

K

1932

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2462

AUTOSERVIZI D'BLA SRL

MANUT. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	2.462	26/10/2023			1.550,00

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: millecinequecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO23/2827 del 03/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FO23/2843 CIG ZCD3BC76C5, FO23/2844 CIG ZBA3DC768D,
FO23/2827 CIG ZE03BBDE09

IMPORTO LORDO	1.550,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.550,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.550,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA' 10/10

IL DIRIGENTE AMM.VO NIE

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE 10/10

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10025346906 Data SDI: 10/07/2023 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteleasi - 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	FO23/2843	2023-07-04	EUR 427,00
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:879.069			

Dati ordine acquisto	
Ord.270/2023 Data Ord. 2023-07-03 Commessa Targa: FX780ZH; Telaio: WEB62808313119940 CIG ZCD3BC76C5	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FX780ZH TELAIO WEB62808313119940	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 738 LAVORO NR 270/2023 DEL 03/07/2023 CIG ZCD3BC76C5 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

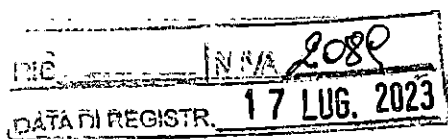
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-30	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1GJFS3

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10025346906 Data SDI: 10/07/2023 12:32

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	FO23/2843	2023-07-04	EUR 427,00
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:879.069			

Dati ordine acquisto	
Ord.270/2023 Data Ord. 2023-07-03 Commessa Targa: FX780ZH; Telaio: WEB62808313119940 CIG ZCD3BC76C5	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FX780ZH TELAIO WEB62808313119940	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 738 LAVORO NR 270/2023 DEL 03/07/2023 CIG ZCD3BC76C5 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	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 %	350,00	77,00

Dati pagamento

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 _____	
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 _____

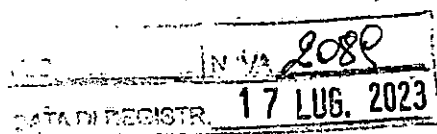
NOTE:

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	2023-09-30	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1GJFS3

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>17/10.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>27-10-2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 _____

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>03 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>03 OTT. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</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: 738 Ditta: D'ELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

24/05/23

COMMESSA Nr.

143447

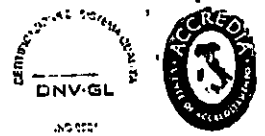
lev. 280

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	30/6	110038	✓✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	30/6	OFF/138	✓✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	3/7	-	✓✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	30/6	-	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	04/7	11719/23	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	01/7	11719/100	✓✓
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	07/7	-	✓✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>10/7</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2843</u>	Data fattura: <u>04/07/2023</u>	Importo: <u>€ 350,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:	
Capo Unità Tecnica:	firma <u>Pottone</u> Data <u>03 OTT. 2023</u>



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____ Ditta: _____

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. _____

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. Mail " <i>Richiesta di preventivo</i> " (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)						
5. " <i>Ordine di esecuzione dei lavori</i> " (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)						
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus						
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI						
8. " <i>Verbale di collaudo</i> ", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura						
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
-----------------------	--------------	---------------	----------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: _____
firma _____

Data _____

Società AZIENDA S.p.A. Società unipersonale soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto (TA) - Tel. 099/7550111 - Fax 099/779444

PEC:

Iscritta al Registro Imprese di Taranto 0014633073 - Capitale Sociale € 1.440.000.000.000.000

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

(BUS AZ. 738 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 4/7/23 alle ore 8:30 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11712/23 del 04/07/2023.

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 81221 IN DATA 11/7/23, 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

.....

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

.....

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

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **30/06/2023**
 Numero problema **110.032**
 Numero commessa

 Data registrazione: Autobus **0738**
30/06/2023 12.39.38

 Autista **ETTORRE MARIANNA**

 Località avaria: **DEPOSITO**

 inserita da: **CUTINO GIUSEPPE**

 PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE AREA TECNICA PER OFFICINA**
(REV. 8.0000)

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DELA 30/6/23

 Collaudo ditta
 esterna:

Rev. 8.0000 peral-co positivo

 Data e ora
 restituzione esercizio:

1/7/23

Firma Operatore

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 270/2023 del 03.07.2023

OGGETTO: bus n. 738 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZCD3BC76C5

Visto che:

- a. In data 03/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF 136 del 30/06/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 30/06/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: €350,00 + 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.

