****S.P.730****74020 MONTEIASI (TA)**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE: Trasporto Pubblico Locale

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Contrada Nunni Grande Km. 667

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

N.B. La dichiarazione B) ha validità anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e vi sono assunte a questo (o cui ella estera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma

Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 24/07/2023, 13:02

A: Marianna Ettore

<marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autoservice D'Elia

- Accettazione <accettazione@autoserviceitalia.com>

Content-Type: multipart/alternative;

boundary: "-----JFo890oxK7egvJ0f0kMHuH4"

ID-Messaggio: <95ceb1ad-ca0b-980c-

fa48-25c7ca3a2db7@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64;

x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0

Referenze: <51bc777b-e52f-ac47-

f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-db2e-

e483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-

e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>

<d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-

becfb5df9191@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <d7ae81b6-1d2e-4b08-596e-

becfb5df9191@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 701 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 8 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRESTING IMPIANTO A/C per il bus in oggetto, inviato in data 23/07/2023 con d.d.4 OFF.204

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 richiesta consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successibili alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta conoscenza giustificata 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 sufficientemente 1 anno.

C. premi per mandato 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'ufficio di ricambi equivalenti di primo impiego dovrà essere riportato 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 previsti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autoveicoli 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 nuovi oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scostato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della sostituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.

H. I ricambi usati "di recupero" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Ufficio Tecnico dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

..

ME

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Ufficio Tecnico Complessivo
AMAT S.p.A.
Via Cassini Benini, 617
24122 TARANTO
Tel. (+39) 099 7246233
Cell. (+39) 348 4916789
e-mail: ammat@ammat.it ammat@ammat.it
Recup email: recupammat@ammat.it recupammat@ammat.it





KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 21/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	95	2	0	97	85	+12	
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	670	CALIBRAZIONE CAMBIO	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	524	REVISIONE FUSELLI	2005	BUCCOLIERO	€ 800,00		
3	694	SALDATURA TELAIO	2005	PICHIERRI	€ 1.000,00		
4	701	AVARIA A/C	2005	D'ELIA	€ 1.200,00		
5							
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Oggetto: FW: Preventivi Bus**Mittente:** "marianna.ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Data:** 09/08/2023, 09:49**A:** kymamobilita@kymamobilita.it, 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: antonio.delia@autoservicedelia.com**Data:** 08/08/23 17:30 (GMT+01:00)**A:** 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Oggetto:** Preventivi Bus

Buonasera,

In allegato si trasmettono preventivi Bus, precisando che a seguito di un nostro inconveniente riferito al gestionale non è stato possibile inviare i preventivi in maniera celere.

Cordialmente

Evobus1

— Allegati: —

PREVENTIVO BUS 701pdf.pdf	92,7 kB
PREVENTIVO BUS 731.pdf	92,3 kB
PREVENTIVO BUS 740.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 674.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 675pdf.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 685.pdf	92,8 kB
PREVENTIVO BUS 697.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 699.pdf	92,5 kB

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3424 ✓	2023-08-16	EUR 1.183,40 ✓
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:883.284			

Dati ordine acquisto
Ord.325/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: EW388JF; Telaio: WEB62824313103375 CIG Z503C2B494

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO BOX AL TETTO CLIMATIZZATORE- SCOMPOSIZIONE DEI COMPONENTI PER RICERCA GUASTO A NON TENUTA RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VANO VENTOLE AREA ZIONE PASSEGGERI COSTRUZIONE TUBI ALTA PRESSIONE RICARICA CLIMATIZZATORE VERIFICA TENUTA CONTROLLO FINALE BUS 685 LAVORO NR 325/2023 DEL 09/08/2023 CIG Z503C2B494 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EW388JF TELAIO WEB62824313103375	PZ	1	970,00	970,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	970,00	213,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	✓ EUR 970,00	✓	IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112ST7

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2333
DATA DI REGISTR. 25 AGO. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316968903 Data SDI: 24/08/2023 04:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3424	2023-08-16	EUR 1.183,40
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:883.284			

Dati ordine acquisto	
Ord.325/2023 Data Ord. 2023-08-09 Commessa Targa: EW388JF; Telaio: WEB62824313103375 CIG Z503C2B494	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE- SMONTAGGIO BOX AL TETTO CLIMATIZZATORE- SCOMPOSIZIONE DEI COMPONENTI PER RICERCA GUASTO A NON TENUTA RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VANO VENTOLE AREAZONE PASSEGGERI COSTRUZIONE TUBI ALTA PRESSIONE RICARICA CLIMATIZZATORE VERIFICA TENUTA CONTROLLO FINALE BUS 685 LAVORO NR 325/2023 DEL 09/08/2023 CIG Z503C2B494 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI-DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA EW388JF TELAIO WEB62824313103375	PZ	1	970,00	970,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	970,00	213,40

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

UFFICIO 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 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

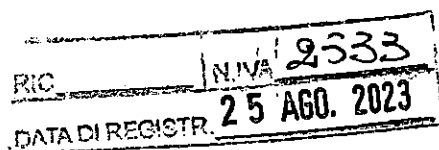


Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 970,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112ST7

Versione Style 2.10.1

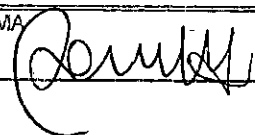


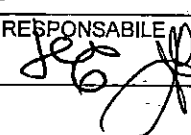
KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
25 AGO. 2023 03.11.23 	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
09-11-2013 	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.
DATA _____ FIRMA _____	DATA 09 OTT. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE 
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA 09 OTT. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE 

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 685 Ditta: D'ECU

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

24/7/23

COMMESSA Nr.

