

K

1453

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1242

EUROMECANICA

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	1.242	20/06/2024			76.281,17

IL CASSIERE

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

EUROMECCANICA S.R.L.

S.S. 7 APPIA

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03039500735 C.F. 03039500735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantaseimiladuecentottantuno e 17 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT11N0538515801CC1890038657

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 22 / 5000 del 23/01/2024

2024000024662444 40

PAGAMENTO FATTURE N.

27 / 5000 CIG B016F817BD, 25 / 5000 CIG B00F342FC3, 71 / 5000
CIG B065761935, 80 / 5000 CIG B081F13676, 84 / 5000 CIG
B0901AE6A7, 83 / 5000 CIG B085D783CD, 82 / 5000 CIG
B085BCA0F5, 81 / 5000 CIG B082000A09

64 / 5000 CIG B0547A179D, 24 / 5000 CIG B00F3DAD33, 43 / 5000
CIG B037F78879, 59 / 5000 CIG B04F9FA33D, 58 / 5000 CIG
B04F72E460, 60 / 5000 CIG B04F60D5E2, 57 / 5000 CIG
B049B22EBC, 45 / 5000 CIG B00D9992DE, 36 / 5000 CIG
B02F6B6D4D, 33 / 5000 CIG B02FB320AD, 38 / 5000 CIG
B02F8839BC, 37 / 5000 CIG B02EEAFD76, 11 / 5000 CIG
B0F80CB871, 109 / 5000 CIG B0E19C7391, 97 / 5000 CIG
B0C0EF40DG, 105 / 5000 CIG B0CD5B0109, 110 / 5000 CIG
B0F823FB6C, 98 / 5000 CIG B0A4948F0E, 90 / 5000 CIG
B0A4A66B13, 87 / 5000 CIG B09C15E626, 116 / 5000 CIG
B124E55A39, 115 / 5000 CIG B125298E8A, 125 / 5000 CIG
B163CB353B, 113 / 5000 CIG B106690512, 117 / 5000 CIG
B126566331, 28 / 5000 CIG B016C36015, 29 / 5000 CIG
B02231268F, 22 / 5000 CIG B00DA89BEA

IMPORTO LORDO	76.281,17
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	76.281,17

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	76.281,17
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002466241

Identificativo Pagamento: 1242

Importo: 76281,17 €

Codice Fiscale: 03039500735

Data Inserimento: 20/06/2024 - 15:43

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11367714102 Data SDI: 27/01/2024 02:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	22 / 5000	2024-01-23	EUR 3.222,25
Causale			
Veicolo - Targa: FW828LS , Telaio: AZ. 726 , KM: 326855 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura										
Articolo	Descrizione			U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
	Targa: FW828LS Telaio: AZ. 726 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 326855				0				22 %	
	- VS. BUS IVECO/MMI - URBY 70C17 AZ. 726 - TG. FW 828 LS CIG B00DA89BEA ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO AVANTRENO LAVORO N. 20/2024 DEL 18.01.24				0				22 %	
	LT - LAVORO TERZI - CONVERGENZA, CAMPANATURA ED ALLINEAMENTO			HF	1	105,00		105,00	22 %	
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE BOCCOLE ELASTICHE, GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI, TESTINE SFERICHE BARRA STERZO E TESTINE SFERICHE TIRANTE TRASVERSALE. SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE SERIE PATTINI FRENI ENTERIORI E SENSORI D'USURA SOSTITUZIONE DI AMMORTIZZATORI ANTERIORI SOSTITUZIONE OLIO DIFFERENZIALE			H	35	25,00		875,00	22 %	
8585819	TASSELLO GOMMA	5 %	23,49	22 %	PZ	4	7,83	-25 %	23,49	22 %
500350342	BOCCOLA ELASTICA	%	150,98	22 %	PZ	6	33,551112	-25 %	150,98	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500350343	BOCCOLA ELASTICA	PZ	4	33,46	-25 %	100,38	22 %
954295	TESTINA STERZO 42578003	PZ	2	68,50	-25 %	102,75	22 %
93804060	TESTA A SNODO	PZ	4	110,26	-25 %	330,78	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	148,46	-25 %	445,38	22 %
500054528	INDICATORE DI USURA	PZ	1	65,37333	-25 %	49,03	22 %
42555669	SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1	305,44	-25 %	229,08	22 %
504152177	AMMORTIZZATORE	PZ	2	127,473335	-25 %	191,21	22 %
62001	TUTELA W140 MDA	LT	3	11,151853	-10 %	30,11	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	2.641,19	581,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-23	EUR 2.641,19	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2947

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>21%</i>
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	22 / 5000	2024-01-23	EUR 3.222,25
Causale			
Veicolo - Targa: FW828LS, Telaio: AZ. 726, KM: 326855, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW828LS Telaio: AZ. 726 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 326855		0				22 %
	- VS. BUS IVECO/MMI - URBV 70C17 AZ 726 - TG. FW 828 LS CIG B00DA89BEA ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO AVANTRENO LAVORO N. 20/2024 DEL 18.01.24		0				22 %
	LT - LAVORO TERZI - CONVERGENZA, CAMPANATURA ED ALLINEAMENTO	HF	-1	105,00		105,00	22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON S/R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE BOCCOLE ELASTICHE, GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI, TESTINE SFERICHE BARRA STERZO E TESTINE SFERICHE TIRANTE TRASVERSALE. SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTE ANTERIORI PER SOSTITUZIONE SERIE PATTINI FRENI INTERIORI E SENSORI D'USURA SOSTITUZIONE DI AMMORTIZZATORI ANTERIORI SOSTITUZIONE OLIO DIFFERENZIALE	H	35	25,00		875,00	22 %
8585819	TASSELLO GOMMA	PZ	4	7,83	-25 %	23,49	22 %
500350342	BOCCOLA ELASTICA	PZ	6	33,551112	-25 %	150,98	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
500350343	BOCCOLA ELASTICA	PZ	4	33,46	-25 %	100,38	22 %
954295	TESTINA STERZO 42578003	PZ	2	68,50	-25 %	102,75	22 %
93804060	TESTA A SNODO	PZ	4	110,26	-25 %	330,78	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	148,46	-25 %	445,38	22 %
500054528	INDICATORE DI USURA	PZ	1	65,37333	-25 %	49,03	22 %
42555669	SERIE PASTIGLIE FREN	PZ	1	305,44	-25 %	229,08	22 %
504152177	AMMORTIZZATORE	PZ	2	127,473335	-25 %	191,21	22 %
62001	TUTELA W140 MDA	LT	3	11,151853	-10 %	30,11	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	2.641,19	581,06

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-23	EUR 2.641,19	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2947

Versione Style 2.16.1

PNC	N.IVA <i>21%</i>
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____ 31 GEN. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 21-06-2024	FIRMA _____ <i>[Signature]</i>

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 _____ 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
NOTE: _____	

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



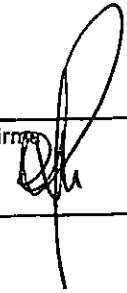
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 126 Ditta: EURMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 08/01/24

LAVORO Nr. 20/24

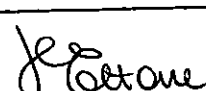
COMMESSA Nr. 47874

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	09/01	113977	V ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	09/01	08	V ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	09/01	'	V ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	11/01	923/24	V ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V ✓	C	19/01	1086/24	V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	11/01	5	V ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V ✓	O	26/01	'	V ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>20/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>22/5000</u>	Data fattura: <u>23/01/2024</u>	Importo: <u>€ 2.641,19 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>19 MAR. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.

G 86

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

(BUS AZ. 726 – RIPRISTINO AVANTRENO)

Il giorno 24.01.24, alle ore 19.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1086/24 del 19/01/2024.

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 RSCH IN DATA 18.01.24, 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

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TESTA A SNODO	4	€ 330,78	< 100 € / unita	
2	GIUNTO SFERICO	4	€ 445,38	X	
3	SOST. PARN. FRENI	1	€ 229,08	X	
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

.....

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 20/2024 del 18.01.2024

OGGETTO: 726 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO AVANTRENO

CIG **B00DA89BEA**

Visto che:

- a. In data 09/01/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. N. 08 del 09/01/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 17/01/2024, prot. n. 923/24, indica il costo totale dell'intervento in € 2.641,17 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 2.641,17 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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. Matteo Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km. 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **5** del: **17/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **46** Data: **09/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 828 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 08 del 09.01.2024

Telaio: **AZ. 726**

Targa: **FW828LS**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **42555669**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **SERIE PASTIGLIE FREN**

Precodice: **001**

Articolo: **504212584**

Qta.: **4,00**

Descrizione: **GIUNTO SFERICO**

Aspetto dei Beni: **AZ. 726**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **17/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 17/01/2024**

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4732903 (4 linee Pbx) - Fax 099-4732890

E-mail: euromeccanica-er@sigespa.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 16 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 16/24=Off./ca

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP FW 828 LS - AZ. 726 - (km.326855)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione assetto anteriore con:
S/R culla avantreno per revisione al banco con sostituzione boccole
elastiche, giunti sferici bracci oscillanti, testine sferiche barrasterzo e
testine sferiche tirante trasversale; sostituzione ammortizzatori,
sistemazione impianto frenante anteriore con sostituzione pattini
freno e sensori d'usura; sostituzione olio differenziale.

Manodopera	hu	35,00	x	25,00	€ 875,00
convergenza, campanatura ed allineamento (lav. A terzi)					€ 105,00
Totale parziale					€ 980,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV8585819	Tassello gomma	4	7,83	25	7,83	23,49
IV500350342	Boccola elastica	6	33,55	25	50,33	150,98
IV500350343	Boccola elastica	4	33,46	25	33,46	100,38
IV42578003	Testina sterzo	2	68,50	25	34,25	102,75
IV93804060	Testa a snodo	4	110,26	25	110,26	330,78 V
IV504212584	Giunto sferico	4	148,46	25	148,46	445,38 V
IV500054528	Indicatore d'usura	1	65,37	25	16,34	49,03
IV42555669	S. pastiglie freni	1	305,44	25	76,36	229,08 V
IV504152177	Ammortizzatori	2	127,47	25	63,74	191,21
OL 62001	Olio Fiat tutela w140	3	11,15	10	3,35	30,11
MC	materiale di consumo	1	8,00	N	N	8,00
						<u>1.661,17</u>

Totale manodopera € 980,00
Totale ricambi € 1.661,17
Totale imponibile € 2.641,17

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 2.641,17
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **09/01/2024**
 Numero problema **113.977**
 Numero commessa **164274**

Data registrazione:

Autobus **0726****09/01/2024 09.12.34**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE EUROMECCANICA PER REVISIONE AVANTRENO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

18/01/24 ANNISSATO ADDETTO ALL'ESERCIZIO DI FINE ESERCIZIO AV
LIEBA INTERNA AL BUS, PRIMA DELL'INIZIO DELL'ESERCIZIO

Invio ditta esterna:

DITTA EUROK&CEANET 9/1/24Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIO
RE, SOSTITUITE PASTIGLIE FRENI E SENSORI USURA FRENI
ANTERIORI, SOSTITUZIONE OLIO DIFFERENZIALE. ESSEGUITE
TUTTO RICORDI RESI (2424), ESSEGUITI COSTRUZIONI, ESISTO
POSITIVO.

Data e ora
restituzione esercizio:18/01/24

Firma Operatore

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 08/01/2024 - (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:
	142	1	1	144	99	+45	

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	707	AVARIA MOTORE	2018	EUROMECCANICA	€ 400,00	
2	726	REV. AVANTRENO	2019	EUROMECCANICA	€ 600,00	
3						
4						
5						
6						
7						
8						

IL CAPO UNITÀ

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 09/01/2024, 14:05

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----EB1vUu1MhoW6xIXUtv6HZq7k"

ID-Messaggio: <14812b50-7c39-4052-a3f5-fc4eec3865b3@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

BUS AZ. 726

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE AVANTRENO in data 09/01/2024
CON DDT. 08

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 08/01/2024 - (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:
	142	1	1	144	99	+45	
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	707	AVARIA MOTORE	2018	EUROMECCANICA	€ 400,00		
2	726	REV. AVANTRENO	2019	EUROMECCANICA	€ 600,00		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11367738477 Data SDI: 27/01/2024 02:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24 / 5000	2024-01-24	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: EH688FT, Telaio: AZ. 667, KM: 426915, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH688FT Telaio: AZ. 667 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426915		0			22 %
REVI - VS. AUTOBUS IVECO/SITCAR 70C17 AZ. 667 - TARGA EH 688 FT CIG B00F3DAD33 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 27/2024 DEL 19.01.24		0			22 %
REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti),	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 00	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-24	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2949

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>219</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 GEN. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11367738477 Data SDI: 27/01/2024 02:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: ITD0146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24 / 5000	2024-01-24	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: EH688FT , Telaio: AZ 667 , KM: 426915 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH688FT Telaio: AZ 667 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426915		0			22 %
REVVI - VS. AUTOBUS IVECO/SITCAR 70C17 AZ 667 - TARGA EH 688 FT CIG B00F3DAD33 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 27/2024 DEL 19.01.24		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 CC	0,00	0 %	45,00	0,00

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 _____	
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	2024-02-24	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2949

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>219</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 GEN. 2024</u>	

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 31 GEN. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



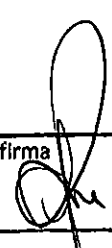
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 667 Ditta: EURMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/09/23

LAVORO Nr. 27/24

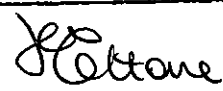
COMMESSA Nr. 147413

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/01	14/01/23	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/01	22	✓
3. Mali "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	18/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19/01	14/01/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	22/01	12/15/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	24/01	16	✓
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	31/1	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>05/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/5000</u>	Data fattura: <u>24/01/2024</u>	Importo: <u>€166,46 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>19 MAR. 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 7756111 - Fax 099 7794242

ANNO 2023 - VERIFICA DI CONFORMITÀ - PEC: comunicazioni@kymamobilita.it - 00146330733

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

G 86

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

(BUS AZ. 667 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 31/1/24, 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 EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1215/24 del 22/01/2024.

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 PORNO IN DATA 24/01/24, 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

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

KYMA
MOBILITÀ



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **17/01/2024**
Numero problema **114.129**
Numero commessa **V17A13**

Data registrazione:

Autobus **0667**

17/01/2024 09:17:01

Autista **ETTORRE-MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

PROGRAMMATO **EUROMECC. X REVIS. MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

17/01/23 ^{h 1030 - 1250} ^{PRIMO} ~~CHILICHO~~ ~~MARZO~~ ~~MARIANNA~~

Solletico. Dobbo, informo però andrebbe, subito sostituito
superiore però andrebbe.

24/01/24 Annullato CAS DEBITO DI FARE ESSERE PURIFIC
INTERNA AL BUS, PER LA DELL'UTILIZZO UN ESERCIZIO.

Invio ditta esterna:

DITTA EURORECCAM 04 17/1/24

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE M.C.T.C. CON
ESITO POSITIVO, PIU' CALIBRAZIONE CAMBIO, DALLA
DITTA EURORECCAM. OSEGUITA PRIMA RIVISIO
NACITA' CAMBIO, PER RIVISIO, ESITO POSITIVO.

Data e ora

restituzione esercizio:

24/01/24

h 12/55

Firma Operatore

[Firma]

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 27/2024 del 19.01.2024

OGGETTO: 667 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B00F3DAD33

Visto che:

- a. In data 18/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 22 del 17/01/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19/01/2024, prot. n. 1101/24, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Marco Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915916100000008861

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **16** del: **24/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **87** Data: **16/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato EH 688 FT consegnatoci con vs. ddt. n. 22 del 17.01.2024

Telaio: **AZ. 667**

Targa: **EH688FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 667**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **24/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 24/01/2024**

* LITRI IN INGRESSO *
24/01/2024

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appio, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752800

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 18 Gennaio 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 22/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa Revisione

Vs. autobus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 688 FT- AZ. 667

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa per l'esecuzione della Revisione presso ns. sede:*

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione revisione € 120,00

TOTALE € 166,46

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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. 22 del 17/01/2024

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Für mich persönlich

Via Appia

∴ TA.