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma

Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 03/07/2023, 12:38

A: Marianna Ettore

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

- Accettazione <accettazione@autoserviceelia.com>

Content-Type: multipart/alternative;

boundary="-----47i0lm8G08pJL2hqxCbFj"

ID-Messaggio: <36edcc91-af80-8390-998d-

dac5402bf7e1@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: <51bc777b-e52f-ac47-

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

c483-ba9f-ef70d5bab6f3@kymamobilita.it> <b9177cf5-

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

<29771ef0-52e4-393b-8e3c-

c33f1726fab@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <29f71ef0-52e4-393b-8e3c-

c33f1726fab@kymamobilita.it>

OGGETTO: bus n. 714 - Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MC/C per il bus in oggetto, inviato in data 30/06/2023 con d.d.1 OFF-158

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 1.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;
2. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
3. il costo orario della manodopera;
4. il costo totale per manodopera;
5. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

- In caso di ritardo consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di intervento, senza che sia giunta comunicazione giustificata del ritardo da parte del fornitore, l'azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altre ditte esterne; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già rimpatriato senza alcun costo per l'AMAT.
- garanzia sull'intervento 3 anni.
- parali per ritardo consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- La società aggiudicatrice dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di prima impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà dell'AMAT accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autoveicoli e degli automezzi.
- A richiesta degli incaricati dell'AMAT, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scattato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- I ricambi usati "di sostituzione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica dell'AMAT per prima visione prima della restituzione al proprio fornitore.

ME

Marianna Ettore
MANUTENZIONE PARCO ROTABILE E OFFICINA
Responsabile Unità Tecnica Complessiva
AMAT S.p.A.
Via Cesare Battelli, 637
74122 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356233
Cell.: (+39) 349 4916780
e-mail: sostituzionericambi@amat.it, PHOSILITA
legal.amat: sostituzionericambi@amat.it, legal.amat.it





KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 24/05/2023 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	117	4	1	122	110	+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	536	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00		
2	648	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	651	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
5	677	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	714	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
7	715	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
8	725	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
9	726	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
10	727	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
11	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
12	758	AVARIA IMP. UREA	2021	BELLIZZI	€ 2.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

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

NOFF136 del 30062023

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario

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

DATA D'OLIA
MONTEGAS (TA)

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

1507

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ a saldo[illegible]

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

		AUTOSERVICE D'ELIA SRL	
		 Mercedes-Benz	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	Contrada Nuvoli Grande Km. 667
cedente		30/06/23	S.P. 7 snc
cessionario			74020 MONTEIASI (TA)
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO P. IVA 03293270732	

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)

(*) Dichiarazione di cose in conto proprio e occasionali.

N.B. - La dichiarazione B) va compilata anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va compilata anche con la dichiarazione A).



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)

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0099	01/07/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62808313119940 FX780ZH EVOBUS RITIRO BUS 738

EROGATI LITRI 27
RIF. LENTINI GIUSEPPE
01/07/2023 ORE 12:53
KM 879081

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 01/07/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		

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

**Mercedes-Benz** **smart****A.M.A.T. SPA**

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

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF332444
Data Commessa 30/06/23 15:28
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	879.069	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FX780ZH	WEB62808313119940	01/04/10	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62808313119940	90293400831512	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Contestazione - REVISIONE M.C.T.C.			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
		BUS 738			
		Totale Cliente EUR			350,00
		22% IVA			77,00
		Totale Cliente EUR Inclusa IVA			427,00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10025377504 Data SDI: 10/07/2023 12:32

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	FO23/2844	2023-07-04	EUR 427,00
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:343.826			