144/29

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	23/7	10734	✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	24/7	DF. 2/10	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	26/7	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	09/8	13594/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	09/8	13685/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	27/7	DV23/120	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redattò e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓✓	O	05/9	-	✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>11/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>FOR3/3424</u>	Data fattura: <u>16/08/2023</u>	Importo: <u>€ 94000 IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>09 OTT. 2023</u>
---------------------	-------	--------------------------

1. G. J. S.

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

(BUS AZ. 685 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 05.09.23, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13625/23 del 09/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Z1771 IN DATA 27.8.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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):

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le **D'ELIA ANTONIO**

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 325/2023 del 09.08.2023

OGGETTO: bus n. 685 - Ordine di esecuzione dei lavori per RRIPRISTINO A/C

A CONSUNTIVO

CIG Z503C2B494

Visto che:

- a. In data 24/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF210;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/08/2023, PROT.13594/23, indica il costo totale dell'intervento in € 970,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: €970,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Veicoli Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Monteiasi (TA)
 Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedelia.com
 url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO (TA)
 Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.		
OVP230750	08/08/23	39012	00146330733		1		
Pagamento			Banca di Appoggio				
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE							
Marca/Modello	Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.			
EVOBUS EVOBUS	EW388JF WEB62824313103375		883.284	01/01/03			
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE-SMONTAGGIO BOX AL TETTO CLIMATIZZATORE- SCOMPOSIZIONE DEI COMPONENTI PER RICERCA GUASTO A NON TENUTA RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VANO VENTOLE AREAZIONE PASSEGGERI COSTRUZIONE TUBI ALTA PRESSIONE RICARICA CLIMATIZZATORE VERIFICA TENUTA CONTROLLO FINALE BUS 685	1	Pezzi	970,00		970,00	22
Totale						970,00	
TOTALE IMPONIBILE						970,00	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22				970,00		213,40	
TOTALE DOCUMENTO.						1.183,40	



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **23/07/2023**
Numero problema **110.754**
Numero commessa **166124**

Data registrazione: **23/07/2023 11.57.35**
Autobus **0685**
Autista **MAIORANO EMILIO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA **CONDIZIONATORE NON FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta D'EUA

Collaudo ditta
esterna:

Controllo funz. A/C Ref. 166124

Data e ora
restituzione esercizio:

23/7/23

Firma Operatore



Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- ORIGINALE PER IL DESTINATARIO -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI/FOR.	CODICE CLI/FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0120	27/07/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE

WEB62824313103375 TARGA EW388JF NR 685

1

RIF. CASOLLO 25/11/2022
RIFORM. LENTINI GIUSEPPE 27/07/2023 ore 10:00

MILANO ARTISTA
BUD non 2.5 per 10
all'autostrada
per Meruse
AUTOCISTRNA
86

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO	CAUSALE DEL TRASPORTO Conto Lazorazione	DATA INIZIO TRASPORTO 27/07/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE PRIVATO	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e 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 210** del **31/01/2010**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA D'ELIA
MONTEIASI (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZIENDALE N. 685 FER AVARIA ARIA CONDIZIONATA BUS NON FORNITO DI PIENO CARBURANTE NON RIFORNITO PER RIFORNIMENTO CISTERNE	
AUTOSERVICE D'ELIA SRL  Contrada Nunni Grande Km. 667 S.P. 7 SNC 74020 MONTEIASI (TA) P. IVA 03210732		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

74020 MONTEIASI (TA)
P. IVA 03210732

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		U
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario	DATA 31/01/2010 ORA 14:10	FIRMA DEL CONDUCENTE DE VITA FIRMA DEL CESSARIO De Rita
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RICHIESTA PREVENTIVO
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 26/07/2023, 13:49
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoserviceelia.com>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
enSSlc4wcIGbQtjATTIXCtp8"
fD-Messaggio: <aJadc626-8bc9-f116-e427-65c18a130eec@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.13.0
Referenze: <51bc777b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6bca4ea-d52e-c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-e68b-4eee-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it> <d7ae81b5-1d2e-4b08-596e-becfb5df9191@kymamobilita.it> <95ceb1ad-ca0b-980c-fa48-25c7ca3a2db7@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <95ceb1ad-ca0b-980c-fa48-25c7ca3a2db7@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 665 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO IMPIANTO A/C per il bus in oggetto, inviata in data 24/07/2023 con d.d. OFF.210

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- A. Valutazione 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 ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni (lavorati, esclusi) alla data di consegna del veicolo, 26/07/2023, 13:49

- RICHIESTA PREVENTIVO preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione della lavorazione prevale ad altre ditte esterne. Il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpretato senza alcun costo per l'AMAT.
- B. Garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. premi per statista consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine del lavoro, 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 impiego dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque tacita dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i rifornimenti 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 autoveicoli.
- F. A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire le prove documentali circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scende a nulla superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudi.
- H. I ricambi usati "di rottamazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complessa
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 837
34123 TREVISO
Tel.: (+39) 0422 2436233
Cell.: (+39) 348 4916730
e-mail: unitamanutenzioneparcrotabile@amat.it protezione@amat.it
segreteria@unitamanutenzioneparcrotabile@amat.it





KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 24/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	99	2	0	101	85	+16	
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	685	AVARIA A/C	2003	D'ELIA	€ 500,00		
2							
3							
4							
5							
8							
9							
10							
IL CAPO UNITÀ							<i>Leone</i>

Oggetto: FW: Prevntivi Bus**Mittente:** "marianna.ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Data:** 09/08/2023, 09:49**A:** kymamobilita@kymamobilita.it, 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: antonio.delia@autoservicedelia.com**Data:** 08/08/23 17:30 (GMT+01:00)**A:** 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Oggetto:** Prevntivi Bus

Buonasera,

in allegato si trasmettono preventivi Bus, precisando che a seguito di un nostro inconveniente riferito al gestionale non è stato possibile inviare i preventivi in maniera celere.