REVISIONE METR

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]**PORTO**

A U/LA

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA:

QRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 18/01/2024, 10:32**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----EjFQomJa719mGz3groRiC0p9"**ID-Messaggio:** <06beab68-ad0a-454e-a59e-f89862f19c82@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dfa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

BUS AZ. 667

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 17/01/2024
CON DDT.22 del 17/01/2024

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



KYMA

MOBILITÀ



810.2023

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/09/2023 - (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:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	565	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 400,00		
2	659	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00		
3	663	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 400,00		
4	664	REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 400,00		
5	665	REVISIONE MCTC	2015	D'ELIA	€ 400,00		
8	666	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 400,00		
9	667	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00		
10	669	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 400,00		
11	672	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 400,00		
12	701	REVISIONE MCTC	2005	ANDRIULO	€ 400,00		
13	748	REVISIONE MCTC	2020	JOLLY	€ 400,00		
14	749	REVISIONE MCTC	2020	PICHIERRI	€ 400,00		
15	764	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 400,00		
16	765	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 400,00		
17	766	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 400,00		
18	767	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 400,00		
19	768	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 400,00		
20	769	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 400,00		
IL CAPO UNITÀ							

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11367733870 Data SDI: 27/01/2024 02:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25 / 5000	2024-01-24	EUR 292,90
Causale			
Veicolo - Targa: EH691FT , Telaio: AZ. 670 , KM: 417683 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH691FT Telaio: AZ. 670 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 417683		0				22 %
	REVVI - VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17 AZ. 670 - TARGA EH 691 FT CIG B00F342FC3 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 28/2024 DEL 19.01.24		0				22 %
	REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00		120,00	22 %
	REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46		1,46	22 %
	REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00		45,00	(N1)
	MG = MANODOPERA OFFICINA - ES.02 APPRONTAMENTO AL COLLAUDO CON S/R POMPA LAVATERGI PER SOSTITUZIONE .	H	1	25,00		25,00	22 %
504015670	ELETTROPOMPA LAVACRI 56,74 22 %	PZ	1	75,65333	-25 %	56,74	22 %

Dati Riepilogo							
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	203,20	44,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-24	EUR 248,20	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2950

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>228</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 GEN. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11367733870 Data SDI: 27/01/2024 02:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	25 / 5000	2024-01-24	EUR 292,90
Causale			
Veicolo - Targa: EH691FT, Telaio: AZ 670, KM: 417683, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH691FT Telaio: AZ 670 Mod: ZZ-IVE- IVECO KM: 417683		0				22 %
	REVVI - VS. BUS IVECO/SITCAR 70C17 AZ 670 - TARGA EH 691 FT CIG B00F342FC3 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 28/2024 DEL 19.01.24		0				22 %
	REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00		120,00	22 %
	REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46		1,46	22 %
	REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00		45,00	(N1)
	MG = MANODOPERA OFFICINA - APPONTAMENTO AL COLLAUDO CON S/R POMPA LAVATERGI PER SOSTITUZIONE	H	1	25,00		25,00	22 %
504015670	ELETTROPOMPA LAVACRI	PZ	1	75,65333	-25 %	56,74	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Importo	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:	



Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	203,20	44,70
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-24	EUR 248,20	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE -	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2950

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>228</i>
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

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 _____
31 GEN 2024	CAR
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
21-06-2024	Comelli

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
19 MAR. 2024	FE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
19 MAR. 2024	FE

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 670 Ditta: EUBH

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 16/12/23

LAVORO Nr. 28/24
COMMESSA Nr. 1474/14

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	14/1	114/128	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	14/1	21	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	18/1	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19/1	1103/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	22/1	1219/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	19/1	8	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	10/1	1/24	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	24/1	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>30/1</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>25/8000</u>	Data fattura: <u>24/01/2024</u>	Importo: <u>€ 248,20 IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>19 MAR. 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.syrartubilia.it

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

GG 88

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 670 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 14.01.24, alle ore 12.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1219/24 del 22/01/2024.

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 FORZIO IN DATA 19.01.24, 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

..... S. Ettore

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 28/2024 del 19.01.2024

OGGETTO: 670 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B00F342FC3

Visto che:

- a. in data 18/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 21 del 17/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 19/01/2024, prot. n. 1102/24, indica il costo totale dell'intervento in € 248,20 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 248,20 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 18 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 23/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 691 FT - AZ. 670 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/Revisione annuale MCTC:

Versamenti M.T.I. € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione € 120,00

Manodopera: Approntamento al collaudo con S/R pompa lavatergi
per sostituzione

Manodopera hu 1,00 x 25,00 € 25,00

Totale parziale € 191,46

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV504015670	Elettropompa lavacr.	1	75,65	25	18,91	56,74
						<u>56,74</u>

Totale manodopera € 191,46

Totale ricambi € 56,74

Totale imponibile € 248,20

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 248,20
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **17/01/2024**
Numero problema **114.128**
Numero commessa **14744**

Data registrazione:

Autobus **0670****17/01/2024 09.16.00**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

inserita da:

MARZO MASSIMILIANO

PROGRAMMATO

EUROMECC. X REVIS. MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESSEENTI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA****M.C.T.C. CON ESITO POSITIVO, DATA DETTO
EUROMECCANICA.**Data e ora
restituzione esercizio:**17/01/24****11.25**

Firma Operatore



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapcc.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.L. (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **8** del: **19/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Od:
Tipo Doc: **LO01** Num: **88** Data: **16/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato EH 691 FT consegnatoci con Vs. ddt. n. 21 del 17.01.2024

Telaio: **AZ. 670**

Targa: **EH691FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 670**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **19/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 19/01/2024**

19/01/24 Ref ORS AS.55 Lit. #7, 147 (SSTB, 147)

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: 'RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 18/01/2024, 10:30

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----pXxJcBxUawtG2fORxuq1aFLA"

ID-Messaggio: <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

BUS AZ. 670

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 17/01/2024 CON DDT.21 del 17/01/2024

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



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CSQ Federation

RINA

ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

DOCUMENTO N.	1/24	DEL	10/01/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA				
CODICE INTERNO		PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00947380739 /		N.RO LISTA	
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO			
CODICE ARTICOLO	CS DESCRIZIONE			QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
	VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 670 CONSEGNATOCI CON VS. DDT. N. 11 DEL 10.01.24 PER PROVA FRENOMETRO			1				
LITRI IN INGRESSO 32.5 10/01/2024 <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO				SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
DESTINATARIO					TARANTO			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE				
C/RESTITUZIONE				10/01/2024 09:45				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 6 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e la spesa sostenuta per il ritardo nell'adempimento.								
ASPECTO VISUALE DEI BENI		NUMERO COLLI 1			FIRMA DEL DESTINATARIO			

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **10/01/2024**
Numero problema **114.001**
Numero commessa **147298**

Data registrazione:

10/01/2024 08.54.37

Autobus

0670

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

inserita da:

SPERTI MASSIMO

PROGRAMMATO

PROVA FRENOMETRO PRESSO DITTA EUROMECCANICA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 10/1/24Collaudo ditta
esterna:**eseguito presso funnito**Data e ora
restituzione esercizio:**10/1/24**

Firma Operatore

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, **KYMA MOBILITÀ S.P.A.**

Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 11 del 10/01/2024

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente

☐ cessionario

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

DITTA EURLMECANICA

VIA APPIA

TA

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

$$10 \in M$$

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conte

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESSIONARIO

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 11/01/2024, 10:36

A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

BUS AZ. 670 - Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC in data 10/01/2024 CON DDT. 11.

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 KYMA.
- 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 KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, 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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 14/12/2023 – (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:
	138	1	1	140	85	+55	
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	561	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	568	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
3	574	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
4	670	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
5	702	REVISIONE MCTC	2005	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	750	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	751	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
8	752	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
9	753	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	754	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
11	755	REVISIONE MCTC	2021	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	763	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	9078	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>potane</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11367699888 Data SDI: 27/01/2024 02:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27 / 5000	2024-01-26	EUR 191,49
Consale:			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ. 707 , KM: 491008 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO - --			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FM992TF Telaio: AZ. 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 491008		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 AZ. 707 - TG. FM 992 TF CIG B016F817BD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO MOTORE IN FASE DI MARCIA LAVORO N. 31/2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO MOTORE IN FASE DI MARCIA CON DIAGNOSI PER VERIFICA DIFETTOSITA' E SITEMAZIONE CON SOSTITUZIONE RELAIS COMANDO ALIMENTAZIONE INIETTORE ADBLUE E SOSTITUZIONE INIETTORE SISTEMA ADBLUE (DI VS. FORNITURA)	H	4	25,00		100,00	22 %
	DIA- DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00		35,00	22 %
5006143476	RELAIS	PZ	1	29,28	-25 %	21,96	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	156,96	34,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-26	EUR 156,96	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2952

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 216
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11367699888 Data SDI: 27/01/2024 02:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27 / 5000	2024-01-26	EUR 191,49
Contenuto			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ. 707 , KM: 491008 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FM992TF Telaio: AZ. 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 491008		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 AZ. 707 - TG. FM 992 TF CIG B016F817BD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO MOTORE IN FASE DI MARCIA LAVORO N. 31/2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO MOTORE IN FASE DI MARCIA CON DIAGNOSI PER VERIFICA DIFETTOSITA' E SITEMAZIONE CON SOSTITUZIONE RELAIS COMANDO ALIMENTAZIONE INIETTORE ADBLUE E SOSTITUZIONE INIETTORE SISTEMA ADBLUE (DI VS. FORNITURA)	H	4	25,00		100,00	22 %
	DIA. DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00		35,00	22 %
5006143476	RELAIS	PZ	1	29,28	-25 %	21,96	22 %

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	156,96	34,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-26	EUR.156,96	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo invio: 2952

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 216
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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>31 GEN. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

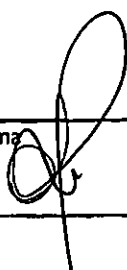
Ditta: FUBA ECCONICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 18/01/24

LAVORO Nr. 21/2024

COMMESSA Nr. 1474/17

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	18/01	146/133	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/01	08018	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	18/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	24/01	1341/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	24/01	1474/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	24/01	15	✓
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	31/1	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>05/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>27/2000</u>	Data fattura: <u>26/01/2024</u>	Importo: <u>€ 156,86 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma



Data

19 MAR. 2024

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 779414;

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

G 86

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

(BUS AZ. 707 – SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO MOTORE) *CON SOST. INIEZIONE*

Il giorno 31/1/24, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del URPA
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta
EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1474/24 del
24/01/2024.

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 PORTO IN DATA
24/1/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN
ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
86

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 31/2024 del 24.01.2024

OGGETTO: 707 - Ordine di esecuzione dei lavori per SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SPEGNIMENTO MOTORE IN FASE DI MARCIA

CIG B016F817BD

Visto che:

- a. In data 18/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF018 del 17/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 24/01/2024 prot. n.1371/24, indica il costo totale dell'intervento in € 156,96 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 156,96 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. o P. IVA 03039500735 - REA ta - 188066

Taranto, 23 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 26/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 992 TF - AZ. 707 - (km.491008)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione difettosità spegnimento motore in fase di marcia con:
diagnosi per verifica difettosità e sistemazione con sostituzione
relais comando alimentazione iniettore AdBlue e sostituzione
iniettore sistema AdBlue (di Vs. fornitura).

Manodopera hu 4,00 x 25,00 € 100,00

Diagnosi con strumentazione diagnostica € 35,00

Totale parziale € 135,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5006143476	Relais	1	29,28	25	7,32	21,96
						21,96

Totale manodopera € 135,00

Totale ricambi € 21,96

Totale imponibile € 156,96

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 156,96
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **17/01/2024**
 Numero problema **114.133**
 Numero commessa **147417**

Data registrazione:

Autobus **0707****17/01/2024 11.38.54**Autista **BRESCIA FRANCESCO**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**AVARIA **DIFETTO MOTORE (EDC). STOP.****CAV IN GARANZIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA BUROZZECCHI 17/1/24Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUI LAURE DI SISTEMAZIONE DIFETTOSITA'
SPERIMENTAZIONE ROTORE IN MARCIA CON SOSTITUZIONE UN
REPAIR, DICHIANDO AUTOMATICA INIETTORE AdBlue,
SOSTITUZIONE INIETTORE AdBlue FORNITO DA KYMA
MOBILITA'. ESSENGA FOTO RIGUARDO LAVORO, ESSENGA CARTELLI
DI ESITO RISULTO.

Data e ora
restituzione esercizio:**24/01/23****11220**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **15** del: **24/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **105** Data: **17/01/2024**

Note: **.Vi rimettiamo vs. bus targato FM 992 TF consegnatoci con vs. ddt. n. off018 del 17.01.24**

Telaio: **AZ. 707**

Targa: **FM992TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **ZZ**

Articolo: **RIC**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **INIETTORE UREA -DDT OFF024 22.01.24**

Aspetto dei Beni: **AZ. 707**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **24/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 24/01/2024**

LITRI IN INGRESSO
24/01/2024

Taranto 22/01/2024



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

OGGETTO: DEROGA n. 819 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 707 (2018)

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 INIETTORE SISTEMA ADBLUE

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 22/01/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 819 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 707 (2018)

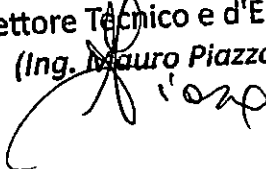
Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 INIETTORE SISTEMA ADBLUE

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

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


Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



2

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

- ☐
- di sua proprietà:
- ☐
- prese in comodato:
- ☐
- prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante).

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

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

Oggetto: RICHIESTA RICAMBIO PER AZ. 707

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 22/01/2024, 11:12

A: "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'
<praticheamministrative@kymamobilita.it>

SI RICHIEDE INIETTORE SISTEMA ADBLUE

PER AZ. 707

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752909 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039300735 - R.E.A. N. TA-165036

Member of CISA Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

**IVECO
BUS**

'ĀMAT SPA'

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 147417

AmAi
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'ARZIA DI TARANTO S.P.A.

Quantità			Descrizione	Cod. Art.	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°		Barcode		
		01	VITTORE UNSA	0008425	707	
				X BITTA EUROPERCAION		

(o colui che ritira)

(o colui che consegna)

Data

22/ 01 / 24

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. OFF. 018 del 14.01.2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

~~DITTA EUROMECCANICA~~
 V. APPIA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 AUTOBUS A7707 PER
 AVALIA MOTORE (STOP MOTORE)
 BUS FORNITO DI PIENO DI
 CARBURANTE - CAUORO CONTO
 GARANZIA

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE: KYMA MOBILITÀ S.p.A.

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: Re: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 18/01/2024, 10:29**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----sDg4WD9EW6su5BGFD009do0u"**ID-Messaggio:** <c7aa2a3e-21d3-44e8-b6f3-1bb55a38c348@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <e2c0e8ac-dcf1-4198-9024-faa123c48c1c@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <e2c0e8ac-dcf1-4198-9024-faa123c48c1c@kymamobilita.it>**BUS AZ. 707**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA MOTORE in data 17/01/2024

CON DDT. OFF.018 del 17/01/2024

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

18/01/2024, 10:29



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/01/2024 - (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:
	142	1	1	144	99	+45	
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	707	AVARIA MOTORE EDC	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
2	662	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	2015	EUROMECCANICA	€ 500,00		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11367714606 Data SDI: 27/01/2024 03:13

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28 / 5000	2024-01-26	EUR 1.659,20
Causale			
Veicolo - Targa: FP974CY , Telaio: AZ 708 , KM: 377039 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP974CY Telaio: AZ 708 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 377039		0			22 %
	- VS. BUS IVECO / MMI - URBY 70C17 AZ 708 - TG. FP 974 CY AZ 709 - TG. FP 981 CY CIG B016C36015 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 30/2024 DEL 24.01.2024		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - AZ 708 - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO.	H	10	25,00	250,00	22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - AZ 709 - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO	H	10	25,00	250,00	22 %
RICPZ	K01844/RIC-KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	2	100,00	200,00	22 %
RICPZ	K01800-KIT MANUTENZIONE	PZ	2	250,00	500,00	22 %
RICPZ	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	2	80,00	160,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.360,00	299,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-26	EUR 1.360,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2953

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>220</u>
DATA DI REGISTR.	<u>31 GEN. 2024</u>

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11367714606 Data SDI: 27/01/2024 03:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28 / 5000	2024-01-26	EUR 1.659,20
Causale			
Veicolo - Targa: FP974CY , Telaio: AZ 708 , KM: 377039 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP974CY Telaio: AZ 708 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 377039		0			22 %
	- VS. BUS IVECO / MMI - URBY 70C17 AZ 708 - TG. FP 974 CY AZ 709 - TG. FP 981 CY CIG B016C36015 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 30/2024 DEL 24.01.2024		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - AZ 708 - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO.	H	10	25,00	250,00	22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - AZ 709 - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO	H	10	25,00	250,00	22 %
RICPZ	K01844/RIC-KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	2	100,00	200,00	22 %
RICPZ	K01800-KIT MANUTENZIONE	PZ	2	250,00	500,00	22 %
RICPZ	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	2	80,00	160,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:-



Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	1.360,00	299,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-26	EUR 1.360,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 2953

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 220
DATA DI REGISTR.	31 GEN. 2024

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>31 GEN 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>21-06-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.
	DATA <u>19 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>19 MAR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	NOTE: _____

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



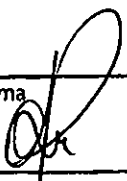
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: Y08-109 Ditta: FEDERACQUILA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/01/24

LAVORO Nr. 30/24

COMMESSA Nr. 146436

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	22/11	113/03	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	13/12	22/11	OFF 306 - 581
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	14/12	24/11	-
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	19/12	24/01	20403/1370
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	24/01	1473/24	-
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	12/12	271	-
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	31/01	-	-
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>05/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>28/5000</u>	Data fattura: <u>26/01/2024</u>	Importo: <u>€ 1.360,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>19 MAR. 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 7794247

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

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

GGGG

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

(BUS AZ. 708-709 REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO)

Il giorno 31/1/24, alle ore 12:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1473/24 del 24/01/2024.