Dati ordine acquisto
Ord.269/2023 Data Ord. 2023-07-03 Commessa Targa: FP976CY; Telaio: ZCFC270D4J5224954 CIG ZBA3BC768D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FP976CY TELAIO ZCFC270D4J5224954	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 714 LAVORO NR 269/2023 DEL 03/07/2023 CIG ZBA3BC768D COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riépilogo			
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 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-30	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1GJF75

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2087
DATA DI REGISTR. 17 LUG. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10025377504 Data SDI: 10/07/2023 12:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunnì 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	FO23/2844	2023-07-04	EUR 427,00
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:343.826			

Dati ordine acquisto

Ord.269/2023 Data Ord. 2023-07-03 Commessa Targa: FP976CY; Telaio: ZCFC270D4J5224954 CIG ZBA3BC768D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FP976CY TELAIO ZCFC270D4J5224954	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 714 LAVORO NR 269/2023 DEL 03/07/2023 CIG ZBA3BC768D COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	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 %	350,00	77,00

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 _____

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 _____

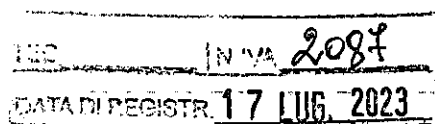
NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-30	EUR 350,00		IT400103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1GJF75

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITA'

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 _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
7.10.2023	24.10.23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
27-10-2023	

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

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: 114 Ditta: D'ELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

24/05/23

COMMESSA Nr.

LOW 269
143439

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	30/6	110035	✓✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	30/6	OFF. 136	✓✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	3/7	-	✓✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	30/6	-	✓✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	06/7	1413/23	✓✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	01/7	DR 3/009	✓✓
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	07/7	-	✓✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>10/7</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2814</u>	Data fattura: <u>04/07/2023</u>	Importo: <u>€ 350,00 + IVP</u>
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>03 OTT. 2023</u>	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____ Ditta: _____

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. _____

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
		Originale	Copia			
1. Bolla di avaria officina						
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore						
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)						
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)						
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)						
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus						
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						
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
-----------------------	--------------	---------------	----------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

Società a partecipazione azionaria soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto (TA) - Tel. 099/779611 - Fax 099/779612
- PEC: _____

Iscritta al Registro Imprese di Taranto 0914633075 - Capitale Sociale € 1.440.000.000,00 i.v.

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

(BUS AZ. 714 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 7/7/23, alle ore 8:00, 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. 11713/23 del 04/07/2023.

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 ELIA IN DATA 1/7/23, 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

.....

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

.....

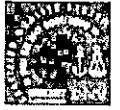
Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

KYMA

MOBILITÀ



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **30/06/2023**
 Numero problema **110.035**
 Numero commessa **163639**

Data registrazione:

Autobus **0714****30/06/2023 13.38.23**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

CUTINO GIUSEPPE

PROGRAMMATO

DISPOSIZIONE AREA TECNICA PER OFFICINA D'ELIA*Rev. Gianfr.*

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*D'ELIA 30/6/23*Collaudo ditta
esterna:*Rev. Gianfr. proaleo fotofu*Data e ora
restituzione esercizio:*1/7/23*

Firma Operatore

Spett.le **D'ELIA ANTONIO**

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 269/2023 del 03.07.2023

OGGETTO: bus n. 714 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG ZBA3BC768D

Visto che:

- a. In data 03/07/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF 138 del 30/06/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 30/06/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: €350,00 + 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.

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



Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma
Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 03/07/2023, 12:29

f918-806fb6952c6a@kymamobilita.it>

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

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

ME

http://small.yourconstruction.com/psac.mount.ro.it



KYMA
и.т. MOBILITÄT



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 24/05/2023 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 11:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	117	4	1	122	110	+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	536	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 200,00	OK Qualità 24/5/23	
2	648	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
3	651	REVISIONE MCTC	2003	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
5	677	REVISIONE MCTC	2006	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	714	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
7	715	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
8	725	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
9	726	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
10	727	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
11	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
12	758	AVARIA IMP. UREA	2021	BELLIZZI	€ 2.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

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 DV23/0100	DATA DOCUMENTO 01/07/23	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

ZCFC270D4J5224954 FP976CY IVECO RITIRO BUS 714

EROGATI VITEI *1*
RIF. LENTINI GIUSEPPE
01/07/2023 ORE 12:50.