Cordialmente

Evobus1

— Allegati: —

PREVENTIVO BUS 701pdf.pdf	92,7 kB
PREVENTIVO BUS 731.pdf	92,3 kB
PREVENTIVO BUS 740.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 674.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 675pdf.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 685.pdf	92,8 kB
PREVENTIVO BUS 697.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 699.pdf	92,5 kB

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3429 ✓	2023-08-16	EUR 1.134,60 ✓
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:24.631			

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE CONTROLLO TENUTA-SMONTAGGIO E MONTAGGIO EVAPORATORE PER RIPARAZIONE E MESSA A TENUTA RICARICA COMPLETA CLIMATIZZATORE PROVA CON GAS FORMING COLLAUDO FINALE BUS 699 LAVORO NR 328/2023 DEL 09/08/2023 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FK479MM TELAIO WEB62805013109301	PZ	1	930,00	930,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	930,00	204,60

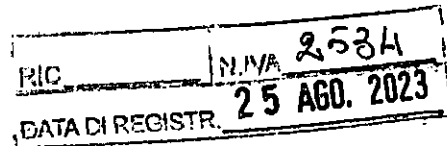
Dati pagamento

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 930,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112S10

Versione Style 2.10.1



ESUBASTA DI VIA MESSAGGERO 41, 00187 ROMA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10316968435 Data SDI: 23/08/2023 20:51

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3429	2023-08-16	EUR 1.134,60
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:24.631			

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG XARBA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CLIMATIZZATORE CONTROLLO TENUTA-SMONTAGGIO E MONTAGGIO EVAPORATORE PER RIPARAZIONE E MESSA A TENUTA RICARICA COMPLETA CLIMATIZZATORE PROVA CON GAS FORMING COLLAUDO FINALE BUS 699 LAVORO NR 328/2023 DEL 09/08/2023 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FK479MM TELAIO WEB62805013109301	PZ	1	930,00	930,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	930,00	204,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

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 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 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 _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 930,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 112S10

Versione Style 2.10.1

PIC N.IVA 2584
DATA DI REGISTR. 25 AGO. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>25 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>03-11-23</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>09-11-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>09 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>09 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 649 **Ditta:** D'ELIA
lov. 328

SEZIONE 1

**ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data**

29/6/23

COMMESSA Nr.

143370

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	28/6	109961	V
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	28/6	OFF. 136	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VV	C	29/6	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	09/8	13594/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	VV	C	09/8	13628/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	18/7	1423/23	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redattò e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	VV	O	05/9	-	V
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>11/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/3429</u>	Data fattura: <u>16/08/2023</u>	Importo: <u>€ 930,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

[firma]

Data

09 OTT. 2023

GG 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 699 – RIPRISTINO A/C) con PIPAM. EVAPORATOR

Il giorno 02.02.23 alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13628/23 del 09/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**-) Risultati dell'operazione di collaudo:**

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21721 IN DATA 18.01.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)

**POSITIVO****NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 7794247

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 328/2023 del 09.08.2023

OGGETTO: bus n. 699 - Ordine di esecuzione dei lavori per RRIPRISTINO A/C

A CONSUNTIVO

CIG 72B3C2B65F

Visto che:

- a. In data 28/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF126;
- b. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 09/08/2023, PROT.13594/23, indica il costo totale dell'intervento in € 930,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: €930,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5W/KUP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelisi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.		
OVP230744	08/08/23	39012	00146330733		1		
Pagamento			Banca di Appoggio				
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE							
Marca/Modello	Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.			
EVOBUS EVOBUS	FK479MM WEB62805013109301		24.631	22/11/05			
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO CONTROLLO TENUTA-SMONTAGGIO E MONTAGGIO EVAPORATORE PER RIPARAZIONE E MESSA A TENUTA RICARICA COMPLETA CLIMATIZZATORE PROVA CON GAS FORMING COLLAUDO FINALE BUS699	1	Pezzi	930,00		930,00	22
Totale						930,00	
TOTALE IMPONIBILE						930,00	
IVA 22% - Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22				930,00		204,60	
TOTALE DOCUMENTO.						1.134,60	

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696							719						
697	386250	2230	CSEANT.	Presicci	118	S	720	372662	1.05	Presicci	ABATEMIO	78	S
698							721	382782	24.10	Presicci	ABATEMIO	-147-	SI
699	254884	14.45	ANNICCHIALE	STANO	41	SI	722						
701	783948	12.45	ANNICCHIALE	FUGGETTA	-170-	S	723	20565	2005	COSTANTINO	CAMPANO	60	S
702							724						
703	46562	00105	Presicci	Zizzari	-146-	S	725						
704	435454	24.00	PRESICCI	ABATEMIO	-89-	SI	726	287004	01:15	PRESICCI	AUG	70	✓
705							727						
706	468226	23145	Presicci	Zizzari	117	SI	728	112569	23125	Presicci	Zizzari	-128-	S
707							729	82672	1830	STELLA	CAMPANO	143	S
708	351534	16.00	STELLA	Annichia	31	S	730	935077	23155	PRESICCI	ABATEMIO	-20-	SI
709	341389	01:10	PRESICCI	ABATEMIO	-76-	SI	731	182466	18135	STELLA	Zizzari	-84-	SI
710							732	108520	2128	COSTANTINO	Presicci	115	SI
711	✓	2200	DENZ	CAMPANO	40	SI	733	161454	2416	PRESICCI	AUG	142	✓
712							734						
713							735						
714	344293	01:20	PRESICCI	ABATEMIO	-82-	SI	736	691832	00130	Presicci	Zizzari	-126-	S
715							737	720139	15.45	STELLA	Annichia	71	SI
716							738	873586	2425	PRESICCI	ABATEMIO	-87-	SI
717	377316	23130	PRESICCI	ABATEMIO	130	SI	739	641664	10150	GIANNINA	PULPINO	135	S
718	375143	01119	PRESICCI	AUG	118	✓	740	648469	1015	PICUNO	GRUPPO	125	✓