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 PORTO IN DATA 12/12 e 24/1, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT BOMBOLA	1	100,00		X *
2	KIT BOMBOLA	1	100,00		X *
3	* NON RISPETTIBILE				
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

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 30/2024 del 24.01.2024

OGGETTO: 708-709 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO

CIG B016C36015

Visto che:

- a. In data 24/11/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e i bus in oggetto, inviati con d.d.t. 531 del 13/12/2023 e OFF306 del 22/11/2023;
- b. i preventivi, pervenuti in data 12/12/2023 e 24/01/2024, prot. n.20403/23 e 1370/24, indica il costo totale dell'intervento in € 1.360,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 1.360,00 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanicata.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **271** del: **12/12/2023**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odl:
Tipo Doc: **LO01** Num: **2007** Data: **22/11/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus iveco MMI Targato FP 974 CY con pieno di carburante consegnatoci con ddt. n. off306 del 22.11.23

Telaio: **AZ. 708**

Targa: **FP974CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **BUS AZ. 708**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **12/12/2023**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp.:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinataro

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 12/12/2023**

12/12/2023 9:49
Liri 9:43
[Signature]

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: buromeccanica-italia@tinapecc.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA 18-188056

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Oggetto: Consuntivo di spesa per la revisione impianto antincendio
Vs. Bus IVECO / MMI - URB 70 C 17 HA
Tg. FP 974 CY - AZ. 708 - (km.377039)

Manodopera: *Revisione quinquennale impianto antincendio con S/R bombole estintore per ricarica, depressurizzazione dell'impianto, fornitura e montaggio del kit di manutenzione e pressurizzazione dell'impianto con ausilio di gas azoto.*

Totale parziale € 250,00

[illegible]

Totale manodopera	€ 250,00
Totale ricambi	€ 430,00
Totale imponibile	€ 680,00

**Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 680,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **22/11/2023**
 Numero problema **113.103**
 Numero commessa **116436**

 Data registrazione:
22/11/2023 08.41.26

 Autobus **0708**

 Autista **ETTORRE MARIANNA**

 Località avaria: **DEP**

 inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

 PROGRAMMATO **EUROM. X REVIS. ANTINC.**

 Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

 Collaudo ditta
 esterna:

ESEGUITO LAVORO DI REVISIONE SISTEMA ANTINC.
CONDIZIONE BUONA, DATA DALLA DITTA EUROMECCANICA
CA.

 Data e ora
 restituzione esercizio:

12/12/23
1445

Firma Operatore

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 24/11/2023, 11:23**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----ZXWtNN6TMTQtWVsx902uFBW"**ID-Messaggio:** <382c86ba-d9f3-46a6-b730-7257174de72f@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <2c1e9a97-345e-2aec-7b72-0d7b6744332a@kymamobilita.it> <20d8c9a4-5d63-426d-8e22-5d5207b4757d@kymamobilita.it> <1a8be46c-9697-4f3e-a15d-629327421923@kymamobilita.it> <dc4abf47-1bed-4799-84d7-5566aa74941e@kymamobilita.it> <16d09895-5695-4fb0-9a4d-342afea370e6@kymamobilita.it> <e9016291-6ee9-471e-a903-ed1df0eae162@kymamobilita.it> <9ab9d397-740d-4200-b958-9301ad96d5e2@kymamobilita.it> <59366391-7cf1-4e7a-9b57-d21a2ff0ef71@kymamobilita.it> <942fa228-75c6-49a3-931e-1fa9fb9f81de@kymamobilita.it> <f588a9f2-8ad2-4374-8d05-e8a3abb90e7d@kymamobilita.it> <2b61ec75-2662-478b-a3c9-5c87f1f4e237@kymamobilita.it> <0b1bba4d-4d65-43be-a8d7-3cb783a1bb61@kymamobilita.it> <7338e4df-36f7-4ed2-915c-c85e0997fd43@kymamobilita.it> <899290f8-7d37-44ee-875f-0d26b909798e@kymamobilita.it> <0454cd15-562e-4421-8ae5-3c823d6b138c@kymamobilita.it> <a58cebcd-1e46-42b4-9696-0a52daf2e8d2@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <a58cebcd-1e46-42b4-9696-0a52daf2e8d2@kymamobilita.it>**OGGETTO:** Richiesta di preventivo lavori bus az.708

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE SISTEMA ANTINCENDIO, PER INTERVENTO RICHIESTO in data 22/11/2023 DDT OFF.306

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



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Phx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **14** del: **24/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **2129** Data: **13/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FP 981 CY consegnatoci con vs. ddt. n. 531 del 13.12.2023

Telaio: **AZ. 709**

Targa: **FP981CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 709**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **24/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 24/01/2024**

* LITRI IN INGRESSO * 20 *
24/01/2024



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 13/12/2023
Numero problema 113.534
Numero commessa 146.855

Data registrazione: 13/12/2023 08.46.50
Autobus 0709
Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: SCALZI PREMIO

PROGRAMMATO DISPOSIZIONE DITTA EUROMECCANICA PER REVISIONE
ANTINCENDIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

24/01/24 AVARIA CARO ASPETTO DI FALSO OSSOURE PULIZIA
INTERNA AL BUS, PULIZIA DELL'INTERNO IN SERRAIO - B. B. B.

Invio ditta esterna:

DITTA EUROMECCANICA 13/12/23

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE SISTEMA ANTINCEN-
DIO VANTO AZIONE, DITTA DITTA EUROMECCANICA.

Data e ora
restituzione esercizio:

24/01/24

h. 12.25

Firma Operatore

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Is - 188059

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 28/24=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa per la revisione impianto antincendio

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 981 CY - AZ. 702 - (km.369980)

***Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo cinsuntivo di spesa per la revisione
dell'impianto antincendio:***

Manodopera: *Revisione quinquennale impianto antincendio con S/R bombole estintore per ricarica, depressurizzazione dell'impianto, fornitura e montaggio del kit di manutenzione e pressurizzazione dell'impianto con ausilio di gas azoto.*

Manodopera	hu	10,00	x	25,00	€ 250,00

Totale parziale € 250,00

[illegible]

Totale manodopera € 250,00

Totale ricambi	€ 430,00

Totale imponibile	€ 680,00

***Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.***

€ 680,00

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 14/12/2023, 10:29**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----M0MXsQU61uSJNHmCCfBuWfZc"**ID-Messaggio:** <261bcc6b-0844-4c6d-9798-075354df468e@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ecccdb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>**Content-Language:** it**In-Reply-To:** <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>

BUS AZ. 709

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE ANTINCENDIO in data 13/12/2023
CON DDT. 531 del 13/12/2023

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 KYMA.



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 29/01/2024 bis - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	708	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
2	709	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
3	710	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
4	711	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
5	712	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
6	713	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
7	714	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
8	715	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Lee Tayan</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/01/2024 bis - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	708	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
2	709	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
3	710	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
4	711	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
5	712	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
6	713	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
7	714	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
8	715	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11416125464 Data SDI: 02/02/2024 22:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	29 / 5000	2024-01-30	EUR 128,10
Causale			
Veicolo - Targa: EH691FT, Telaio: AZ 670, KM: 417990, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH691FT Telaio: AZ 670 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 417990		0			22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR 70C17 AZ 670 - TG. EH 691 FT CIG B02231268F ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONVERGENZA LAVORO 32/2024 DEL 26.01.2024		0			22 %
mg - CONVERGENZA ED ALLINEAMENTO	H	1	105,00	105,00	22 %

PNC	N.IVA 288
DATA DI REGISTR. 05 FEB. 2024	

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-29	EUR 105,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801OC1890038657

• •

•

1. *Alb. 1910*

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11416125464 Data SDI: 02/02/2024 22:37
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	29 / 5000	2024-01-30	EUR 128,10
Causale			
Veicolo - Targa: EH691FT , Telaio: AZ. 670 , KM: 417990 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH691FT Telaio: AZ. 670 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 417990		0			22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR 70C17 AZ. 670 - TG. EH 691 FT CIG B02231268F ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONVERGENZA LAVORO 32/2024 DEL 26.01.2024		0			22 %
mg - CONVERGENZA ED ALLINEAMENTO	H	1	105,00	105,00	22 %

PNC _____ N.IVA 288
DATA DI REGISTR. 05 FEB. 2024

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
R 105,00 BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	Bonifico	2024-02-29	EUR 105,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

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 _____	
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 _____ 05 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>ke</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 21-06-2024	FIRMA _____ <i>Enza</i>

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 _____ 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>ke</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>ke</i>

NOTE:

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



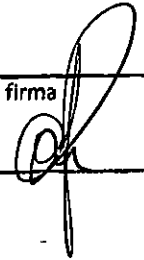
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 670 Ditta: EUFMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 25/01/24

LAVORO Nr. LAV. 32

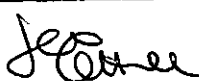
COMMESSA Nr. 147461

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	26/1	114298	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	25/1	34	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	26/1	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	26/01	1569/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	29/01	1625/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	26/01	19	✓
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	31/1	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>05/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>29/2000</u>	Data fattura: <u>30/01/2024</u>	Importo: <u>€ 105,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>19 MAR. 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 - email: info@kymamobilita.it - PEC: certificazioni@kymamobilita.it

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

G. J. G.

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

(BUS AZ. 670 – CONVERGENZA)

Il giorno 31/1/24, alle ore 12:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1625/24 del 29/01/2024.

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 FORZIO IN DATA 30/1/24, 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

.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **26/01/2024**
Numero problema **114.292**
Numero commessa **167761**

Data registrazione:

26/01/2024 08.07.42

Autobus **0670**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO **PRESSO DITTA EUROMECCANICA PER CONVERGENZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA cc 25/1/24

Collaudo ditta
esterna:

**ESSEGUITI LAVORI DI CONVERGENZA E CARINATO
RA, DALLA DITTA EUROMECCANICA.**

Data e ora
restituzione esercizio:

30/01/24

11,50

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 32/2024 del 26.01.2024

OGGETTO: 670 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONVERGENZA

CIG B02231268F

Visto che:

- a. In data 26/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 34 del 25/01/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26/01/2024 prot. n.1569/24, indica il costo totale dell'intervento in € 105,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 105,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000000881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **19** del: **26/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **160** Data: **25/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato EH 691 FT consegnatoci con ddt n. 34 del 25.01.2024

Telaio: **AZ. 670**

Targa: **EH691FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 670**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **26/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 26/01/2024**

Riformiti

CT.3

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@europapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 168036

Taranto, 26 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 37/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 CityToor - Tg. EH 691 FT - AZ. 670 - (km.417990)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Convergenza, campanatura ed allineamento (lav. A terzi)

€ 105,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 105,00

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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

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

N. 34 del 25/01/2024

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Europäischer

U.A. Appia

TA

182

DE

☐ in conto
☐ a saldo

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

VETTORE: Ditta, Domicilio

N. COLLIER

PESO KG

PERIC

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{en}

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 26/01/2024, 09:56

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----cib3wRq1SVT5lipVI502bnr9"

ID-Messaggio: <4f4d336b-1547-45c5-a21c-18183597125b@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

Content-Language: it

In-Reply-To: <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

BUS AZ. 670

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per CONVERGENZA in data 25/01/2024
CON DDT.34 del 25/01/2024

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/01/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	562	AVARIA CAMBIO	2007	DRAGO	€ 2.000,00		
2	703	VERNICIATURA PANNELLI	2018	CARETTA	€ 1.000,00		
3	670	CONVERGENZA	2015	EUROMECCANICA	€ 100,00		
4	709	CONVERGENZA	2018	BUCCOLIERO	€ 100,00		
5	707	AVARIA MOTORE	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
6	Ex 720	REVISIONE FAP	2019	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
7							
8							
9							
10							
11							

IL CAPO UNITÀ *Roveri*

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11416099730 Data SDI: 02/02/2024 22:40
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	37 / 5000	2024-02-02	EUR 103,70
Causale			
Veicolo - Targa: EH689FT, Telaio: AZ 668 , KM: 454491, Descr.Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH689FT Telaio: AZ 668 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 454491		0			22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR AZ 668 TG. EH 689 FT CG B02EEAFD76 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CALIBRAZIONE MARCE LAVORO N. 35/2024 DEL 31.01.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' MARCE CON DIAGNOSI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' CAMBIO CON PROGRAMMAZIONE/CALIBRAZIONE MARCE.	H	2	25,00	50,00	22 %
DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	85,00	18,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-02	EUR 85,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3013

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 278
DATA DI REGISTR. 05 FEB. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11416099730 Data SDI: 02/02/2024 22:40
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	37 / 5000	2024-02-02	EUR 103,70
Causale			
Veicolo - Targa: EH689FT, Telaio: AZ 668 , KM: 454491 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH689FT Telaio: AZ 668 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 454491		0			22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR AZ 668 TG. EH 689 FT CG B02EEAFD76 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CALIBRAZIONE MARCE LAVORO N. 35/2024 DEL 31.01.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' MARCE CON DIAGNOSI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' CAMBIO CON PROGRAMMAZIONE/CALIBRAZIONE MARCE.	H	2	25,00	50,00	22 %
DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00	35,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	85,00	18,70

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 _____	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	2024-03-02	EUR 85,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3013

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 278
DATA DI REGISTR. 05 FEB. 2024	

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 05 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 19 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 668 **Ditta:** EURTECCNICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/01/24

LAVORO Nr. 35/24

COMMESSA Nr. 197798

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato
		Originale	Copia			Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	✓	C	26/01	144298	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓	O	29/01	41	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	C	29/01	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓	C	29/01	1690/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	✓	C	31/01	1976/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓	O	20/01	24	✓ ✓
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	08/02	-	✓ ✓
9. Altri documenti:						
10.						
11.						
12.						
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>09/02</u>	Note:			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>34/5000</u>	Data fattura: <u>02/02/2024</u>	Importo: <u>€ 85,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

19 MAR. 2024

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 - PEC: kymamobilita@pec.com
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 668 – CONVERGENZA)

CAU BIA NON È CAMBIO
Jag

Il giorno 08/02, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1974/24 del 31/01/2024.

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 Porro IN DATA 30/01/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86
.....

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

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

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 35/2024 del 31.01.2024

OGGETTO: 668 - Ordine di esecuzione dei lavori per ~~CONVERGENZA~~ **CAULBATIONE OMBIO** *RP*

CIG B02EEAFD76

Visto che:

- a. In data 29/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.41 del 29/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 29/01/2024 prot. n.1690/24, indica il costo totale dell'intervento in € 85,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 85,00 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 29 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 46/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 CityToor - Tg. EH 689 FT - AZ. 668 - (km.454491)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Calibrazione funzionalità marce con:
diagnosi per sistemazione difettosità cambio con
programmazione/calibrazione marce.

Manodopera	hu	2,00	x	25,00	€ 50,00

Diagnosi con strumentazione diagnostica					€ 35,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 85,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA

MOBILITÀ



CARABOTTA 2h D'AGOSTA 8.45h - PORCELLINI 3.25h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data PICHIERRI 3.25h 26/01/2024

Numero problema 114.298

Numero commessa 167748

Data registrazione:

Autobus 0668

26/01/2024 08.56.38

Autista RIZZUNI FERDINANDO

Località avaria:

DEP

inserita da:

DONNARUMMA PAOLO

AVARIA-CAMBIO

PROBLEMI AL CAMBIO - PUZZA DI BRUCIATO

DA INVIARE DALLA EUROTECCANICA + CACI BRANCONI

CARABOTTA 11.45

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

26/01/24 D'AGOSTA (P. 11.30) / 11.45

Eseguito cambio, lubrificato frizione, volano, cuscinetto
regolando, e olio, frizione serrata, nuovo asse.D'AGOSTA Pichieri 620 830 Compilato
Cottolone frizione le.

Invio ditta esterna:

EUROTECCANICA

Collaudo ditta
esterna:ESEGUITI LAVORI PROGRAMMATI E CALIBRATI
DALLA DITTA EUROTECCANICA.
PRIMA FUNZIONATA CAMBIO / DANCE HSC PIASSA,
26, ESITO POSITIVO

Data e ora

restituzione esercizio:

30/01/24

11.50

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **24** del: **30/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **184** Data: **29/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato EH 689 FT consegnatoci con vs. ddt. n. 41 del 29.01.2024

Telaio: **AZ. 668**

Targa: **EH689FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 668**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **30/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 30/01/2024**

Riformati 41 LT agosto

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti; 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 41 del 29/11/2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

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

EURONAVIGATORVIA APPAIA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01 BUS AZ. N. 668 PER:ESIBITIVO E CAMBIOBUS TORUNTO DI PIENOCORRISPONDENTENON POSSIBILE IL
RIFORNIMENTO CAUSA
SCARICO GASOLIO

IL CDP. Off. G.

