

K

1207

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Ch

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 526

GUARINI AUTOCARROZZERIA

MANUT. BUS

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
	2024	526	14/03/2024			240,00

IL CASSIERE

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00569/23 del 14/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

00569/23 CIG Z8F3D3803F

IMPORTO LORDO	240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	240,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	240,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10872096022 Data SDI: 14/11/2023 14:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00122140734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00569/23	2023-11-14	EUR 292,80

Dati ordine acquisto	
Ord.00569/23 Data Ord. 2023-11-14	CIG Z8F3D3803F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
verniciatura cantonali ant. da Voi forniti	0			22 %
dx per bus 751 e sx scorta magazzino	0			22 %
come da Vs. ordinativo	0			22 %
n. 567/2023 del 10/11/2023	0			22 %
CIG: Z8F3D3803F	0			22 %
	0			22 %
Imponibile	1	240,00	240,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 240,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4468

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE 20 NOV. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:10872096022 Data SDI: 14/11/2023 14:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO
VIA C. BATTISTI 5190/B
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00122140734

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA C. BATTISTI, 730
74121 - TARANTO - TA - IT

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00569/23	2023-11-14	EUR 292,80

Dati ordine acquisto

Ord.00569/23 Data Ord. 2023-11-14 CIG Z8F3D3803F

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
verniciatura cantonali ant. da Voi forniti	0			22 %
dx per bus 751 e sx scorta magazzino	0			22 %
come da Vs. ordinativo	0			22 %
n. 567/2023 del 10/11/2023	0			22 %
CIG: Z8F3D3803F	0			22 %
	0			22 %
Imponibile	1	240,00	240,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	240,00	52,80

Dati pagamento

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

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 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

EUR 240,00

IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4468

Versione Style 2.10.1

3844
DATA DI REGISTRAZIONE 20 NOV. 2023

KYMA

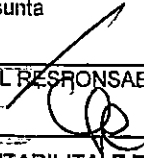
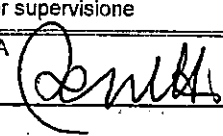
MOBILITÀ

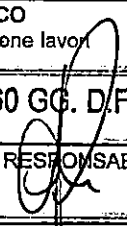
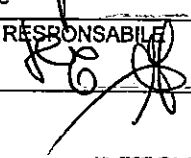
VISTO

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>20 NOV 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>15-03-2024</u>	FIRMA 

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>29 GEN. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>29 GEN. 2024</u>	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:



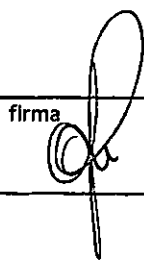
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 51 Ditta: GUARINI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 567/23

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	20/10	29	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/11	18268/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	13/11	18395/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	C	30/10	36	✓ ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	23/1	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>23/1</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>00569/23</u>	Data fattura: <u>24/11/2023</u>	Importo: <u>€260,00+IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>29 GEN. 2024</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 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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)-

(VERNICIATURA CANTONALI) x BUS 751 e x SEONTA

Il giorno 23/1/24, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.18595/23 del 13/11/2023.

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 FORCINI IN DATA 30/10/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

INVIATI 2 CANTONALI PER VERNICIATURA. RETINATI
2 CANTONALI VERNICIATI.

-) 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 AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. S67/2023 del 10.11.2023

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per VERNICIATURA CANTONALI

CIG Z8F3D3803F

Visto che:

- a. In data 30/10/2023 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. 36 del 30/10/2023;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 08/11/2023, PROT. N. 18268/2023, indica il costo totale dell'intervento in € 240,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 240,00 + 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. Maurizio Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

CEDENTE: Ditta, Digenanza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
GUARINI
GUARINI MORICITA SPA

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

N. 29 Data 20.10.2023

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

N. 29 Data 20.10.2023

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

QUARIN, LOEM

GUARINI (PARADIGMA)

CANTONALE PZ 2 VERNICIATURA

DATA

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
QUARINI		2011028 1100			
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSUARIO	
					

• КУМА МОБИЛІТА SPA

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 29 Data 20/10/2023

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

GUARIN, PARDOZZANI

QUARIN. / INEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CANTONALIO PZ 2 UBERNOLATURA

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto.

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.	
----------	--

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** ditta, domicilio o residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

QUARIN

20	10	23	11	00
----	----	----	----	----

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata

ACI
116

Via C. Battisti, 5190-74121 TARANTO
Partita IVA 00122140734

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza - Partita IVA
S.P.A. AMAT S.P.A.