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

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

18/07/2023

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI, ANCHE I KM

BUS	1	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696							719						
697	38808	10.50	21000	POLITO	48	00	720						
698							721						
699	255138	10.55	21000	POLITO	50	51	722						
701							723						
702							724						
703							725						
704							726						
705							727						
706							728						
707							729						
708							730						
709							731						
710	390726	420	PICARD	PICARD	7	51	732						
711							733						
712							734						
713							735						
714							736						
715							737						
716							738						
717							739						
718							740						



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Monteiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV23/0113	DATA DOCUMENTO 18/07/23	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62805013109301

FK479MM

EOBUS RICONSEGNA VEICOLO 699 - FK479MM

SI RESTITUISCE COMPRESSORE A/C E PULEGGIA FORNITI DAL CLIENT

ore 10:55 riforniti litro - 50 -
sf
pet

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 18/07/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 2
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO Peto	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **28/06/2023**
Numero problema **109.961**
Numero commessa **163310**

Data registrazione:

28/06/2023 10.00.04Autobus **0699**Autista **SCIALPI MARTINO**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI PREMIO**

AVARIA-CAMBIO

**PORTE DIFETTOSE - CONDIZIONATORE PASSEGGERI NON
FUNZIONA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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: 29/06/2023, 13:51
A: Euromeccanica SRL - officina
<officina@euromeccanica.it>, Marianna Ettorre
<marianna.ettorre@kymamobilita.it>
Content-Type: multipart/alternative;
boundary="-----QD6IR6wXd0Bp9lrP8xQUZpzi"
ID-Messaggio: <b9177cf5-e68b-4ece-f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64; rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.12.0
Referenze: <51bc77b-e52f-ac47-f8d6-5e41bbecf477@kymamobilita.it> <e6fca4ea-db2e-c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <e6bca4ea-db2e-c483-ba9f-e70d5bab6f3@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 699 - Richiesta di preventivo lavori

Così la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni documenti della data odierna, preventivo per RIABILITAZIONE PORTE D'INGRESSO per il bus in oggetto, inviato la data 28/06/2023 con d.d.4 OFF.128

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 ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successi alla data di consegna del veicolo, indicato sulla richiesta di preventivo, parte che sia giusta conoscenza giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto può essere ritirato dal deposito del fornitore già interpretato senza alcun costo per l'AMAT.

- B. garanzia all'incremento 1 anno.
- C. penali per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno esatto, fino ad una, fino alla consegna del 50% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni spesa relativa, nessuno escluso.
- D. La società richiedente dovrà integrare ricambi originali. Per tutti i ricambi equivalenti di primo impiego 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 ricambi e i rifilamenti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società richiedente e dovranno essere della stessa marca e tipo previsti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli autotreni.
- 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 uniti oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente reutilizzati ad AMAT in occasione della sostituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi uniti "di ricambio" dovranno essere dalla ditta incaricata presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per previa visione prima della sostituzione al proprio fornitore.

Marianna Ettorre
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Lotta Tecnica Complessa
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 637
24121 TRENTO
Tel.: 0461/229713-229714
Cell.: 34793348-4911730
e-mail: manutenzioni@amat.it MOBILITÀ
logistica@amato.it trasporti@amato.it



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	101	3	0	104	85	+19	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	652	AVARIA A/C	2015	ANDRIULO	€ 500,00		
2	699	AVARIA A/C	2005	D'ELIA	€ 500,00		
3	746	SOST. N.2 FINESTRE	2020	GUARINI	€ 600,00		
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
IL CAPO UNITÀ							


**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **20/06/2023**
 Numero problema **109.688**
 Numero commessa **143108**

Data registrazione:

Autobus **0699****20/06/2023 12.57.44**Autista **NOBILE SALVATORE**Località avaria: **M.GRECIA**inserita da: **SCALZI PREMIO**
 AVARIA-CAMBIO **CONDIZIONATORE INEFFICIENTE**
 VETTORE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIA 23/6/23Collaudo ditta
esterna:**CONTROLO RIPRISTINO FUNZIONAMENTO A/C**Data e ora
restituzione esercizio:**24.06.23**

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz smart

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

Spett.le

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0089	24/06/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62805013109301 FK479MM EVOBUS - CONSEGNA VEICOLO 699

EROGATI LITRI *20*
RIFORM. LENTINI GIUSEPPE
24/06/2023 ore 10:56.
#

ANNOTAZIONI			PORTO	PESO
			FRANCO	
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
MITTENTE	RESO	24/06/23	VISTA	1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 23/06/2023, 13:12

A: antonio.delia@autoservicedelia.com

OGGETTO: bus n. 699 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPRISTINO A.C. per il bus in oggetto, inviato in data 23/06/2023 con d.d.t. OFF100.