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
- cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDOLENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 29/01/2024, 13:25

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----aMIQ5v6fgbIOeOXNAULfxV3Z"

ID-Messaggio: <afd7e0ce-027e-4e43-ad4e-55f7537df269@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

BUS AZ. 668

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per CALIBRAZIONE CAMBIO in data 29/01/2024 CON DDT. 41 del 29/01/2024

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 29/01/2024 – (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	668	CALIBRAZIONE CAMBIO	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2							
3							
4							
5							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	38 / 5000	2024-02-02	EUR 452,85
Causale			
Veicolo - Targa: EH687FT , Telaio: AZ 666 , KM: 427019 , Descr Veicolo: MECO - MECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH687FT Telaio: AZ 666 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 427019		0				22 %
	- VS. BUS MECO SITCAR AZ 666 - TG. EH 687 FT CIG B02F8839BC ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE TRASMETTITORE/SENSORE VELOCITA' - SENSORE GIRI E PULEGGIA TENDICINGHIA COMPRESSORE A/C LAVORO N. 37 DEL 31.01.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITÀ "SPEGNIMENTO IN MARCIA" CON DIAGNOSI PER RICERCA DIFETTOSITÀ E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE TRASMETTITORE/SENSORE DI VELOCITÀ VEICOLO (TACHIGRAFO) PER PRESENZA ACQUA ALL'INTERNO; SOSTITUZIONE SENSORE DI GIRI AL CAMBIO E SOSTITUZIONE PULEGGIA DEL TENDICINGHIA COMPRESSORE A/ PASSEGGERI. (MANODOPERA IN GARANZIA PER HU 15)	H	1				22 %
	DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA (IN GARANZIA)	H	1				22 %
42567443	TRASMETTITORE	PZ	1	213,00	-25 %	159,75	22 %
5802803976	SENSORE KITAS	PZ	1	227,92	-25 %	170,94	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	371,19	81,66

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-02	EUR 371,19	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3014

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 283
DATA DI REGISTRO 05 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11416188913 Data SDI: 02/02/2024 22:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	38 / 5000	2024-02-02	EUR 452,85
Causale			
Veicolo - Targa: EH687FT, Telaio: AZ 666, KM: 427019, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH687FT Telaio: AZ 666 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 427019		0				22 %
	- VS. BUS IVECO SITCAR AZ 666 - TG. EH 687 FT CIG B02F8839BC ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE TRASMETTITORE/SENSORE VELOCITA' - SENSORE GIRI E PULEGGIA TENDICINGHIA COMPRESSORE A/C LAVORO N. 37 DEL 31.01.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "SPEGNIMENTO IN MARCIA" CON DIAGNOSI PER RICERCA DIFETTOSITA' E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE TRASMETTITORE/SENSORE DI VELOCITA' VEICOLO (TACHIGRAFO) PER PRESENZA ACQUA ALL'INTERNO; SOSTITUZIONE SENSORE DI GIRI AL CAMBIO E SOSTITUZIONE PULEGGIA DEL TENDICINGHIA COMPRESSORE A/ PASSEGGERI. (MANODOPERA IN GARANZIA PER HU 15)	H.	1				22 %
H	DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA (IN GARANZIA)	H	1				22 %
PZ 42567443	TRASMETTITORE -25 % 159,75 22 %	PZ	1	213,00	-25 %	159,75	22 %
PZ 5802803976	SENSORE KITAS -25 % 170,94 22 %	PZ	1	227,92	-25 %	170,94	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
248051117	PULEGGIA	PZ	1	54,00	-25 %	40,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	371,19	81,66

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-02	EUR 371,19	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3014

Versione Style 2:10.1

PNC	N.IVA 283
DATA DI REGISTRO 5 FEB. 2024	

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 FEB. 2024	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
21-06-2024	[Firma]

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19 MAR. 2024	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19 MAR. 2024	[Firma]
NOTE:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 666 **Ditta:** EUROTECCONIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 11/01/2024

LAVORO Nr. 37/24
COMMESSA Nr. 14730

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	10/01	146018	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	11/01	22.011	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	13/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	31/01	1846/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	31/01	1977/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	31/01	29	✓
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	08/02	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>09/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>38/0000</u>	Data fattura: <u>02/02/2024</u>	Importo: <u>€ 381.19 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>19 MAR. 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;

PEC: comunicazioni@kymamobilita.it

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

G. 86

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

(BUS AZ. 666 – SOSTITUZIONE TRASMETTITORE/SENSORE VELOCITÀ - SENSORE DI GIRI E PULEGGIA TENDICINGHIA COMPRESSORE A/C)

Il giorno 08/02, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1977/24 del 31/01/2024.

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 ELI IN DATA 11/02/24, 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

G. 86
.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TRASMETTITORE	1	6.159,75	X	
2	SENSORE	1	6.170,95	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell' AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 37/2024 del 31.01.2024

OGGETTO: 666 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE TRASMETTITORE/SENSORE VELOCITA' - SENSORE GIRI E PULEGGIA TENDICINGHIA COMPRESSORE A/C

CIG 802F8839BC

Visto che:

- a. In data 12/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.011 del 11/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 31/01/2024 prot. n.1846/24, indica il costo totale dell'intervento in € 371,19 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 371,19 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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 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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 30 Gennaio 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 52/24=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 687 FT - AZ. 666 (km.427019)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione difettosità "spegnimento in marcia" con diagnosi
per ricerca difettosità e sistemazione con sostituzione
trasmettitore/sensore di velocità veicolo (tachigrafo) per
presenza acqua all'interno;
sostituzione sensore di giri al cambio e sostituzione puleggia
del tendicinghia compressore A/C passeggeri.

Manodopera hu 15,00 x 25,00 **GARANZIA**
Euromeccanica

Diagnosi con strumentazione diagnostica **GARANZIA**
Euromeccanica

Totale parziale € 0,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV42567443	Trasmettitore	1	213,00	25	53,25	159,75
IV5802803976	Sensore Kitas	1	227,92	25	56,98	170,94
SM 248051117	Puleggia	1	54,00	25	13,50	40,50
						<u>371,19</u>

Totale manodopera € 0,00

Totale ricambi € 371,19

Totale imponibile € 371,19

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO **€ 371,19**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



MAGNATID.5h

ROCHIRA 0.5h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **10/01/2024**

Numero problema **114.018**

Numero commessa **1147301**

Data registrazione:

Autobus **0666**

10/01/2024 15.51.34

Autista **DESIANTE VINCENZO**

Località avaria: **TALS**

Inserita da: **MARTELOTTO ORAZIO**

AVARIA **SI SPEGNE IL MOTORE DURANTE LA MARCIA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

11710-1740

colore Magna - Rocca

Eseguito: diagnosi, guasto scoperto per il sensore per il cambio della velocità.

31/01/24 Autista capo d'ufficio di fare eseguire l'auto in un
NA A1 BUS, prima dell'utilizzo in servizio

Invio ditta esterna:

DINA EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE TRASMETTITORE / SENSORE
DI VELOCITÀ VEICOLI (TACHIGRAFO), SENSORE DI GIRI AL
CAMBIO E PULEGGIA DEL TENDICINGHIA COMPRESSORE A/C

Data e ora

restituzione esercizio:

PASSAGGI ALLA DITTA EUROMECCANICA. ESSEGUITE FOTO
RICORDI DI RILEVAMENTO BUS CON PRIMA USCITA PUBBLICA,
ESOTO. POSITIVO.

31/01/24

11130

Firma Operatore

[Firma]

KYMA
MOBILITÀ

CAVALLARI 2.45h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 11/01/2024

Numero problema 114.024

Numero commessa

Data registrazione:

Autobus 0666

11/01/2024 06.23.56

Autista ZIZZI-ANTONIO

Località avaria: DEP

Inserita da: ZIZZI-ANTONIO

PROGRAMMATO CONTROLLO GOMME

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

CAVALLARI 06.05.00

Con S. Lomme

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora

restituzione esercizio:

11/1/24

300

Firma Operatore



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **29** del: **31/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **62** Data: **11/01/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato EH 687 FT consegnatoci con ddt n. off011 del 11.01.24

Telaio: **AZ. 666**

Targa: **EH687FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **42567443**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **TRASMETTITORE**

Precodice: **001**

Articolo: **5802803976**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **SENSORE KITAS**

Aspetto dei Beni: **AZ. 666**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **31/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 31/01/2024**

416

ATIMI I
TIMI I
WIN I
LIMITADO
V SET-



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 12/01/2024, 13:21

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----41DDbJB09qhtF0M0U7QRmqt"

ID-Messaggio: <fb8462dd-2cae-40fb-9fdd-0cf2bab551ee@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

BUS AZ. 666

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SI SPEGNE IN CORSA in data 11/01/2024
CON DDT. OFF. 11

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 11/01/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	666	SI SPEGNE IN CORSA	2015	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
2	728	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
3	729	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
4	730	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
5	731	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
6	732	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
7	733	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
8	734	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
9	735	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
10	736	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
11	737	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
12	738	CONTROLLO IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 500,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11416132122 Data SDI: 02/02/2024 22:36
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	35 / 5000	2024-02-02	EUR 4.562,82
Causale			
Veicolo - Targa: GN396JK , Telaio: VJ14014M90N003332 , KM: 696371 , Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GN396JK Telaio: VJ14014M90N003332 Mod: RBT9Z- KM: 696371		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 AZ 662 - TG. GH 396 JH CIG B02FB320AD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE CENTRALINA CAMU LAVORO N. 38/2024 DEL 31.01.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "AVARIA CAMU" CON DIAGNOSI PER VERIFICA DIFETTOSITA' E SISTEMAZIONE CON S/R CENTRALINA CAMU PER SOSTITUZIONE E PROGRAMMAZIONE DELLA STESSA CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO TELEMATICO CON IVECO; S/R BATTERIE D'AVVIAMENTO PER SOSTITUZIONE; ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' POMPA DI RAFFREDDAMENTO INIETTORE ADBLUE CON RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO PER INTERRUZIONE; ELIMINAZIONE PERDITAOLIO MOTORE CON S/R CAMBIO, FRIZIONE E VOLANO MOTORE PER SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE E RABBOCCO OLIO; SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE CON S/R RUOTE PER SOSTITUZIONE KIT PASTICLIE.	H	30	25,00		750,00	22 %
	MG - PER RIVALSA SPESE COLLEGAMENTO ASIST-IVECO	H	5	80,00		400,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.997,02857	-30 %	1.397,92	22 %
72062	BATTERIA 220 HA	PZ	2	400,00	-30 %	560,00	22 %
500083554	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1	587,98667	-25 %	440,99	22 %
5801483583	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	120,22667	-25 %	90,17	22 %
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	6	15,35926	-10 %	82,94	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.740,02	822,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-02	EUR 3.740,02	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3011

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 276
DATA DI REGISTR. 05 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11416132122 Data SDI: 02/02/2024 22:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	35 / 5000	2024-02-02	EUR 4.562,82
Causale			
Veicolo - Targa: GN396JK, Telaio: VJ14014M90N003332, KM: 696371, Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GN396JK Telaio: VJ14014M90N003332 Mod: RBT9Z- KM: 696371		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 AZ. 662 - TG. GH 396 JH CIG B02FB320AD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE CENTRALINA CAMU LAVORO N. 38/2024 DEL 31.01.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "AVARIA CAMU" CON DIAGNOSI PER VERIFICA DIFETTOSITA' E SISTEMAZIONE CON S/R CENTRALINA CAMU PER SOSTITUZIONE E PROGRAMMAZIONE DELLA STESSA CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO TELEMATICO CON IVECO; S/R BATTERIE D'AVVIAMENTO PER SOSTITUZIONE; ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' POMPA DI RAFFREDDAMENTO INIETTORE ADBLUE CON RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO PER INTERRUZIONE; ELIMINAZIONE PERDITA OLIO MOTORE CON S/R CAMBIO, FRIZIONE E VOLANO MOTORE PER SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE E RABBOCCO OLIO; SISTEMAZIONE IMPIANTO FRENANTE POSTERIORE CON S/R RUOTE PER SOSTITUZIONE KIT PASTIGLIE.	H	30	25,00		750,00	22 %
5	MG - PER RIVALSA SPESE COLLEGAMENTO ASIST-IVECO	H	5	80,00		400,00	22 %

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 _____
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 _____

NOTE:

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



Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5008144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.997,02857	-30 %	1.397,92	22 %
72062	BATTERIA 220 HA	PZ	2	400,00	-30 %	560,00	22 %
500083554	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1	587,98667	-25 %	440,99	22 %
5801483583	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	120,22667	-25 %	90,17	22 %
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	6	15,35926	-10 %	82,94	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	3.740,02	822,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-02	EUR 3.740,02	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3011

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 286
DATA DI REGISTRAZIONE 5 FEB. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 FEB. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
21-06-2024	

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
19 MAR. 2024	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
19 MAR. 2024	

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

NOTE:

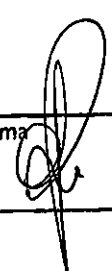


GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 669 Ditta: EUROTECCNICS

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 18/01/24

LAVORO Nr. 38/24
COMMESSA Nr. 147436

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	18/01	114/158	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/01	OFF 0/9	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	19/01	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	31/01	184/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	31/01	1966/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	31/01	30	✓ -
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	08/02	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		09/02			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>35/5000</u>	Data fattura: <u>02/02/2024</u>	Importo: <u>€ 3.740,02 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		19 MAR. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 662 – SOSTITUZIONE CENTRALINA CAMU)

KM 696.371

Il giorno 08/02, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1966/24 del 31/01/2024.

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 Pozzo IN DATA 21/02/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

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 7794247

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENSO. ECU - CAMU	1	€ 1397,90	X	
2	BALLA FRE	2	€ 560,00	X	
3	KIT PASTIGLIE FRENO	1	€ 440,99	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

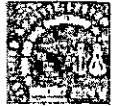
-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **18/01/2024**
Numero problema **114.152**
Numero commessa **147436**

Data registrazione:

Autobus **0662**

18/01/2024 07.06.11

Autista **GRECO ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA-CAMBIO **NON PARTE**

CONTRACCA CARO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*31/01/24 ARRIVATO CARO DEPOSITO E ADDETTO ALL'ESERCIZIO, DI
FARRE ESERCIZIO PERCHÉ INTERNA AL BUS, ALLA 15/21/22/23 IN
ESERCIZIO. *[Signature]**

Invio ditta esterna:

ECONOMATICA 18/01/24

Collaudo ditta
esterna:

*ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE E PROGRAMMATIONE CARO
UNA CARO SOSTITUITE DUE BATTERIE, RIPRISTINO IL PIANO
ELETTRICO ALLA DI RAPPRESENTAZIONE INIZIANDO AD BLUE, SOSTI
TUTTORE PARADISO INTERNA ALBERO DESSINE MA CARO E
RE SOSTITUIRE PASTIGLIE FRENI POSTERIORI, DUE DUE
ECONOMATICA - ESSEGUITE FINE RICARICHI PESTI, ESSEGUITE
CONFERMA, ESSEGUO RISTORNO.*

Data e ora
restituzione esercizio:

31/01/24

13.20

Firma Operatore

[Signature]

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **30** del: **31/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **112** Data: **18/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato GH 396 JH consegnatoci con ddt. n.off019 del 18.01.24

Telaio: **VJ14014M90N003332**

Targa: **GN396JK**

Marca: **IVECO BUS**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **500083554** Qta.: **1,00** Descrizione: **KIT-PASTIGLIE FRENI**

Precodice: **001** Articolo: **5006144131** Qta.: **1,00** Descrizione: **ECU-CAMU**

Precodice: **CP** Articolo: **72062** Qta.: **2,00** Descrizione: **BATTERIA 220 HA DX P**

Aspetto dei Beni: **AZ. 662**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **31/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 31/01/2024**

Spett.le

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 38/2024 del 31.01.2024

OGGETTO: 662 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CENTRALINA CAMU

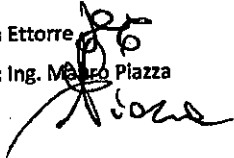
CIG B02FB320AD

Visto che:

- a. In data 19/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.019 del 18/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 31/01/2024 prot. n.1845/24, indica il costo totale dell'intervento in € 3.740,02 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.740,02 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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.  Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott.  Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 30 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rlf.:Prot. 52/24=/Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. GH 396 JH - AZ. 662 - (km.696371)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione difettosità "Avaria CAMU" con diagnosi per verifica difettosità e sistemazione con S/R centralina camu per sostituzione e programmazione della stessa con ausilio di collegamento telematico con IVECO;
S/R batterie d'avviamento per sostituzione;
Eliminazione difettosità pompa di raffreddamento iniettore AdBlue con ripristino impianto elettrico per interruzione;
Eliminazione perdita olio motore con S/R cambio, frizione e volano motore per sostituzione paraolio albero motore e rabbocco olio; sistemazione impianto frenante posteriore con S/R ruote per sostituzione kit pastiglie.