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 01/07/23	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

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

NOFF 138 del 30/06/2023

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

Don'ta D'EUA

MONTE CARLO (TA)

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

10E M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in cont

☐ a saída

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	AUTOBUS A7 714 PER REVISIONE PERIODICA ITC FORNITO CON PIENO DI CARBURANTE E CARTA DI CIRCOLAZIONE	

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

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Contrada Nunni Grande Km. 667

~~S.P. 7-SNC~~

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

300623

CRA

74020 MONTEIASI (TA)
P. IVA 0329021073

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33 (a)

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

2

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica ad alta resistenza
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 e la natura del trasporto.

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

**Mercedes-Benz**

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.:0997356224 AMMINISTRAZ 348/4913604 ING.

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF332446
Data Commessa 30/06/23 17:48
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
IVECO	IVECO	343.826	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FP976CY	ZCFC270D4J5224954	08/08/18	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
		F1CFL411W*E	IVECO

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Contestazione - REVISIONE M.C.T.C.			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
		BUS 714			
		Totale Cliente EUR			350,00
		22% IVA			77,00
		Totale Cliente EUR Inclusa IVA			427,00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10025356775 Data SDI: 10/07/2023 18:58

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	FO23/2827	2023-07-03	EUR 1.037,00
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:37.497			

Dati ordine acquisto
Ord.264/2023 Data Ord. 2023-06-29 Commessa Targa: FK459MM; Telaio: WEB62804313109571 CIG ZE03BBDE09

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO SMONTAGGIO, MONTAGGIO GRUPPO CONDENSATORI PER RIPRISTINO E TENUTA - RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VENTOLE AL TETTO PER CORTO CIRCUITO , RICARICA CLIMATIZZATORI R134 KN 9,5 BUS 697 LAVORO NR 264/2023 DEL 29/06/2023 CIG ZE03BBDE09 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FK459MM TELAIO WEB62804313109571	PZ	1	850,00	850,00	22 %

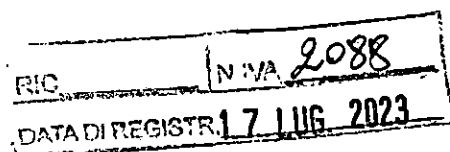
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	850,00	187,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-30	EUR 850,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1GJF6L

Versione Style 2.10.1



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10025356775 Data SDI: 10/07/2023 18:58

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	FO23/2827	2023-07-03	EUR 1.037,00
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:37.497			

Dati ordine acquisto
Ord.264/2023 Data Ord. 2023-06-29 Commessa Targa: FK459MM; Telaio: WEB62804313109571 CIG ZE03BBDE09

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO SMONTAGGIO, MONTAGGIO GRUPPO CONDENSATORI PER RIPRISTINO E TENUTA - RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VENTOLE AL TETTO PER CORTO CIRCUITO , RICARICA CLIMATIZZATORI R134 KN 9,5 BUS 697 LAVORO NR 264/2023 DEL 29/06/2023 CIG ZE03BBDE09 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578 TARGA FK459MM TELAIO WEB62804313109571	PZ	1	850,00	850,00	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 %	850,00	187,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITA

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

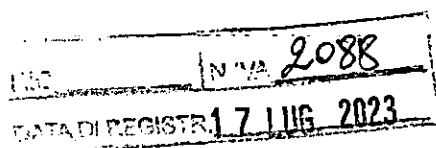
NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-30	EUR 850,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1GJF6L

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
17-11-2023	24.10.23
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
24-10-2023	[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	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 OTT. 2023	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
03 OTT. 2023	[Firma]

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

NOTE:

K



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 697 Ditta: D'ELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data

23/06/23

COMMESSA Nr.