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 23/06/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	90	5	0	95	85	+10	
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	570	PERDE OLIO	2018	ANDRIULO	500,00		
2	521	AVARIA IMP. ELETTRICO	2005	JOLLY	700,00		
3	575	AVARIA IMP. ELETTRICO	2009	JOLLY	700,00		
4	674	SALDATURA VASCHETTA	2003	PICHIERRI	800,00		
5	699	A.C. NON FUNZIONANTE	2005	D'ELIA	1.200,00		
6	697	A.C. NON FUNZIONANTE	2006	D'ELIA	1.200,00		
7	652	A.C. NON FUNZIONANTE	2015	ANDRIULO	1.100,00		
8	677	A.C. NON FUNZIONANTE	2006	EUROMECCANICA	1.000,00		
9	704	A.C. NON FUNZIONANTE	2018	EUROMECCANICA	1.000,00		
10	721	SOST. INIETTORI	2019	EUROMECCANICA	1.500,00		
				IL CAPO UNITÀ <i>Rotone</i>			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Oggetto: FW: Preventivi Bus**Mittente:** "marianna.ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Data:** 09/08/2023, 09:49**A:** kymamobilita@kymamobilita.it, 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Manutenzione Parco Rotabile Kyma Mobilità' <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Inviato dal mio Galaxy

----- Messaggio originale -----

Da: antonio.delia@autoservicedelia.com**Data:** 08/08/23 17:30 (GMT+01:00)**A:** 'Marianna Ettore' <marianna.ettore@kymamobilita.it>**Oggetto:** Preventivi Bus

Buonasera,

in allegato si trasmettono preventivi Bus, precisando che a seguito di un nostro inconveniente riferito al gestionale non è stato possibile inviare i preventivi in maniera celere.

Cordialmente

Evobus1

— Allegati: —

PREVENTIVO BUS 701pdf.pdf	92,7 kB
PREVENTIVO BUS 731.pdf	92,3 kB
PREVENTIVO BUS 740.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 674.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 675pdf.pdf	92,6 kB
PREVENTIVO BUS 685.pdf	92,8 kB
PREVENTIVO BUS 697.pdf	92,5 kB
PREVENTIVO BUS 699.pdf	92,5 kB

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10335706388 Data SDI: 29/08/2023 10:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3609 ✓	2023-08-25	EUR 2.806,00 ✓
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km.244.793			

Dati ordine acquisto	
Ord.331/2023 Data Ord. 2023-08-24 Commessa Targa: FK452MM; Telaio: WEB62804313106845 CIG Z603C4044A	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO ARIA CONDIZIONATA-VERIFICA TENUTA IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE PER PERDITE- SMONTAGGIO COMPLETO VANO CONDENSATORI E EVAPORATOR COSTRUZIONE TUBAZIONE PRINCIPALE ALTA PRESSIONE -RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VENTILAZIONE RICARICA CLIMATIZZATORE 9,5 KG GAS R134 - CONTROLLO AVANTRENO-CONTROLLO FRENI CON PROVA FRENOMETRO. BUS 693 LAVORO 331/2023 DEL 24/08/2023 CIG Z603C4044A COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FK452MM TELAIO WEB62804313106845	PZ	1	2.300,00	2.300,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Imponibile	Imposta	Al. IVA	Imponibile
S: (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.300,00	506,00	

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	✓ EUR 2.300,00	✓	IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 116KS8

Versione Style 2.10.1.

RIC	N. IVA 2550
DATA DI REGISTRAZIONE 30 AGO. 2023	

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3609	2023-08-25	EUR 2.806,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:244.793			

Dati ordine acquisto
Ord.331/2023 Data Ord. 2023-08-24 Commessa Targa: FK452MM; Telaio: WEB62804313106845 CIG Z603C4044A

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO ARIA CONDIZIONATA-VERIFICA TENUTA IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE PER PERDITE- SMONTAGGIO COMPLETO VANO CONDENSATORI E EVAPORATOR COSTRUZIONE TUBAZIONE PRINCIPALE ALTA PRESSIONE -RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VENTILAZIONE RICARICA CLIMATIZZATORE 9,5 KG GAS R134 - CONTROLLO AVANTRENO-CONTROLLO FRENI CON PROVA FRENOMETRO. BUS 693 LAVORO 331/2023 DEL 24/08/2023 CIG Z603C4044A COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FK452MM TELAIO WEB62804313106845	PZ	1	2.300,00	2.300,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti): Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.300,00	506,00

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 _____	
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

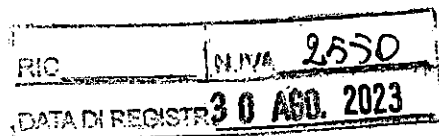
NOTE:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 2.300,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 116KS8

Versione Style 2.10.1



PAGAMENTO 00 GG. 11

1100 1100

KYMA

MOBILITÀ

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
3-0-2023	10-11-23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
29-11-2023	[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	
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
09 OTT. 2023	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 OTT. 2023	[Firma]

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 693 Ditta: D'EURO

Rev. 331

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

31/7/23

COMMESSA Nr.