Manodopera	hu	30,00	x	25,00	€ 750,00

Per rivalsa spese collegamento ASIST-IVECO (coins 5 x € 80,00 cad.)	€ 400,00

Totale parziale	€ 1.150,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5006144131	Central. ECU-CAMU	1	1997,03	30	599,11	1397,92
CP 72062	Batteria 220ha-12v	2	400,00	30	240,00	560,00
IV500083554	Kit pastiglie freno	1	587,98	25	147,00	440,99
IV5801483583	Anello di tenuta alberi	1	120,23	25	30,06	90,17
OL13541100	Olio Fiat Urania FE	6	15,36	10	9,22	82,94
Materiale	di consumo e smaltim.	1	18,00	N	N	18,00
						<u>2.590,02</u>

Totale manodopera**€ 1.150,00****Totale ricambi****€ 2.590,02****Totale imponibile****€ 3.740,02**

^{conservativo}
Il sopraindicato ~~prezzo~~ per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 3.740,02

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.


EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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

NOTFO19 del 18/12/24

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITA EUROMECCANICA

VIA APPIA

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

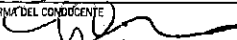
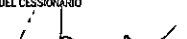
DEF

☐ in conto
☐ a saldo

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

idēM

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰
01	BUS AZ. N. 667 PER AVARIA CAMU BUS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		15/12/11	13.15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO °		FIRMA DEL CESSIARIO	
					

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 19/01/2024, 14:12**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----IDQm6swDhubv2XEKgRAoeLWI"**ID-Messaggio:** <a87dc620-dca4-4f27-9225-0e7b5af19ff1@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

BUS AZ. 662

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA CAMU in data 18/01/2024 CON DDT.OFF.019 del 18/01/2024

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/01/2024 - (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:
	142	1	1	144	99	+45	
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	707	AVARIA MOTORE EDC	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
2	662	PROGRAMMAZIONE CENTRALINA	2015	EUROMECCANICA	€ 500,00		
3							
4							
5							
6							
7							
8							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11416138397 Data SDI: 02/02/2024 22:36
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	36 / 5000	2024-02-02	EUR 128,10
Causale			
Veicolo - Targa: FP981CY , Telaio: AZ 709 , KM: 370237 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FP981CY Telaio: AZ 709 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 370237		0			22 %
- VS. BUS IVECO/MMI 70C17 AZ 709 - TG. FP 981 CY CIG B02F6B6D4D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONVERGENZA LAVORO N. 36/2024 DEL 31.01.2024		0			22 %
MG - CONVERGENZA. CAMPANATURA ED ALLINEAMENTO (LAV. A TERZI)	H	1	105,00	105,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-03-02	EUR 105,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3012

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 271
DATA DI REGISTRO 5 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11416138397 Data SDI: 02/02/2024 22:36

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 APPIA KM 647
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

36 / 5000

2024-02-02

EUR 128,10

Causale

Veicolo - Targa: FP981CY, Telaio: AZ. 709, KM: 370237, Descr Veicolo: IVECO - IVECO

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FP981CY Telaio: AZ. 709 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 370237		0			22 %
- VS. BUS IVECO/MMI 70C17 AZ. 709 - TG. FP 981 CY CIG B02F6B6D4D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONVERGENZA LAVORO N. 36/2024 DEL 31.01.2024		0			22 %
MG - CONVERGENZA. CAMPANATURA ED ALLINEAMENTO (LAV. A TERZI)	H	1	105,00	105,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-03-02	EUR 105,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3012

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 241
DATA DI REGISTRO 05 FEB 2024	

KYMA

MOBILITA'

VISTI

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 <u>05 FEB. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>22-06-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 00 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>

NOTE:

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 _____



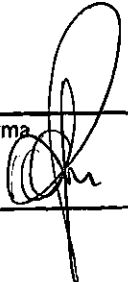
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 909 Ditta: EURORECCSNI/CA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 30/01/24

LAVORO Nr. 36/24

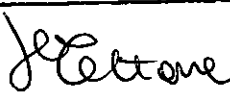
COMMESSA Nr. 147808

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	30/01	147362	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	30/01	48	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	30/01	1829/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	31/01	1976/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	30/01	26	✓ ✓
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	08/02	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>09/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>36/5000</u>	Data fattura: <u>02/02/2024</u>	Importo: <u>€ 105,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>19 MAR. 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 - info@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.it

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

G 886

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

(BUS AZ. 709 – CONVERGENZA)

Il giorno 08/02, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1976/24 del 31/01/2024.

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 POFIO IN DATA 31/01/24, 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.....

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 7794247

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 36/2024 del 31.01.2024

OGGETTO: 709 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONVERGENZA

CIG B02F6B6D4D

Visto che:

- a. In data 30/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.42 del 30/01/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 30/01/2024 prot. n.1829/24, indica il costo totale dell'intervento in € 105,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 105,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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:** 5WKUP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74133 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 30 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 51/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 981 CY - AZ. 702 - (km.370237)

Giusto quanto in oggetto evidenziato , qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Convergenza, campanatura ed allineamento (lav. A terzi)

€ 105,00

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

€ 105,00

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **30/01/2024**
Numero problema **114.362**
Numero commessa **1/e7808**

Data registrazione:

30/01/2024 09.39.06Autobus **0709**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MARTURANO COSIMO**PROGRAMMATO **CONVERGENZA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROTECNICA MANA 30/01/24Collaudo ditta
esterna:ESSEGUI RIPARI DI CONVERGENZA, CAMPANAZZO
ED ACCORDAMENTO, NELLA DITTA EUROTECNICA.Data e ora
restituzione esercizio:30/01/2414,00

Firma Operatore

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 42 del 30/11/2021

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

EuromecanicaVia Appia-TA-

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

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO I.R.E.
01	BUS A2 - N° 709 PER CONVERGENZA BUS FORNITO AL PIENO CARBURANTE	
	Fl 981 C-1	
	K14372837	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A UITA

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
- cessionario -

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **26** del: **30/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **190** Data: **30/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato **FP 981 CY** consegnatoci con vs. ddt. n. **42** del **30.01.24**

Telaio: **AZ. 709**

Targa: **FP981CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 709**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **30/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 30/01/2024**

RIF. GADOLP LF-5-Nr 2



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 30/01/2024 - (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:
	138	1	1	140	99	+41	
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	709	CONVERGENZA	2018	EUROMECCANICA	€ 100,00		
2	657	RIPRISTINO CARROZZERIA	2015	CALABRESE	€ 4.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11416185324 Data SDI: 02/02/2024 22:42
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	40 / 5000	2024-02-02	EUR 1.076,59
Causale			
Veicolo - Targa: FW635LS , Telaio: VJ14014J90N003802 , KM: 420250 , Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW635LS Telaio: VJ14014J90N003802 Mod: RBT9Z- KM: 420250		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 AZ 720 - TG. FW 635 LS CIG B00D9992DE ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONTROLLO AVANTRENO E RIPRISTINO INIEZIONE LAVORO N. 23/2024 DEL 18.01.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - CONTROLLO PREVENTIVO DELLO STATO DI SERRAGGIO DEI COLLI DI BIELLA CON S/R SOTTOCOPPA, RISCONTRO CON CHIAVE DINAMOMETRICA DELLE STRETTE DEI CAPPELLOTTI DI BIELLA CON ESITO POSITIVO E SOSTITUZIONE OLIO MOTORE; DIAGNOSI PER VERIFICA MEMORIA GUASTI, SEGNALEZIONE DI CONTROLLO INIETTORI PER CUI SI PROCEDE CON S/R INIETTORI TESTA PER CONTROLLO CON ESITO POSITIVO SU BANCO PROVA (VEDI TEST ALLEGATO)	H	7	25,00		175,00	22 %
	DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00		35,00	22 %
	MG - 0445120346 - TEST EFFICIENZA INIETTORI	H	6	45,00		270,00	22 %
3813266	PASTA PER MOTORI	PZ	1	10,52	-25 %	7,89	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	18	15,359877	-10 %	248,83	22 %
504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	51,17333	-25 %	38,38	22 %
504070040	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	71,26667	-25 %	53,45	22 %
500086593	KIT ELEMENTI FILTRO	PZ	1	77,00	-30 %	53,90	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	882,45	194,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-02	EUR 882,45		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3015

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 270
DATA DI REGISTR. 05 FEB. 2024	

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Wh

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11416185324 Data SDI: 02/02/2024 22:42

Versione Style 2.10.1

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 APPIA KM 647
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	40 / 5000.	2024-02-02	EUR 1:076,59

Causale

Veicolo - Targa: FW635LS , Telaio: VJ14014J90N003802 , KM: 420250 , Descr Veicolo: IVECO BUS -

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW635LS Telaio: VJ14014J90N003802 Mod: RBT9Z- KM: 420250		0				22%
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 AZ 720 - TG. FW 635 LS CIG B00D9992DE ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONTROLLO AVANTRENO E RIPRISTINO INIEZIONE LAVORO N. 23/2024 DEL 18.01.2024		0				22%
	MG - MANODOPERA OFFICINA - CONTROLLO PREVENTIVO DELLO STATO DI SERRAGGIO DEI COLLI DI BIELLA CON S/R SOTTOCORRA, RISCONTRO CON CHIAVE DINAMOMETRICA DELLE STRETTE DEI CAPPELLOTTI DI BIELLA CON ESITO POSITIVO E SOSTITUZIONE OLIO MOTORE; DIAGNOSI PER VERIFICA MEMORIA GUASTI, SEGNALEZIONE DI CONTROLLO INIETTORI PER CUI SI PROCEDE CON S/R INIETTORI TESTA PER CONTROLLO CON ESITO POSITIVO SU BANCO PROVA (VEDI TEST ALLEGATO)	H	7	25,00		175,00	22%
1	DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00		35,00	22%
6	MG - 0445120346 - TEST EFFICIENZA INIETTORI	H	6	45,00		270,00	22%
3813266	PASTA PER MOTORI	PZ	1	10,52	25%	7,89	22%

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Versione Style 2.10.1 13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	18	15,359877	-10 %	248,83	22 %
504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	51,17333	-25 %	38,38	22 %
504070040	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	71,26667	-25 %	53,45	22 %
500086593	KIT ELEMENTI FILTRO	PZ	1	77,00	-30 %	53,90	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	-22 %	882,45	194,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-03-02	EUR 882,45		

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3015

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 280
DATA DI REGISTR. 05 FEB. 2024	

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 <u>05 FEB. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>19 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 720 **Ditta:** EuroAccess

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 19/12/23

LAVORO Nr. 23/24
COMMESSA Nr. 147076

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	24/12	147076	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	24/12	OFF 329	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	24/12	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	14/01	911/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	19/01	1094/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	18/01	-	✓
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	24/01	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>20/01</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>40/8000</u>	Data fattura: <u>02/02/2024</u>	Importo: <u>€882,45+IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>19 MAR. 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;

MAIL: 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.

G 88

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

motore

km. 420.250

(BUS AZ. 720 – CONTROLLO AVANTRENO E RIPRISTINO INIEZIONE)

Il giorno 24/01/24, alle ore 12.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.1090/24 del 19/01/2024.

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 PO Pmo IN DATA 18.01.24, 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

.....
[Signature]

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **7** del: **18/01/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **2200** Data: **27/12/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 635 LS consegnatoci con vs. ddt. n. off328 del 27.12.2023

Telaio: **VJ14014J90N003802**

Targa: **FW635LS**

Marca: **IVECO BUS**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 720**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **18/01/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 18/01/2024**

6 LITRI

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 23/2024 del 18.01.2024

OGGETTO: 720 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONTROLLO AVANTRENO E RIPRISTINO INIEZIONE

CIG 30003992DE

Visto che:

- a. In data 27/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF.329 del 27/12/2023;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 17/01/2024, prot. n. 911/24, indica il costo totale dell'intervento in € 882,45 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 882,45 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigasec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 17 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 19/24=/Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Manutenzione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 635 LS - AZ. 720- (km.420250)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/manutenzione:

Manodopera: Controllo preventivo dello stato di serraggio dei colli di biella con S/R sottocoppa, riscontro con chiave dinamometrica delle strette dei cappellotti di biella con esito positivo e sostituzione olio motore; diagnosi per verifica memoria guasti, segnalazione di controllo iniettori per cui si procede con S/R iniettori testa per controllo con esito positivo su banco prova. (vedi test allegato).

Manodopera	hu	7,00	x	25,00	€ 175,00
Diagnosi con strumentazione diagnostica					€ 35,00
0445120346-(Test efficienza iniettori) 6x					€ 270,00
Totale parziale					€ 480,00

Ricambi

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
<i>IV3813266</i>	<i>Pasta motori</i>	<i>1</i>	<i>10,52</i>	<i>25</i>	<i>2,63</i>	<i>7,89</i>
<i>IV504070038</i>	<i>guarnizione coperchio</i>	<i>1</i>	<i>51,17</i>	<i>25</i>	<i>12,79</i>	<i>38,38</i>
<i>IV504070040</i>	<i>Guarniz. Piano motore</i>	<i>1</i>	<i>71,27</i>	<i>25</i>	<i>17,82</i>	<i>53,45</i>
<i>OL13541100</i>	<i>Olio motore FE LS</i>	<i>18</i>	<i>15,36</i>	<i>10</i>	<i>27,65</i>	<i>248,83</i>
<i>IV500086593</i>	<i>filtro Ad Blue</i>	<i>1</i>	<i>77,00</i>	<i>30</i>	<i>23,10</i>	<i>53,90</i>
						<u>402,45</u>

Totale manodopera € 480,00

Totale ricambi € 402,45

Totale imponibile € 882,45

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 882,45

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

**BOSCH**

Protocollo di prova iniettore DCI

Parametro di prova

<i>Tipo banco di prova</i>	<i>Versione del software</i>	<i>Piano di prova</i>	<i>Data di stampa</i>
DCI700	1.3.0.2305	Bosch ufficiale	11/01/24
<i>Numero di serie banco di prova</i>	<i>Versione firmware</i>	<i>Fonte di prova versione banca dati</i>	<i>Orario di stampa</i>
0870039445	1.3.1783-master.2027	2023/10	07:28

Nota: L'uso di ricambi originale e delle istruzioni di riparazione è obbligatorio per ottenere risultati dell'esaminatore affidabili.

Officina

Bosch Diesel Center Palumbo
Via Ceglie km 1
72021 Francavilla Fontana Italia
0831815713 / 0831815713
boschcarservice.pg@libero.it

Numero d'ordine

--

Collaudatore

Giovanni

Data risultato

11/01/24

Ora risultato

07:27

Cliente

OFFICINA OFFICINA AUTORIZZATA IVECO BUS
EUROMECCANICA S.R.L
s.s. APPIA KM 647
74123 TARANTO
099-4752909
info@euromeccanica.it

*Numero***Iniettore***Numero di identificazione*

0445120346

Formula del tipo

CRIN2-16

Numero di serie

7437

Data di fabbricazione

CIL01

ID Riparazione

--

Codifica

--

Slot

A

Risultato esaminatore*Passaggi di prova eseguiti con successo*

6

Passaggi di prova non riusciti

0

Nota

--

Codifica attuale

--

Dettagli risultati esaminatore

**BOSCH**

Protocollo di prova iniettore DCI

Parametro di prova

<i>Tipo banco di prova</i>	<i>Versione del software</i>	<i>Piano di prova</i>	<i>Data di stampa</i>
DCI700	1.3.0.2305	Bosch ufficiale	11/01/24
<i>Numero di serie banco di prova</i>	<i>Versione firmware</i>	<i>Fonte di prova versione banca dati</i>	<i>Orario di stampa</i>
0870039445	1.3.1783-master.2027	2023/10	07:28

Nota: L'uso di ricambi originale e delle istruzioni di riparazione è obbligatorio per ottenere risultati dell'esaminatore affidabili.

Officina

Bosch Diesel Center Palumbo
Via Ceglie km 1
72021 Francavilla Fontana Italia
0831815713 / 0831815713
boschcarservice.pg@libero.it

Numero d'ordine
--**Collaudatore**

Giovanni

Data risultato

11/01/24

Ora risultato

07:27

Cliente

OFFICINA OFFICINA AUTORIZZATA IVECO BUS
EUROMECCANICA S.R.L
s.s. APPIA KM 647
74123 TARANTO
099-4752909
Info@euromeccanica.it

*Numero***Iniettore***Numero di identificazione*

0445120346

Numero di serie

7423

Codifica

--

Formula del tipo

CRIN2-16

Data di fabbricazione

CIL02

Slot

B

ID Riparazione

--

Risultato esaminatore*Passaggi di prova eseguiti con successo*

6

Passaggi di prova non riusciti

0

Nota

--

Codifica attuale

--

Dettagli risultati esaminatore

**BOSCH**

Protocollo di prova iniettore DCI

Parametro di prova

<i>Tipo banco di prova</i>	<i>Versione del software</i>	<i>Piano di prova</i>	<i>Data di stampa</i>
DCI700	1.3.0.2305	Bosch ufficiale	11/01/24
<i>Numero di serie banco di prova</i>	<i>Versione firmware</i>	<i>Fonte di prova versione banca dati</i>	<i>Orario di stampa</i>
0870039445	1.3.1783-master.2027	2023/10	07:28

Nota: L'uso di ricambi originale e delle istruzioni di riparazione è obbligatorio per ottenere risultati dell'esaminatore affidabili.