143077

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	19/6	109658	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	23/6	226/103	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	23/6	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	28/6	1427/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	30/6	1133/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	26/6	21/23/90	✓ ✓
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 <u>[firma]</u>	Data <u>11/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/2821</u>	Data fattura: <u>03/08/2023</u>	Importo: <u>€ 880,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>03 OTT. 2023</u>
---------------------	----------------------	--------------------------

G. 886

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

(BUS AZ.697 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C) CON RUPR. IMP. ELETTR.

Il giorno 5/9/23, alle ore 9.00, 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. 11534/23 del 30/06/2023.

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 ZZHO IN DATA 24/06/23, 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

.....
886

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

.....

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 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

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

Lavoro n. 264/2023 del 29.06.2023

OGGETTO: bus n. 697 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' A/C

CIG ZEO3BBDE09

Visto che:

- a. In data 23/06/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF 103 del 23/06/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 28/06/2023, prot. 11127/23 indica il costo totale dell'intervento in € 850,00 + IVA;

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

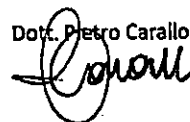
1. costo dell'intervento: **€ 850,00 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. 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: 5WKIP7T.

Rif.: Ing. Marianna Etorre

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 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

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.autoservicedella.com
url: www.autoservicedella.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.			
OVP230579	26/06/23	39012	00146330733		1			
Pagamento			Banca di Appoggio					
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE								
Marca/Modello		Targa/Telaio	Km.	Data Immatric.				
EVOBUS EVOBUS		FK459MM WEB62804313109571	37.497	28/01/06				
Codice	Descrizione		Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	CONTROLLO FUNZIONAMENTO		1	Pezzi	850,00		850,00	22
	SMONATGGIO E MONTAGGIO GRUPPO CONDENSATORI							
	PER RIPRISTINO E TENUTA- RIPRISTINO							
	IMPIANTO ELETTRICO VENTOLE AL TETTO							
	PER CORTO CIRCUITO RICARICA							
	CLIMATIZZATORI R134 KN 9,5							
	BUS 697							
	Totale Ricambi.						850,00	
	TOTALE IMPONIBILE.						850,00	
					850,00		187,00	
	TOTALE DOCUMENTO.						1.037,00	

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.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	DV23/0090	24/06/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62804313109571 FK459MM EVOBUS RITIRO VEIVOLO 697

LT. 11 C.

De Bonis

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 24/06/23	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

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**
Data **19/06/2023**Numero problema **109.658**Numero commessa **143077**

Data registrazione:

Autobus **0697****19/06/2023 13.41.50**Autista **MISCIAGNA ALESSIO**Località avaria: **PM**inserita da: **LUCCARELLI CIRO**

AVARIA

ARIA CONDIZIONATA PASSEGGERI INSUFFICIENTE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

D'ELIA 23/6/23Collaudo ditta
esterna:
**ESSECUA LAVORI DI RIPARAZIONE FUNZIONAMENTO
 ALC, ALLA DITTA D'ELIA. CANTIERE FUNZIONA
 BENE ALC, ESCEZIO ASSICURATO.**
Data e ora
restituzione esercizio:**24/06/23****12.50**

Firma Operatore

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

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

N. OFF 103 del 12306, 2023

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

DITTA D'EUA
MONTEIASI

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

IDEM

VS. ORD. N.

GEI

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (LIT)
1	BUS AZ. N. 697 PER A.C. NON FUNZIONANTE	
	7	
	BUS RIFORMITO COL PIENO	
	7	
	AUTOSERVICE D'ELIA SRL	

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI A VISTA		N. COLLI	PESO KG	PORTO	Contrada Nuzzi Grande Km. 667	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		74020 MONTEFALCONE (F)	
					P. IVA 03293210732	
					DE SIANTE	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 23/06/23	ORA 09.20	FIRMA DEL CONDUCENTE Deianni / Dece	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO*		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 23/06/2023, 13:15

A: antonio.delia@autoservicedelia.com

OGGETTO: bus n. 697 - 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 23/05/2023 con d.d.t. OFF103.

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>Redazione</i>			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18