144297

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	29/7	140933	V V
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	01/8	356	V V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della pro- cedura)	VV	C	02/8	-	V V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	VV	C	26/8	14084/23	V V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	VV	C	25/8	14106/23	V V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V V	O	11/8	14123/0133	V V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redattato e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	VV	O	05/9	-	V V
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	08/9	Note:	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2609</u>	Data fattura: <u>25/08/2023</u>	Importo: <u>€ 2.300,80 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data	09 OTT. 2023
---------------------	-------	------	--------------

G 86

KYMA

MOBILITÀ



"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 693 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 05.09.23, alle ore 1100, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14106/23 del 25/08/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (**min. 170**)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21771 IN DATA 11.08.23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 331/2023 del 24.08.2023

OGGETTO: bus n. 693 - Ordine di esecuzione dei lavori per RRIPRISTINO A/C

CIG 7603C4044A

Visto che:

- a. In data 01/08/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 356;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 24/08/2023, PROT.14084/23, indica il costo totale dell'intervento in € 2.300,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: €2.300,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** SWKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Vito Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

AUTOSERVICE

di D'Elia Antonio

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

Via S.P. 7 Appia San Giorgio J. - Grottaglie

74020 Monteiasi (TA)

Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

Cod. Fisc. e Reg. Imp. DLENTN63T06B808X



Mercedes-Benz



smart

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230018	10/08/23	39012	00146330733		1
Pagamento			Banca di Appoggio		
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE					
Marca/Modello	Targa/Telaio		Km.	Data Immatric.	
EVOBUS EVOBUS	FK452MM WEB62804313106845		244.793	09/02/05	

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO ARIA CONDIZIONATA- VERIFICA TENUTA IMPIANTO CLIMATIZZAZIONE PER PERDITE- SMONTAGGIO COMPLETO VANO CONSENSATORI E EVAPORATORI COSTRUZIONE TUBAZIONE PRINCIPALE ALTA PRESSIONE- RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VENTILAZIONE RICARICA CLIMATIZZATORE 9,5 KG GAS R134- CONTROLLO AVANTRENO- CONTROLLO FRENI CON PROVA FRENOMETRO. BUS 693	1	Pezzi	2.300,00		2.300,00	22
Totale						2.300,00	
TOTALE IMPONIBILE						2.300,00	
IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22				2.300,00		506,00	
TOTALE DOCUMENTO.						2.806,00	



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **29/07/2023**
Numero problema **110.933**
Numero commessa *110.933*

Data registrazione:

29/07/2023 16.33.16

Autobus **0693**

Autista **LAGHEZZA MICHELE**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA-CAMBIO

**ARIA CONDIZIONATA NON FUNZIONA ESCE ARIA CALDA QUANDO
FRENA IL BUS TIRA A DX SOSPENSIONI ANTERIORI E
POSTERIORI INESISTENTI**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DI EW 11/8/23

Collaudo ditta
esterna:

*ESEGUITA CH. A/C + controllo
funz e sospensioni. Camb. usura
presenti*

Data e ora
restituzione esercizio:

11/8/23

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL**Mercedes-Benz smart**

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.comurl: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

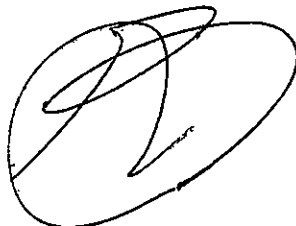
info@autoservicedelia.com

Spett.le**A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0133	11/08/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62804313106845 FK452MM EVOBUS CONSEGNA BUS 693 TARGATO FK452MM

LT LG. R.F. 21721



ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 11/08/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO 	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 31/07/2023 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	105	3	0	108	85	+23	
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	675	PERDE ACQUA VANO VIAGGIATORI	2003	PICHIERRI	€ 700,00		
2	693	AVARIA A/C	2005	D'ELIA	€ 800,00		
3	575	VA IN PROTEZIONE	2009	JOLLY	€ 1.000,00		
4	702	RIP. PARTE ANTERIORE	2005	GUARINI	€ 1.200,00		
5							
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ			

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10370407147 Data SDI: 02/09/2023 14:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montebiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3650	2023-08-29	EUR 890,60
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:248.799			

Dati ordine acquisto
Ord.33/2023 Data Ord. 2023-01-19 Commessa Targa: FK478MM; Telaio: WEB62805013107195 CIG ZF239930D2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO TARGA FK478MM TELAIO WEB62805013107195	PZ	1	90,00	90,00	22 %
A6285200802	SCATOLA ASPIRAZIONE ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTORE E LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO IN GARANZIA BUS 699 LAVORO 33/2023 DEL 19/01/2023 CIG ZF239930D2 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	640,00	640,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emissa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	730,00	160,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	✓ EUR 730,00	✓	IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1IDH4Q

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2625
DATA DI REGISTR. 07 SET. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10370407147 Data SDI: 02/09/2023 14:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montebiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3650	2023-08-29	EUR 890,60
Causale L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:248.799			

Dati ordine acquisto

Ord.33/2023 Data Ord. 2023-01-19 Commessa Targa: FK478MM; Telaio: WEB62805013107195 CIG ZF239930D2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO TARGA FK478MM TELAIO WEB62805013107195	PZ	1	90,00	90,00	22 %
A6285200802	SCATOLA ASPIRAZIONE ELIMINAZIONE PERDITE OLIO MOTORE E LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO IN GARANZIA BUS 698 LAVORO 33/2023 DEL 19/01/2023 CIG ZF239930D2 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	640,00	640,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	730,00	160,60

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

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 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	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

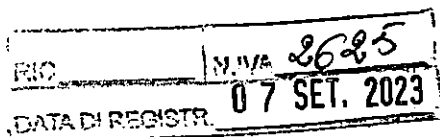
NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-31	EUR 730,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1IDH4Q

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07 SET. 2023	B. U. 23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
09-11-2023	B. U. 23

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.W.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 OTT. 2023	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 OTT. 2023	