Officina

Bosch Diesel Center Palumbo
Via Ceglie km 1
72021 Francavilla Fontana Italia
0831815713 / 0831815713
boschcarservice.pg@libero.it

Numero d'ordine

--

Collaudatore

Giovanni

Data risultato

11/01/24

Ora risultato

07:27

Ciente

OFFICINA OFFICINA AUTORIZZATA IVECO BUS
EUROMECCANICA S.R.L.
s.s. APPIA KM 647
74123 TARANTO
099-4752909
info@euromeccanica.it

*Numero***Iniettore***Numero di identificazione*

0445120346

Formula del tipo

CRIN2-16

Numero di serie

7415

Data di fabbricazione

CIL03

ID Riparazione

--

Codifica

--

Slot

C

Risultato esaminatore*Passaggi di prova eseguiti con successo*

6

Passaggi di prova non riusciti

0

Nota

--

Codifica attuale

--

Dettagli risultati esaminatore

**BOSCH**

Protocollo di prova iniettore DCI

Parametro di prova

<i>Tipo banco di prova</i>	<i>Versione del software</i>	<i>Piano di prova</i>	<i>Data di stampa</i>
DCI700	1.3.0.2305	Bosch ufficiale	11/01/24
<i>Numero di serie banco di prova</i>	<i>Versione firmware</i>	<i>Fonte di prova versione banca dati</i>	<i>Orario di stampa</i>
0870039445	1.3.1783-master.2027	2023/10	07:28

Nota: L'uso di ricambi originale e delle istruzioni di riparazione è obbligatorio per ottenere risultati dell'esaminatore affidabili.

Officina

Bosch Diesel Center Palumbo
Via Ceglie km 1
72021 Francavilla Fontana Italia
0831815713 / 0831815713
boschcarservice.pg@libero.it

Numero d'ordine

--

Collaudatore

Giovanni

Data risultato

11/01/24

Ora risultato

07:27

Cliente

OFFICINA OFFICINA AUTORIZZATA IVECO BUS
EUROMECCANICA S.R.L
s.s. APPIA KM 647
74123 TARANTO
099-4752909
info@euromeccanica.it

*Numero***Iniettore***Numero di identificazione*

0445120346

Formula del tipo

CRIN2-16

Numero di serie

7438

Data di fabbricazione

CIL04

ID Riparazione

--

Codifica

--

Slot

D

Risultato esaminatore*Passaggi di prova eseguiti con successo*

6

Passaggi di prova non riusciti

0

Nota

--

Codifica attuale

--

Dettagli risultati esaminatore

**BOSCH**

Protocollo di prova iniettore DCI

Parametro di prova

<i>Tipo banco di prova</i>	<i>Versione del software</i>	<i>Piano di prova</i>	<i>Data di stampa</i>
DCI700	1.3.0.2305	Bosch ufficiale	11/01/24
<i>Numero di serie banco di prova</i>	<i>Versione firmware</i>	<i>Fonte di prova versione banca dati</i>	<i>Orario di stampa</i>
0870039445	1.3.1783-master.2027	2023/10	08:00

Nota: L'uso di ricambi originale e delle istruzioni di riparazione è obbligatorio per ottenere risultati dell'esaminatore affidabili.

Officina

Bosch Diesel Center Palumbo
Via Ceglie km 1
72021 Francavilla Fontana Italia
0831815713 / 0831815713
boschcarservice.pg@ilbero.it

Numero d'ordine

--

Collaudatore

Giovanni

Data risultato
11/01/24

Ora risultato
07:55

Cliente

OFFICINA OFFICINA AUTORIZZATA IVECO BUS
EUROMECCANICA S.R.L.
s.s. APPIA KM 647
74123 TARANTO
099-4752909
Info@euromeccanica.it

*Numero***Iniettore**

Numero di identificazione
0445120346
Numero di serie
7505
Codifica
--

Formula del tipo

CRIN2-16

Data di fabbricazione

CIL05

Slot

A

ID Riparazione

--

Risultato esaminatore

Passaggi di prova eseguiti con successo
6
Codifica attuale
--

Passaggi di prova non riusciti
0

Nota
--

Dettagli risultati esaminatore

**BOSCH**

Protocollo di prova iniettore DCI

Parametro di prova

<i>Tipo banco di prova</i>	<i>Versione del software</i>	<i>Piano di prova</i>	<i>Data di stampa</i>
DCI700	1.3.0.2305	Bosch ufficiale	11/01/24
<i>Numero di serie banco di prova</i>	<i>Versione firmware</i>	<i>Fonte di prova versione banca dati</i>	<i>Orario di stampa</i>
0870039445	1.3.1783-master.2027	2023/10	08:00

Nota: L'uso di ricambi originale e delle istruzioni di riparazione è obbligatorio per ottenere risultati dell'esaminatore affidabili.

Officina

Bosch Diesel Center Palumbo
Via Ceglie km 1
72021 Francavilla Fontana Italia
0831815713 / 0831815713
boschcarservice.pg@libero.it

Numero d'ordine

--

Collaudatore

Giovanni

Data risultato

11/01/24

Ora risultato

07:55

Cliente

OFFICINA OFFICINA AUTORIZZATA IVECO BUS
EUROMECCANICA S.R.L
s.s. APPIA KM 647
74123 TARANTO
099-4752909
info@euromeccanica.it

*Numero***Iniettore***Numero di identificazione*

0445120346

Formula del tipo

CRIN2-16

Numero di serie

7429

Data di fabbricazione

CIL06

ID Riparazione

--

Codifica

--

Slot

B

Risultato esaminatore*Passaggi di prova eseguiti con successo*

6

Passaggi di prova non riusciti

0

Nota

--

Codifica attuale

--

Dettagli risultati esaminatore

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **27/12/2023**
 Numero problema **113.762**
 Numero commessa **113.016**

 Data registrazione: **27/12/2023 08.43.59**

 Autobus **0720**
27/12/2023 08.43.59

 Autista **ETTORRE MARIANNA**

 Località avaria: **DEP**

 inserita da: **MARTURANO COSIMO**

 AVARIA **DISPOSIZIONE DITTA EUROMECCANICA X CONTROLLO MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

18/01/24 AVVISATO AMBITO ALL'ESERCIZIO DI FINE SERRAGGIO
POZILLO ALBUS, POZILLO ALBUS, POZILLO ALBUS, POZILLO ALBUS

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

 Collaudo ditta
 esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI CONTROLLO SERRAGGIO INTERNO
MOTORE, SOSTITUZIONE OLIO MOTORE, DITTA DITTA
EUROMECCANICA. ESSEGUITI POZILLO ALBUS, POZILLO ALBUS
CONTROLLI, ESITO POSITIVO.

 Data e ora
 restituzione esercizio:

18/01/24
11.400

Firma Operatore

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 27/12/2023, 13:47

A: Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanicata.it>

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

BUS AZ. 720

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per **CONTROLLO MOTORE** in data **27/12/2023 CON DDT. OFF329 del 27/12/2023**

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 KYMA.
- 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 KYMA 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 di KYMA 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 di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11465810960 Data SDI: 09/02/2024 21:23
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	43 / 5000	2024-02-06	EUR 128,10
Causale			
Veicolo - Targa: FW830LS , Telaio: ZCFC270D7K5299472 , KM: 1990306 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW830LS Telaio: ZCFC270D7K5299472 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 1990306		0			22 %
- VS. BUS IVECO MMI TG. FP 981 CY - AZ. 727 CIG B037F78879 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONVERGENZA/CAMPANATURA LAVORO N. 40/2024 DEL 02.02.2024		0			22 %
LT - CONVERGENZA, CAMPANATURA ED ALLINEMANTO	HF	1	105,00	105,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-03-06	EUR 105,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3068

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 347
DATA DI REGISTR.	12 FEB. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11465810960 Data SDI: 09/02/2024 21:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	43 / 5000	2024-02-06	EUR 128,10
Causale			
Veicolo - Targa: FW830LS , Telaio: ZCFC270D7K5299472 , KM: 1990306 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW830LS Telaio: ZCFC270D7K5299472 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 1990306		0			22 %
- VS. BUS IVECO MMI TG. FP 981 CY - AZ. 727 CIG B037F78879 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CONVERGENZA/CAMPANATURA LAVORO N. 40/2024 DEL 02.02.2024		0			22 %
LT - CONVERGENZA, CAMPANATURA ED ALLINEMANTO	HF	1	105,00	105,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	105,00	23,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-03-06	EUR 105,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3068

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 348
DATA DI REGISTR.	12 FEB. 2024

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 12 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	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 03 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 APR. 2024	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:



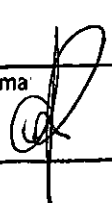
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 127 Ditta: EURPRECCONICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 31/01/24

LAVORO Nr. 40124

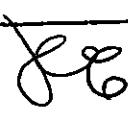
COMMESSA Nr. 147841

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato	
		Originale	Copia			Copia	gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	✓	C	01/02	14393	✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓	O	01/02	45	✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)							
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓	C	01/02	201/24	✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	✓	C	05/02	2133/24	✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓	O	01/02	34	✓	✓
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	08/02	-	✓	✓
9. Altri documenti:							
10.							
11.							
12.							
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:				
		09/02					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>63/8000</u>	Data fattura: <u>06/02/2024</u>	Importo: <u>€ 105,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data	
		03 APR. 2024	

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

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

G 86

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

(BUS AZ. 727 – CONVERGENZA E CAMPANATURA)

Il giorno 08/02, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2133/24 del 05/02/2024.

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 Spino IN DATA 06/02, 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

.....Spino.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..... *SC*

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647

C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (al sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **34** del: **01/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Od:
Tipo Doc: **LO01** Num: **199** Data: **01/02/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato fp 981 cy consegnatoci con vs.ddt. n. 45 del 01.02.2024

Telaio: **ZCFC270D7K5299472**

Targa: **FW830LS**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **70C18H CCS /P**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Noté telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 727**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **01/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

AL RIENTRO RIF. 5 (EIMOUS) LT Gascio

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

RIPORTARE IL 06/02/2024 X SOGIA TECNICA

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 01/02/2024**

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **01/02/2024**
Numero problema **114.393**
Numero commessa **167841**

Data registrazione:

01/02/2024 07.10.23

Autobus

0727

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEPOSITO

inserita da:

CUTINO GIUSEPPE

PROGRAMMATO

CONVERGENZA

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

~~Ditta~~ **EUROTECCANEA**Collaudo ditta
esterna:**ESSENTI LAVORI DI CONVERGENZA, CAMPANATURA E
ALLINEAMENTO, DELLA DITTA EUROTECCANEA.**Data e ora
restituzione esercizio:**06/02/24****h. 14,35**

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 40/2024 del 02.02.2024

OGGETTO: 727 - Ordine di esecuzione dei lavori per CONVERGENZA/CAMPANATURA

CIG B037F78879

Visto che:

- a. In data 01/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.45 del 01/02/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 01/02/2024 prot. n.2021/24, indica il costo totale dell'intervento in € 105,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 105,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

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

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 59/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 981 CY - AZ. 727 - (km.319944)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Convergenza, campanatura ed allineamento (lav. A terzi)

€ 105,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 105,00

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare,
(o del suo legale rappresentante)

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

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 31/01/2024 - (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:
	138	1	1	140	99	+41	
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	727	CONVERGENZA	2019	EUROMECCANICA	€ 100,00		
2							
IL CAPO UNITÀ							

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

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60 / 5000	2024-02-09	EUR 1.027,70
Causale			
Veicolo - Targa: FW637LS , Telaio: VJ14014J70N003801 , KM: 418098 , Descr Veicolo: IVECO -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW637LS Telaio: VJ14014J70N003801-Mod: RBT9Z- KM: 418098		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG. FW 637 LS - AZ. 721 CIG B04F60D5E2 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE SOTTOCOPPA MOTORE LAVORO N. 44/2024 DEL 08.02.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - CONTROLLO PREVENTIVO DELLO STATO DI SERRAGGIO DEI COLLI DI BIELLA CON S/R SOTTOCOPPA, RISCONTRO CON CHIAVE DINAMOMETRICA DELLE STRETTE DEI CAPPELLOTTI DI BIELLA CON ESITO POSITIVO E SOSTITUZIONE OLIO MOTORE; DIAGNOSI PER VERIFICA MEMORIA GUASTI, SEGNALEZIONE DI CONTROLLO INIETTORI PER CUI SI PROCEDE CON S/R INIETTORI TESTA PER CONTROLLO CON ESITO POSITIVO SU BANCO PROVA BOSCH (VEDI TEST ALLEGATO)	H	7	25,00		175,00	22 %
	DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00		35,00	22 %
	LT - LAVORO A TERZI - 0445120346 - (TEST EFFICIENZA INIETTORI)	H	6	45,00		270,00	22 %
3813266	PASTA PER MOTORI	PZ	1	10,52	-25 %	7,89	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	19	15,360234	-10 %	262,66	22 %
504070040	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	71,26667	-25 %	53,45	22 %
504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	51,17333	-25 %	38,38	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	842,38	185,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-09	EUR 842,38	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3084

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 349
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11465797284 Data SDI: 09/02/2024 22:57
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	60 / 5000	2024-02-09	EUR 1.027,70
Causale			
Veicolo - Targa: FW637LS , Telaio: VJ14014J70N003801 , KM: 418098 , Descr Veicolo: IVECO - -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW637LS Telaio: VJ14014J70N003801 Mod: RBT9Z- KM: 418098		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG. FW 637 LS - AZ. 721 CIG B04F60D5E2 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE SOTTOCOPPA MOTORE LAVORO N. 44/2024 DEL 08.02.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - CONTROLLO PREVENTIVO DELLO STATO DI SERRAGGIO DEI COLLI DI BIELLA CON S/R SOTTOCOPPA, RISCONTRO CON CHIAVE DINAMOMETRICA DELLE STRETTE DEI CAPPELLOTTI DI BIELLA CON ESITO POSITIVO E SOSTITUZIONE OLIO MOTORE; DIAGNOSI PER VERIFICA MEMORIA GUASTI, SEGNALAZIONE DI CONTROLLO INIETTORI PER CUI SI PROCEDE CON S/R INIETTORI TESTA PER CONTROLLO CON ESITO POSITIVO SU BANCO PROVA BOSCH (VEDI TEST ALLEGATO)	H	7	25,00		175,00	22 %
	DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	35,00		35,00	22 %
H	6 LT4 LAVORO A TERZI - 0445120346.9 (TEST 22 % EFFICIENZA INIETTORI)	H	6	45,00		270,00	22 %
PZ	3813266 PASTA PER MOTORI % 7.89 22 %	PZ	1	10,52	-25 %	7,89	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	19	15,360234	-10 %	262,66	22 %
504070040	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	71,26667	-25 %	53,45	22 %
504070038	GUARNIZIONE COPERCHI	PZ	1	51,17333	-25 %	38,38	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	842,38	185,32

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-09	EUR 842,38	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3084

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 349
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2024	

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 12 FEB. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	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 03 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

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:

991 Ditta: EUROPECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

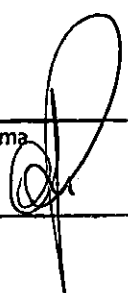
19/12/23

LAVORO Nr.

44/24

COMMESSA Nr.

447441

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	18/01	44/152	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/01	23	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	19/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/02	44/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/02	44/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/02	40	✓
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	16/02	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>19/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>6018000</u>	Data fattura: <u>08/02/2024</u>	Importo: <u>€ 842,38 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>03 APR. 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 7756111 - Fax 099 779424

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

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

Gz 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 721 – SOSTITUZIONE SOTTOCOPPA MOTORE)

KM

418.098

Il giorno 16/02/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2555/24 del 09/02/2024.

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 FORZECINI IN DATA 08/02/24, 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

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 44/2024 del 08.02.2024

OGGETTO: 721 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE SOTTOCOPPA MOTORE

CIG B04F60D5E2

Visto che:

- a. In data 19/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.23 del 18/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08/02/2024 prot. n.2484/24, indica il costo totale dell'intervento in € 842,38 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 842,38 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **18/01/2024**
Numero problema **114.157**
Numero commessa *Mat. Lila*

Data registrazione:

18/01/2024 09.30.09Autobus **0721**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**Inserita da: **SCALZI PREMIO**PROGRAMMATO **DISPOSIZIONE DITTA EUROMECCANICA PER CONTROLLO
MOTORE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

*Ditta EUROMECCANICA 18/1/24*Collaudo ditta
esterna:*ESEGUITO CONTROLLO MOTORE CON
SERRAGGI INTERNI E ATERAZIONE
MEMORIA QUASI*Data e ora
restituzione esercizio:*08.02.24*Firma Operatore
[Firma]

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **40** del: **08/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **109** Data: **18/01/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus HEULIEZ Tg. FE 637 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 23 del 18.01.24

Telaio: **VJ14014J70N003801**

Targa: **FW637LS**

Marca: **IVECO**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 721**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **08/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 08/02/2024**

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 08 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 78/24=/Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Manutenzione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 637 LS - AZ. 721- (km.418098)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione/manutenzione:

Manodopera: Controllo preventivo dello stato di serraggio dei colli di biella con S/R sottocoppa, riscontro con chiave dinamometrica delle strette dei cappellotti di biella con esito positivo e sostituzione olio motore; diagnosi per verifica memoria guasti, segnalazione di controllo iniettori per cui si procede con S/R iniettori testa per controllo con esito positivo su banco prova BOSCH. (vedi test allegato).