VIA C. BATTISTINI, 657

F4121 TIRAMITO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 36 del 30/11/2023

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

VS. DRQ. N.

DEF

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO Lit.
----------	---	--------------

Q2 (DUS) CAMIONARI
X AUTOBUS

Ref- U.S. D.D.T. N. 29 del
20/10/13

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

ESTERIORE DEI BENI A 1681A	N. COLLI 02
--	---------------------------

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COMENDANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 5

FIRMA DEL CESSANTE

1607CD33 (a)

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

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare la dichiarazione sottostante «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

1) Soil in canal is located in watershed of this catchment, therefore
(2) it is not feasible to divert the water from the canal to the
canal in the watershed of this catchment.

VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza A. S. T. A. C.		DATA E ORA DEL RITIRO 15/05/00 15.00		TOTALE € 1.500,00	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario 15/05/00 15.00		DATA E ORA DEL RITIRO 15/05/00 15.00		TOTALE € 1.500,00	
AVVENUTA - VERBALE CONSEGNA DATA E ORA DEL RITIRO 15/05/00 15.00		DATA E ORA DEL RITIRO 15/05/00 15.00		TOTALE € 1.500,00	

20 (DV) (2A) 515
51501515
51501515

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata     ACI 116 Via C. Battisti, 6190-74121 TARANTO Partita IVA 00122140734	STABILIZZAZIONE CHASSI VIA C. BATTISTI, 6190-74121 74121 74121	ESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) ESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.D.T.) N. 36 del 04/02/2023	☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario	☐ in conto ☐ a saldo IMPORTO €

ATTENZIONE:

Per non produrre inopportune trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni su foglio singolo e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

AUTOCARROZZERIA GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA VIA C. BATTISTI 5190/B 74100 - TARANTO (TA) P.IVA: 00122140734 Tel.: 099/6711482-7792900 E-Mail: officineguarini@tin.it				Intestatario del preventivo KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA C. BATTISTI, 730 74121 TARANTO (TA) P.I.: 00146330733 EMAIL:						
Preventivo N°: 1526,00/23 del 24/10/2023										
Compagnia		Codice	Numero Sinistro		Data Sinistro / /	Numero Polizza	Tipo Sinistro			
Da Certificato di Proprietà KYMA MOBILITA' S.P.A.		Indirizzo - Telefono VIA C. BATTISTI, 730 74121 - TARANTO TA				Codice Fiscale 00146330733	Codice Perito Incaricato			
Locatario		Indirizzo - Telefono				Professione	Già Targa			
Veicolo (Marca-Modello-Versione) AUTOBUS					Targa	Tafalo	1° Immatr.			
Stato d'uso	Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto			Valore di Listino €	Foto N°:			
C.R. VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO Listino ricambi aggiornato al [/ /]				SR		LA	VE	ME	DCMS	Costo dei Ricambi (Iva Esclusa)
				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	
Verniciatura n. 2 cantonali ant. (dx e sx) .Sx				S		S		S		240,00
Da voi forniti (dx per bus 751 e				S		S		S		
Sx scorta magazzino)				S		S		S		
Prezzo a corpo				S		S		S		
Codice / Riparatore		Banda Carr. A1	Totale Tempi		SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi € 240,00	
Supplemento per Doppio Strato 15% Ore		Supplemento Finitura 10% max ore 3 Ore		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore		Totale Tempi Supplementari Ore		Totale tempi VE Ore		
Importo Concordato €	Fermo Tecnico Giorni	RICAMBI				Imponibile € 240,00	Iva € 52,80	Totale € 292,80		
Materiale di Consumo		Ore	x € /h		€	€		€		
Nolo Dime e/o Varie						€	€		€	
Mano d'opera carrozzeria		Ore	x € /h 30,00		€	€		€		
Mano d'opera meccanica		Ore	x € /h		€	€		€		
Smaltimento Rifiuti		%	% su € 240,00		€	€		€		
TOTALE STIMA →					€ 240,00	€ 52,80		€ 292,80		
Osservazioni:										
 Autocarrozzeria GUARINI Via C. Battisti, 5190 - Taranto (TA)										
Codice: [70003] - Solerattalla S.r.l. - Tel. 0771/681436 r.a.					Firma e timbro					Foglio N.
Genius Professional RELEASE:					CARROZZERIA GUARINI					1