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:	

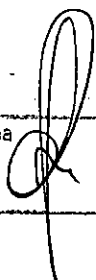
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 698 Ditta: D'ECIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data: 28/12/22

LAVORO Nr. 33/23

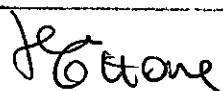
COMMESSA Nr. 137764

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	VV	C	10/12	104010	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	VV	O	13/12	703	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	VV	C	14/12	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	VV	C	18/1	1066/23	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV" "V" e "VI" della procedura)	VV	C	20/1	496/23	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	VV	O	18/1	001/23	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	VV	O	25/1	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>26/1</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/3680</u>	Data fattura: <u>28/08/2023</u>	Importo: <u>€ 130,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>16 OTT. 2023</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	---	--------------------------	----------------------

Società per azioni con socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 / 7356111 - Fax 099 77941
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
Società iscritta al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 1.340.463,00 int. vers.

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

(BUS 698 – SOSTITUZIONE SCATOLA ASPIRAZIONE E RIP. PERDITA ACQUA) ^{duo}

Il giorno 25/1/23, alle ore 16:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 1196/23 del 20/01/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 18/1/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMA

seg

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SCATOLA ASPIRAZIONE (FILTRO)	1	640,00	FORNITO NUOVO	SUL BUS.
2	IL BUS AVEVA PERSO LA COPERTURA DEL FILTRO (SCATOLA)				
3	ED AVEVA CAMMINATO PER MOLTO TEMPO SENZA COPERTURA;				
4	QUESTO AVEVA GENERATO UN INGOTTIMENTO DEL FILTRO				
5	(DI CARTA) INTERNO; PER QUESTO IL FORNITORE HA CONSEGNATO				
6	LA SOSTITUZIONE; HA ORDINATO E FORNITO IL FILTRO NUOVO				
7	CHE DALLA NOSTRA OFFICINA È STATO MONTATO; IL LAVORO				
8	È STATO COMPLETATO DALLA NOSTRA OFFICINA IN QUANTO				
9	DOVEVAMO COMPLETARE LA STESSA CON L'APPLICAZIONE DELLA				
10	COPERTURA IN LATONERIA.				
11	LA PERDITA DI OLIO È STATA EFFETTUATA IN GARANZIA				
12	SULLA CARBURAZIONE DI REV. MOTORE DI MARZO 2012.				
13	È STATA FATTURATA SOLO LA FORNITURA DEL FILTRO, IL CUI				
14	MONTAGGIO NON È STATO EFFETTUATO IN QUANTO L'OFFICINA				
15	ESTERNA NON TROVAVA IL MODO DI APPORRE LA COPERTURA.				
16	QUEST'ULTIMO PASSAGGIO È STATO RISOLTO NELL'OFFICINA				
17	AMAT.				

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794242;

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 33/2023 del 19.01.2023

OGGETTO: BUS AZ. 698 – Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SCATOLA ASPIRAZIONE E RIP. PERDITA ACQUA

CIG ZF239930DZ

Visto che:

- a. In data 13/01/2022 è inviata richiesta di preventivo via mail inerente la lavorazione e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 703 del 13/12/2023;
- b. Il preventivo pervenuto in data 18/01/2023, PROT. n. 1066/23, indica il costo totale della lavorazione in **€ 730,00 + IVA**;

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

1. costo dell'intervento: **€ 730,00 + IVA**;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale.
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM;
8. Formato trasmissione fattura elettronica: **FPR12 (Fattura tra privati)**;
9. Codice destinatario: **5WKJP7T**.

Rif. Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montebiasi (TA)
Tel. +39 099 6918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedella.com
url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz C smart

698

Spett.le A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

Tel.: 0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod. Fisc./P. Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230039	18/01/23	39012	00146330733		1
Pagamento			Banca di Appoggio		

BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE

Marca/Modello	Targa/Telaio	Km.	Data Immatric.
EOBUS EOBUS	FK478MM WEB62805013107195	248.799	09/03/05

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	MATERIALE CONSUMO	1 Pezzi		90,00		90,00	22
A6285200802	SCATOLA ASPIRAZIONE	1 Pezzi		640,00		640,00	22
	ELIMINAZIONE PERDITE OLIO						
	MOTORE E LIQUIDO RAFFREDDAMENTO						
	IN GARANZIA						
	Totale Ricambi.					730,00	
	TOTALE IMPONIBILE.					730,00	
	IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22			730,00		160,60	
	TOTALE DOCUMENTO.					890,60	

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.comurl: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz smart**

Bus 698

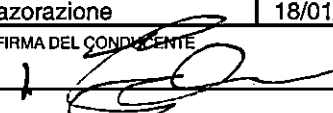
Spett.le**A.M.A.T. SPA****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- ORIGINALE PER IL DESTINATARIO -**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0011	18/01/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62805013107195
A6285200802

FK478MM

EVOBUS reso conto lavorazione in garanzia
SCATOLA ASPIRAZIONE NUOVO25L.