Manodopera	hu	7,00	x	25,00	€ 175,00
Diagnosi con strumentazione diagnostica					€ 35,00
0445120346-(Test efficienza iniettori) 6x					€ 270,00
Totale parziale					€ 480,00

Ricambi

<i>Categorico</i>	<i>Descrizione</i>	<i>N.</i>	<i>Prezzo Cad.</i>	<i>%</i>	<i>sconto</i>	<i>imponibile</i>
IV3813266	Pasta motori	1	10,52	25	2,63	7,89
IV504070038	guarnizione coperchio	1	51,17	25	12,79	38,38
IV504070040	Guarniz. Piano motore	1	71,27	25	17,82	53,45
OL13541100	Olio motore FE LS	19	15,36	10	29,18	262,66
						<u>362,38</u>

Totale manodopera € 480,00
Totale ricambi € 362,38
Totale imponibile € 842,38

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 842,38
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

*Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI PICCOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE: Trasporto Pubblico Locale

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica non riciclabile.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Öggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 19/01/2024, 14:07

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----UrY0Z5zhl59e30ZkTd0zC6CM"

ID-Messaggio: <7a126be0-88a7-43f8-aa53-172dcf232d92@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

BUS AZ. 721

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per CONTROLLO MOTORE in data 18/01/2024 CON DDT.23 del 18/01/2024

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

19/01/2024, 14:07



Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	57 / 5000	2024-02-09	EUR 5.327,25
Causale			
Veicolo - Targa: FW827LS , Telaio: ZCFC270D4K5299171 , KM: 352741 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW827LS Telaio: ZCFC270D4K5299171 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 352741		0				22 %
	- VS. BUS IVECO 70C17 TG. FW 827 LS - AZ 724 CIG B049B22EBC ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE AVANTRENO - LAVORO N. 42/2024 DEL 07.02.24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON: S/R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE, SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI TIRANTI TRASVERSALI, SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI FUSELLI E SOSTITUZIONE TESTINA SFERICA TIRANTE STERZO.; DURANTE LA LAVORAZIONE SI E' RESO NECESSARIO, IN FASE DI RIMONTAGGIO, NOTANDO LA ROTTURA, LA SOSTITUZIONE DEI SUPPORTI ALBERO TRASMISSIONE.	H	30	25,00		750,00	22 %
	LT - EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, CAMPANATURA ED ALLINEAMENTO	HF	1	105,00		105,00	22 %
954295	TESTINA STERZO 42578003	PZ	2	172,00	-30 %	240,80	22 %
504212584	GIUNTO SFERICO	PZ	4	148,460715	-30 %	415,69	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
93804060	TESTA A SNODO	PZ	4	110,260715	-30 %	308,73	22 %
42569357	SUPPORTO ALBERO TRAS	PZ	3	405,97143	-30 %	852,54	22 %
5802047238	TRAVERSA SOSPENSIONE	PZ	1	2.320,68571	-30 %	1.624,48	22 %
8585819	TASSELLO GOMMA	PZ	4	7,828573	-30 %	21,92	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	39,25333	-25 %	29,44	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	4.366,60	960,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-09	EUR 4.366,60	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3081

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 348
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11465821521 Data SDI: 09/02/2024 21:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	57 / 5000	2024-02-09	EUR 5.327,25
Causale			
Veicolo - Targa: FW827LS , Telaio: ZCFC270D4K5299171 , KM: 352741 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
	Targa: FW827LS Telaio: ZCFC270D4K5299171 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 352741		0				22 %	
	- VS. BUS IVECO 70C17 TG. FW 827 LS - AZ 724 CIG B049B22EBC ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE AVANTRENO LAVORO N. 42/2024 DEL 07.02.24		0				22 %	
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE ASSETTO ANTERIORE CON: S/R CULLA AVANTRENO PER SOSTITUZIONE, SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI TIRANTI TRASVERSALI, SOSTITUZIONE GIUNTI SFERICI BRACCI OSCILLANTI FUSELLI E SOSTITUZIONE TESTINA SFERICA TIRANTE STERZO.; DURANTE LA LAVORAZIONE SI E' RESO NECESSARIO, IN FASE DI RIMONTAGGIO, NOTANDO LA ROTTURA, LA SOSTITUZIONE DEI SUPPORTI ALBERO TRASMISSIONE.	H	30	25,00		750,00	22 %	
	LT - EQUILIBRATURA, CONVERGENZA, CAMPANATURA ED ALLINEAMENTO	HF	1	105,00		105,00	22 %	
PZ	954295 TESTINA STERZO 42578003 240,80 22 %	PZ	2	172,00	-30 %	240,80	22 %	
PZ	504212584 GIUNTO SFERICO 415,69 22 %	PZ	4	148,460715	-30 %	415,69	22 %	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
93804060	TESTA A SNODO	PZ	4	110,260715	-30 %	308,73	22 %
42569357	SUPPORTO ALBERO TRAS	PZ	3	405,97143	-30 %	852,54	22 %
5802047238	TRAVERSA SOSPENSIONE	PZ	1	2.320,68571	-30 %	1.624,48	22 %
8585819	TASSELLO GOMMA	PZ	4	7,828573	-30 %	21,92	22 %
5802003305	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	39,25333	-25 %	29,44	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	4.366,60	960,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-09	EUR 4.366,60	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3081

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>348</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 FEB. 2024</u>	

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 12 FEB 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-02-2024	FIRMA

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 03 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 03 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 994 Ditta: EURPECCANIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 26/01/24

LAVORO Nr. 48/24

COMMESSA Nr. 167735

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	29/01	14348	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	29/01	40	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	29/01	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	04/02	3362/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	04/02	3430/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/02	39	✓ ✓
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	16/02	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>19/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>57/8000</u>	Data fattura: <u>09/02/2024</u>	Importo: <u>€4.366,60 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>0-3 APR. 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 - PEC: kyma@kymamobilita.it

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

G. J. B.

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

(BUS AZ. 724 – REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 16/02/24, alle ore 1000, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2430/24 del 07/02/2024.

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 FRANCO IN DATA 08/02/24, 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

J. B.

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 7794247

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TERZO SIFONE	2	€ 240,80	+	
2	GIUNTO SPECICO	4	€ 415,69	+	
3	TERZO SNODO	4	€ 308,73	< 100€ / unit. e 1	
4	PROVERA SOSPENSIONI	1	€ 1024,48	+	
5	SUPP. ALBERO TRONC.	3	€ 852,54	+	
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

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 42/2024 del 07.02.2024

OGGETTO: 724 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE AVANTRENO

CIG B049B22EBC

Visto che:

- a. In data 29/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.40 del 29/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 07/02/2024 prot. n.2362/24, indica il costo totale dell'intervento in € 4.366,60 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 4.366,60 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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: 5WKUP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **29/01/2024**
Numero problema **114.348**
Numero commessa **1147795**Data registrazione: **29/01/2024 09.02.35**
Autobus **0724**
Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO **REVISIONE SOSPENSIONI ANTERIORI PRESSO DITTA
EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA EUROMECCANICA 29/1/24Collaudo ditta
esterna:SOSTITUZIONE CULLA MOTORE PIU' TIRANTERIA
E TESTINEData e ora
restituzione esercizio:08.02.24Firma Operatore




MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Fax

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **39** del: **08/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intelataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **183** Data: **29/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 827 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 40 del 29.01.2024

Precodice: **EM**

Articolo: **954295**

Qta.: **2,00** Descrizione: **TESTINA STERZO 42578003**

Aspetto dei Beni: **AZ. 724**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **08/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 08/02/2024**



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **39** del: **08/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **183** Data: **29/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 827 LS consegnatoci con vs. ddt. n. 40 del 29.01.2024

Telaio: **ZCFC270D4K5299171**

Targa: **FW827LS**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **70C18H CCS /P**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **42569357**

Qta.: **3,00**

Descrizione: **SUPPORTO ALBERO TRAS**

Precodice: **001**

Articolo: **504212584**

Qta.: **4,00**

Descrizione: **GIUNTO SFERICO**

Precodice: **001**

Articolo: **5802047238**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **TRAVERSA SOSPENSIONE**

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 07 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 70/24-Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Manutenzione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FW 827 LS - AZ. 724 - (km. 352741)

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:*

Manodopera: Sistemazione assetto anteriore con:
S/R culla avantreno per sostituzione, sostituzione giunti sferici
tiranti trasversali, sostituzione giunti sferici bracci iscellanti
fuselli, sostituzione testine sferiche tirante sterzo;
durante la lavorazione si è reso necessario, in fase di rimontaggio,
notando la rottura, la sostituzione dei supporti albero trasmissione.

Manodopera	hu	30,00	x	25,00	€ 750,00
Equilibratura, convergenza, campanatura e allineamento					€ 105,00
Totale parziale					€ 855,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile	
IV42578003	Testina tirante	2	172,00	30	103,20	240,80	✓
IV504212584	Giunto sferico	4	148,46	30	178,15	415,69	✓
IV93804060	Testa a snodo	4	110,26	30	132,31	308,73	✓
IV580047238	Traversa sospensione	1	2320,69	30	696,21	1624,48	✓
IV42569357	Supporto albero trasm	3	405,97	30	365,37	852,54	✓
IV8585819	Tassello in gomma	4	7,83	30	9,40	21,92	
IV5802003305	Anello tenuta alberi	1	39,25	25	9,81	29,44	
Materiale	di consumo	1	18,00	N	N	18,00	
						<u>3.511,60</u>	

Totale manodopera	€ 855,00
Totale ricambi	€ 3.511,60
Totale imponibile	€ 4.366,60

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO **€ 4.366,60**
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 10 del 29 04 2019

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DIFF. EQUATIONS

VIA APPIA (GD)

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

1 DE 11

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. 06D, N.

DE

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA	29	21	24	ORA	09	50

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹⁹

FIRMA DEL CESSONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare -
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO **Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it> **Data:** 29/01/2024, 13:28 **A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it> **Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----4DU5iFpvh56bsBX51xhMZKV4" **ID-Messaggio:** <bda6fc1-d251-4c48-a5ed-31c98b3f70cd@kymamobilita.it> **Versione-MIME:** 1.0 **Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird **Content-Language:** it **Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <afd7e0ce-027e-4e43-ad4e-55f7537df269@kymamobilita.it> **In-Reply-To:** <afd7e0ce-027e-4e43-ad4e-55f7537df269@kymamobilita.it> **BUS AZ. 724**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE SOSP. ANTERIORE in data 29/01/2024 CON DDT. 40 del 29/01/2024

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

Oggetto: RICHIESTA RICAMBIO PER AZ. 724

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanicata.it>

Data: 31/01/2024, 13:04

A: "'Marianna Ettore'" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'
<praticheamministrative@kymamobilita.it>

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE IL SEGUENTE

PARTICOLARE PER VS. AZ. 724

non lo abbiamo al 31/1/24

5802047238 TRAVERSA SOSPENSIONE

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanicata.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - I.I.E.A. N. TA-158056

Member of CISQ Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

**IVECO
BUS**



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 26/01/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	727	REVISIONE SOSP. ANT.	2019	EUROMECCANICA	€ 1.000,00	OK Donatelli 26/1/2024	
2	724	REVISIONE SOSP. ANT.	2019	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
3							
4							
5							
IL CAPO UNITÀ <i>Donatelli</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	58 / 5000	2024-02-09	EUR 174,88
Causale			
Veicolo - Targa: GH682DT , Telaio: , KM: 127100 , Descr Veicolo: Tutte le marche - Tutti			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GH682DT Telaio: - Mod: T-Tutti KM: 127100		0			22 %
REVVI - VS. FURGONE IVECO DAILY 70C18 TG. GH 682 DT CIG B04F72E460 ORDINE DI ESECUZIONE PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 45/2024 DEL 08.02.2024		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	105,00	105,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	106,46	23,42
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-09	EUR 151,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3082

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 851
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11465838841 Data SDI: 09/02/2024 21:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	58 / 5000	2024-02-09	EUR 174,88
Causale			
Veicolo - Targa: GH682DT, Telaio: , KM: 127100, Descr.Veicolo: Tutte le marche - Tutti			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GH682DT Telaio: - Mod: T-Tutti KM: 127100		0			22 %
REVI - VS. FURGONE IVECO DAILY 70C18 TG. GH 682.DT CIG B04F72E460 ORDINE DI ESECUZIONE PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 45/2024 DEL 08.02.2024		0			22 %
REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	105,00	105,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	106,46	23,42
N1 (Escluse ex art. 15) Escluso dalla base imponibile art.1500	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

VISTÌ

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

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

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

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

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	2024-03-09	EUR 151,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3082

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 851
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>12 FEB 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 _____

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 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>03 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

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

NOTE:



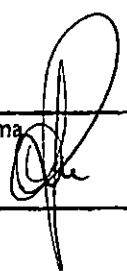
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: IVECO Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 45/24

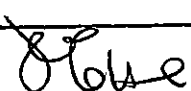
COMMESSA Nr. 147341

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/02	14504	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/02	53	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/02	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/02	1475/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/02	1534/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/02	38	✓
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	16/02	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 19/02	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 58/5000	Data fattura: 08/02/2024	Importo: €151.46+IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 03 APR. 2024

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

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)

(IVECO DAILY – REVISIONE MCTC)

Il giorno 16/08/24, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2554/24 del 09/02/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE P. E. HO IN DATA 09/08/24, 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

.....

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 7794247

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 45/2024 del 08.02.2024

OGGETTO: IVECO DAILY - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B04F72E460

Visto che:

- a. In data 08/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.53 del 07/02/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08/02/2024 prot. n.2475/24, indica il costo totale dell'intervento in € 151,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 151,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **38** del: **08/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **225** Data: **06/02/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. veicolo targato GH 682 DT consegnatoci con vs. ddt. n. 53 del 07.02.24

Telaio:

Targa: **GH682DT**

Marca: **Tutte le marche**

Modello: **Tutti**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **DAILY 70C18**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **08/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 08/02/2024**

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 08 febbraio 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 77/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per revisione MCTC
Vs. Furgone Iveco Daily 70C18 -Tg. GH 682 DT - (km. 127100)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione:

Versamenti M.T.I. (esente IVA)	€ 45,00
Spese postali	€ 1,46
competenze e prestazioni	€ 105,00
Totale	€ 151,46

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 151,46
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi,
ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 08/02/2024, 11:30**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----tPbc9J5rJaYQUfRhqDqfMXRI"**ID-Messaggio:** <b4a85548-ea96-4050-9b4a-9df7ed2215cc@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>**BUS AZ: FURGONE**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 07/02/2024
CON DDT.53 del 07/02/2024

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

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/02/2024**
Numero problema **114.504**
Numero commessa **147 841**

Data registrazione: **07/02/2024 14.19.43**
Autobus **9078**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **SPERTI MASSIMO**

AVARIA **REVISIONE M.C.T.C. PRESSO DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGI ZANONI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
CON ESITO POSITIVO, ALLA DITTA EUROMECCANICA.

Data e ora
restituzione esercizio:

07/02/24

11550

Firma Operatore

[Signature]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11465831452 Data SDI: 09/02/2024 21:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59 / 5000	2024-02-09	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GD531CT, Telaio: , KM: 262096, Descr Veicolo: MAN - MAN			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GD531CT Telaio: - Mod: MAN-MAN KM: 262096		0			22 %
REVVI - VS. BUS MAN TG. GD 531 CT - AZ 760 CIG B04F9FA33D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 46/2024 DEL 08.02.24		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	H	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-09	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3083

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>350</u>
DATA DI REGISTR. <u>12 FEB. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

-Id SDI:11465831452 Data SDI: 09/02/2024 21:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	59 / 5000	2024-02-09	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GD531CT, Telaio: , KM: 262096 , Descr.Veicolo: MAN - MAN			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GD531CT Telaio: - Mod: MAN-MAN KM: 262096		0			22 %
REVVI - VS. BUS MAN TG. GD 531 CT - AZ 760 CIG B04F9FA33D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC - ESITO REGOLARE- LAVORO N. 46/2024 DEL 08.02.24		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	H	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0,00	0 %	45,00	0,00

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-09	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3083

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 350
DATA DI REGISTR. 12 FEB. 2024	

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 <u>12 FEB. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-06-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>03 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>03 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

NOTE:

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

460

Ditta:

EURORECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

16/12/23

LAVORO Nr.