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO	CAUSALE DEL TRASPORTO Conto Lazorazione	DATA INIZIO TRASPORTO 18/01/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

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

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

18/01/2023

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	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696							719						
697	6520	2305	PRESICA	ROZZA	139	SI	720						
698	248816	1645	CANONICO	OFFICINA	25	SI	721						
699	88841	1955	DEI	ROZZA	100	SI	722						
701							723	263296	2305	PRESICA	GIAMPALE	38	SI
702							724	7244	0,00	PRESICA	PRESICA	70	SI
703							725	169431	605	DEI	MODA	-31-	SI
704							726	748712	04	PRESICA	GIAMPALE	54	SI
705	426800	2135	D'IGNAZIO	FALCONE	95	OK	727	246301	2331	PRESICA	ROZZA	-61-	SI
706	422222	2156	D'IGNAZIO	GIAMPALE	98	SI	728						
707							729						
708	42505	2235	DEI	GIAMPALE	51	SI	730	743046	2005	PRESICA	FALCONE	147	OK
709	35444	0205	DEI	GIAMPALE	57	SI	731	150394	2220	D'IGNAZIO	FALCONE	114	OK
710	353866	1100	SEI	PRESICA	27	6	732						
711	333502	2432	PRESICA	ROZZA	-54-	SI	733	123047	2334	PRESICA	GIAMPALE	105	OK
712	306365	2340	PRESICA	FALCONE	-61-	SI	734	65702	1905	SEI	PRESICA	106	0
713	316855	1810	SCALPI	PRESICA	-32-	SI	735	174218	0155	PRESICA	MODA	112	SI
714							736						
715							737	699211	18143	SEI	GIAMPALE	96	SI
716	343390	2415	PRESICA	GIAMPALE	130	OK	738						
717	338448	2015	DIGN	GIAMPALE	-76-	OK	739						
718							740	639072	605	LARDIERI	FUGGETTI	144	SI

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	BUS	KM	ORARIO	RIFORNITORE	CONDUCENTE	LITRI	ESTINTORE
696	18696	24.17	DIGN	DE BARI	128		719						
697							720	32620	00:24	DIGN	MONA	111	SI
698	218653	10.00	NAZIONALE	GRECO R.	64	/	721						
699							722	321844	23:55	DGN	CICALA	88	SI
701							723	255024	00:52	DGN	DE BARI	53	SI
702							724	258884	12.00	NAZIONALE	MAIORANO	6	SI
703	413293	24.10	DGN	DE BARI	90	/	725	260174	00:57	DIGN	MONA	49	SI
704	346590	00.00	DGN	CICALA	95	SI	726	241828	10.54	CANTO	MARTINARO	10	SI
705							727	236022	23.35	DGN	DE BARI	58	SI
706	418280	23.25	DGN	CICALA	93	SI	728	61069	18:50	DGN	LENTINI	110	SI
707	406410	24.30	DGN	DE BARI	123		729	081266	19:02	DGN	LONGO	95	
708	304445	18.10	DGN	CICALA	30	SI	730	052196	23.16	DIGN	MONA	135	SI
709	300191	18.00	DGN	CANTO	42	SI	731	141093	03.25	DGN	DE BARI	167	SI
710	345538	11.45	CANTO	MARTINARO	32	SI	732						
711	313722	2.50	DGN	CICALA	44	SI	733	11248	20.25	DGN	DE BARI	161	SI
712							734	561118	15.21	LENTINI	LONGO	110	SI
713	301909	23.55	DGN	DE BARI	52	SI	735	170680	22.20	DGN	DE BARI	81	OK
714	278187	22.30	DGN	CICALA	45	SI	736						
715	281854	19.00	DGN	CICALA	31	SI	737	332677	23.45	DGN	DE BARI	122	
716	334688	9.50	NAZIONALE	MARTINARO	26	SI	738	258434	00.44	DGN	DE BARI	146	SI
717							739						
718	323166	00.30	DGN	DE BARI	98	SI	740						

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

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

N. 703 del 13/12/2022

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DATA: AUTOSERVIZIO DEUT

CONT. NUNNI G.

$$MONT \in (A-S) - \bar{A}$$

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

150

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. DRD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01

BUS AZ. N° 698 PER

PERDITA OIL O ACQUA +

COBERTURA FILTRO

BUS FORNITORE DEL PRENO

CARBURANTE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESÔ KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

ceesioantano

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffini

6512D3033(a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

MAGGIO 4h PANARELLI 4h

SOST. FILTRO

RICOSTR. COPERTURA FILTRO ARIA


AmAt

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 10/12/2022

Numero problema 104.010

Numero commessa 137.76.4

Data registrazione:

Autobus 0698

10/12/2022 11.17.39

Autista DE VITTORIA ANGELO

Località avaria: P.MERCANTILE

inserita da: SCALZI PREMIO

AVARIA CONTROLLARE OLIO E ACQUA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Palusano Riform. Itas
 eseguito con + Lovoffo Riform. E.levato
 per il olio fuoristrada Taglio di Int. d'ECIA
 Riform. Panzelli 1310-2000 fuoristrada Copertura
 filtro olio + Sost. filtro

Invio ditta esterna:

DECIA 13/12/12

Collaudo ditta
esterna:

eseguito collaudo esito positivo

Data e ora
restituzione esercizio:

18/1/13

2000

Firma Operatore

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 14/12/2022, 15:12

A: Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>, marianna.ettorre@kymamobilita.it

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----RPy0YvKqXxtdU00EKyYskazR"

ID-Messaggio: <a58161ab-3d01-305e-ae89-d00ec1b80a0f@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. 698 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PERDITA OLIO E ACQUA per il bus in oggetto, inviato in data 13/12/2022 con d.d.t. 703

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

RICHIESTA PREVENTIVO

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 28/12/2022 - (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	574	RIPR. IMP. ANTINCENDIO	2009	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
2	698	PERDE OLIO E ACQUA	2005	D'ELIA	€ 1.300,00		
3	738	NON RENDE	2010	BUSTECH	€ 2.000,00		
4	712	AVARIA TURBINA	2018	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
5							
IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18