46/24

COMMESSA Nr.

147930

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	08/02	14493	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	08/02	52	✓
3. Mali "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	08/02	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/02	1474/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/02	1558/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/02	37	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	31/01	5/24	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	16/02	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		19/02			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	59/5000	08/02/2024	€ 16646 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	86	03 APR. 2024

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 7756111 - Fax 099 779424

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

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

GG 88

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

(BUS AZ. 760 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 16/02/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2552/24 del 09/02/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORCELLINI IN DATA 08/02/24, 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

.....

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 46/2024 del 08.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.760 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B04F9FA33D

Visto che:

- a. In data 02/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.52 del 07/02/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/02/2024 prot. n.2474/24, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **07/02/2024**
Numero problema **114.493**
Numero commessa **114930**

Data registrazione:

Autobus **0760**

07/02/2024 08.05.34

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESeguire REVISIONE PERIODICA MCTC

Data e ora
restituzione esercizio:

08-02-24

Firma Operatore
[Signature]

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **37** del: **08/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **224** Data: **06/02/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato GD 531 CT consegnatoci con vs. ddt. n. 52 del 07.02.2024

Telaio:

Targa: **GD531CT**

Marca: **MAN**

Modello: **MAN**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 760**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **08/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 08/02/2024**

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 08 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 76/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. bus MAN - Tg. GD 531 CT - AZ.760 -(KM 262096)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spese di riparazione/Revisione periodica annuale MCTC:

Versamenti M.T.I. (esente IVA) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazione € 120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era ns. premura comunicarVi ed, in attesa
di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

2

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 02/02/2024, 09:47**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----cdlnIS4ynmm1z0HsJCG2SSs3"**ID-Messaggio:** <b62a6738-c2b7-4136-a373-025d216a734e@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <261bcc6b-0844-4c6d-9798-075354df468e@kymamobilita.it> <09d59b53-74c5-4278-bf61-e7e235a8fe82@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <09d59b53-74c5-4278-bf61-e7e235a8fe82@kymamobilita.it>

BUS AZ. 760

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 31/01/2024 CON DDT. 43 del 31/01/2024

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

N. 43 del 31/01/2023

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

cessionario

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

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

EUROMECANICA

Via Appia

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BIS AZ. NO 160 PER PROVA TRENOMETR BIS FORNITO DI PIELLO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A DITA					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente -cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		31/01/26	09:25	Lauro M. J.	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		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. - 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).



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	5/24	DEL	31/01/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA				
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 00146330733 /			N.RO LISTA				
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO /			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO VS. AZ. 760 PER PROVA FRENOMETRO CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 43 DEL 31.01.24		1				
<i>Riforma 8 LT Assolo (otto)</i> 								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
DESTINATARIO		IDEM			74121 - TARANTO			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE				
C/RESTITUZIONE				31/01/2024 13:15				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine e difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Bono, senza ulteriore avviso. - 6. Sull'importo scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI 1		FIRMA DEL DESTINATARIO				
A VISTA								



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **31/01/2024**
Numero problema **114.375**
Numero commessa **144823**

Data registrazione:

31/01/2024 08.37.01

Autobus **0760**

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

PROGRAMMATO **EUROMECCANICA X PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSENTA LAVORI DI MANUTENZIONE, DATA
DITTA EUROMECCANICA.

Data e ora
restituzione esercizio:

31/01/24

11.350

Firma Operatore



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 14/12/2023 - BIS - (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:
	138	1	1	140	85	+55	
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	567	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
2	569	REVISIONE MCTC	2009	PICHIERRI	€ 200,00		
3	570	REVISIONE MCTC	2009	ANDRIULO	€ 200,00		
4	654	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
5	758	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
6	760	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
7	761	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
8	762	REVISIONE MCTC	2021	PICHIERRI	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>							

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11519963815 Data SDI: 16/02/2024 21:12

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	64 / 5000	2024-02-14	EUR 1.204,99
Causale			
Veicolo - Targa: FW635LS , Telaio: VJ14014J90N003802 , KM: 420251 , Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW635LS Telaio: VJ14014J90N003802 Mod: RBT9Z- KM: 420251		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX137 AZ. 720 - TG. FW 635 LS CIG B0542A179D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO LAVORO N. 48/2024 DEL 09.02.2024		0				22 %
RIC	5802020368 FILTRO PARTIC. RIG.	PZ	1	2.469,25	-60 %	987,70	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	987,70	217,29

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-14	EUR 987,70	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3131

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>AAE</i>
DATA DI REGISTR. 20 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11519963815 Data SDI: 16/02/2024 21:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	64 / 5000	2024-02-14	EUR 1.204,99
Causale			
Veicolo - Targa: FW635LS , Telaio: VJ14014J90N003802 , KM: 420251 , Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW635LS Telaio: VJ14014J90N003802 Mod: RBT9Z- KM: 420251		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 AZ 720 - TG. FW 635 LS CIG B0542A179D ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO LAVORO N. 48/2024 DEL 09.02.2024		0				22 %
RIC	5802020368 FILTRO PARTIC. RIG.	PZ	1	2.469,25	-60 %	987,70	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	987,70	217,29

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

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

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

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

NOTE:

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 _____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-14	EUR 987,70	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3131

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>HHF</i>
DATA DI REGISTR. 20 FEB. 2024	

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 FEB. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>16 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>16 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:

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



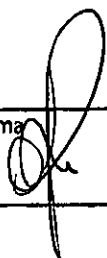
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: L90 Ditta: EUFONECCANIOS

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 25/01/24

LAVORO Nr. 48/24

COMMESSA Nr. 147675

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	22/01	144213	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	25/01	OFF. 25	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	26/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/02	2515/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	12/02	2658/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	08/02		✓
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	16/02	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>19/02</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>64/5000</u>	Data fattura: <u>14/02/2024</u>	Importo: <u>€ 987,70 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Scatone</u>	Data <u>16 APR. 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

PEC: kyma@comune.taranto.it - PEC: kyma@comune.taranto.it

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

Solo
Verba
76

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

(BUS AZ. 720 – FILTRO PARTICOLARE RIGENERATO)

Il giorno 16/02/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.2658/24 del 12/02/2024.

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 _____ IN DATA _____, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

RECAMBIO FAP DA TENERE DI SECONDA.

-) Eventuali osservazioni:

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

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	FILTRO TABELL. P.B.	1	€ 987,70	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

KYMA

MOBILITÀ



ANTONANTE 4h

PALISANO 5.25h

PIPINO 5.25h

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **22/01/2024**
Numero problema **114.213**
Numero commessa **117675**

Data registrazione:

Autobus **0720****22/01/2024 12.53.06**Autista **PASCULLI DAVIDE**Località avaria: **CIMINO**Inserita da: **SPERTI MASSIMO**AVARIA **NON RENDE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ANTONANTE 11.00**ESGUITA RIGENERAZIONE FORATA SOSTITUZIONE****SENSORE DIFFERENZIALE DA RIVISIONARE FAP L.S.**

25/01/24 PASCULLI DAVIDE - PASCULLI DAVIDE - 11.50 Esperto Chieppini, sostituito filtro FAP, montato filtro FAP ripulito, sostituito il magnetico, sostituito KUT oltre filtro FAP, sostituito iniezione una valvola di ritorno, sostituito anche la membrana protettiva, pronta nel deposito.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta esterna:

Data e ora restituzione esercizio:

25/01/24**11.50**

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 48/2024 del 09.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.720 - Ordine di esecuzione dei lavori per FILTRO PARTICOLATO RIGENERATO

CIG B0542A179D

Visto che:

- a. In data 26/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.25 del 25/01/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/02/2024 prot. n.2515/24, indica il costo totale dell'intervento in € 987,70 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: € 987,70 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 08 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 79/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FW 635 LS - AZ. 720-

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Rigenerazione filtro antiparticolato completa con prova
di contropressione, collaudo e rifinitura.

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5802020368	Filtro particol. Rig.	1	2469,24	60	1481,54	987,70
						<u>987,70</u>

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 987,70

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 26/01/2024, 10:05

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----Tbyslgob5ASTCKKRC05Z5KYV"

ID-Messaggio: <b7c4e181-368d-444e-82cb-5b154e20f155@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <dbe39f25-40bd-40ee-9d1d-8023d4c9b1b3@kymamobilita.it>

BUS AZ. 720

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE FILTRO FAP in data 25/01/2024 CON DDT.OFF25 del 25/01/2024

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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapen.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **41** del: **08/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti OdI:
Tipo Doc: **LO01** Num: **162** Data: **25/01/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. filtro particolato consegnatoci con vs. ddt. n. off25 del 25.01.2024

Telaio: **VJ14014J90N003802**

Targa: **FW635LS**

Marca: **IVECO BUS**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **FAP**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **08/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218 0997356221**

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 08/02/2024**

C.F. e Partita iva: 00146330733

1D57

 a saldo

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/01/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	562	AVARIA CAMBIO	2007	DRAGO	€ 2.000,00		
2	703	VERNICIATURA PANNELLI	2018	CARETTA	€ 1.000,00		
3	670	CONVERGENZA	2015	EUROMECCANICA	€ 100,00		
4	709	CONVERGENZA	2018	BUCCOLIERO	€ 100,00		
5	707	AVARIA MOTORE	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
6	Ex 720	REVISIONE FAP	2019	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
7							
8							
9							
10							
11							

IL CAPO UNITÀ *Raffaella*

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11519906778 Data SDI: 16/02/2024 21:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	71 / 5000	2024-02-16	EUR 24.241,29
Causale			
Veicolo - Targa: EH486FT, Telaio: AZ 661, KM: 753862, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH486FT Telaio: AZ 661 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 753862		0				22 %
	-VS. BUS HEULIEZ GX137 TG. EH 486 FT - AZ 661 CIG B06576193B ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE CAMBIO LAVORO N° 58/2024 DEL 15.02.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' RUMOROSITA' CAMBIO CON: S/R GRUPPO CAMBIO COMPLETO PER REVISIONE COMPLETA AL BANCO (LAVORAZIONE A TERZI - OFFICINA ZF) CON SISTEMA ZF "Q3" E COLLAUDO AL BANCO PROVA; S/R FRIZIONE E VOLANO MOTORE PER SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE; ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE MANICOTTO GRUPPO RETARDER; RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO COMANDO SENSORE ALLARME PEDANA DISABILI APERTA.	H	30	25,00		750,00	22 %
	MG - - PER RIVALSA SPESE LAVORAZIONE A TERZI - OFF. ZF	H	1	2.000,00		2.000,00	22 %
	MG - PER RIVALSA SPESE DI TRASPORTO A/R	H	1	100,00		100,00	22 %
5801740631	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1	115,84	-25 %	86,88	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801745057	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	1	55,86667	-25 %	41,90	22 %
5801483583	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	120,22667	-25 %	90,17	22 %
17722510	CAVO QUADRO	PZ	18	1,90		34,20	22 %
RIC	4181202061 SCATOLA CAMBIO	PZ	1	8.852,50	-12 %	7.790,20	22 %
RIC	4181298023 KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1	2.100,00	-12 %	1.848,00	22 %
RIC	4181384113 BOCCA RACCORDO	PZ	1	74,00	-12 %	65,12	22 %
RIC	736300201 VITE AD ESAGONO TONDO	PZ	4	2,00	-12 %	7,04	22 %
RIC	501321982 SPINA ELASTICA	PZ	3	9,200757	-12 %	24,29	22 %
RIC	501325886 FILTRO PRESSIONE	PZ	1	115,00	-12 %	101,20	22 %
RIC	501323553 MAGNESTE	PZ	3	275,50	-12 %	727,32	22 %
RIC	501323522 ANELLO DI TENUTA	PZ	2	96,50	-12 %	169,84	22 %
RIC	4181327002 SEGMENTO	PZ	2	8,50	-12 %	14,96	22 %
RIC	730113065 RONDELLA DI REGOLAZ	PZ	1	54,00	-12 %	47,52	22 %
RIC	501215837 SENSORE DI GIRI	PZ	1	222,00	-12 %	195,36	22 %
RIC	501215111 TUBO DI ASPIRAZIONE	PZ	1	27,60227	-12 %	24,29	22 %
RIC	501217460 FILTRO DI ASPIRAZIONE	PZ	1	190,00	-12 %	167,20	22 %
RIC	4181298006 KIT RIPARAZIONE	PZ	1	1.708,29545	-12 %	1.503,30	22 %
RIC	4181298005 KIT RIPARAZIONE	PZ	1	3.900,00	-12 %	3.432,00	22 %
RIC	4181354006 ROSETTA DI SPINTA	PZ	1	149,00	-12 %	131,12	22 %
RIC	OLIO CAMBIO ECOFLUID	PZ	50	10,00		500,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	19.869,91	4.371,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-16	EUR 19.869,91	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3138

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>448</u>
DATA DI REGISTR. <u>20 FEB. 2024</u>	

DS 22

02.02.001

0287,12 070294.0006

OK

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11519906778 Data SDI: 16/02/2024 21:11
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	71 / 5000	2024-02-16	EUR 24.241,29
Causale			
Veicolo - Targa: EH486FT , Telaio: AZ 661 , KM: 753862 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
	Targa: EH486FT Telaio: AZ 661 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 753862		0				22 %	
	- VS. BUS HEULIEZ GX137 TG. EH 486 FT - AZ 661. CIG B06576193B. ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE CAMBIO LAVORO N°58/2024 DEL 15.02.2024		0				22 %	
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' RUMOROSITA' CAMBIO CON: S/R GRUPPO CAMBIO COMPLETO PER REVISIONE COMPLETA AL BANCO (LAVORAZIONE A TERZI - OFFICINA ZE) CON SISTEMA ZE "Q3" E COLLAUDO AL BANCO PROVA; S/R FRIZIONE E VOLANO MOTORE PER SOSTITUZIONE PARAOLIO ALBERO MOTORE; ELIMINAZIONE PERDITA LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO CON SOSTITUZIONE MANICOTTO GRUPPO RETARDER; RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO COMANDO SENSORE ALLARME PEDANA DISABILI APERTA.	H	30	25,00		750,00	22 %	
	MG PER RIVALSA SPESE LAVORAZIONE A TERZI - OFF. ZE	H	1	2.000,00		2.000,00	22 %	
	MG PER RIVALSA SPESE DI TRASPORTO 2 % A/R	H	1	100,00		100,00	22 %	
5801740631	MANICOTTO ACQUA RAFF 86,88 22 %	PZ	1	115,84	-25 %	86,88	22 %	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801745057	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	1	55,86667	-25 %	41,90	22 %
5801483583	ANELLO TENUTA ALBERI	PZ	1	120,22667	-25 %	90,17	22 %
17722510	CAVO QUADRO	PZ	18	1,90		34,20	22 %
RIC	4181202061 SCATOLA CAMBIO	PZ	1	8.852,50	-12 %	7.790,20	22 %
RIC	4181298023 KIT ANELLI DI TENUTA	PZ	1	2.100,00	-12 %	1.848,00	22 %
RIC	4181384113 BOCCA RACCORDO	PZ	1	74,00	-12 %	65,12	22 %
RIC	736300201 VITE AD ESAGONO TONDO	PZ	4	2,00	-12 %	7,04	22 %
RIC	501321982 SPINA ELASTICA	PZ	3	9,200757	-12 %	24,29	22 %
RIC	501325886 FILTRO PRESSIONE	PZ	1	115,00	-12 %	101,20	22 %
RIC	501323553 MAGNESTE	PZ	3	275,50	-12 %	727,32	22 %
RIC	501323522 ANELLO DI TENUTA	PZ	2	96,50	-12 %	169,84	22 %
RIC	4181327002 SEGMENTO	PZ	2	8,50	-12 %	14,96	22 %
RIC	730113065 RONDELLA DI REGOLAZ	PZ	1	54,00	-12 %	47,52	22 %
RIC	501215837 SENSORE DI GIRI	PZ	1	222,00	-12 %	195,36	22 %
RIC	501215111 TUBO DI ASPIRAZIONE	PZ	1	27,60227	-12 %	24,29	22 %
RIC	501217460 FILTRO DI ASPIRAZIONE	PZ	1	190,00	-12 %	167,20	22 %
RIC	4181298006 KIT RIPARAZIONE	PZ	1	1.708,29545	-12 %	1.503,30	22 %
RIC	4181298005 KIT RIPARAZIONE	PZ	1	3.900,00	-12 %	3.432,00	22 %
RIC	4181354006 ROSETTA DI SPINTA	PZ	1	149,00	-12 %	131,12	22 %
PZ	RIC	OLIO CAMBIO ECOFLUID	PZ	50	10,00	500,00	22 %
MAC	MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	18,00	18,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Imponibile	Arrotondamento	Al. IVA	Imposta

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
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:



Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	19.869,91	4.371,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-16	EUR 19.869,91	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3138

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>HH8</i>
DATA DI REGISTR. <i>20 FEB. 2024</i>	

DS 22

02.02.0001

CES.12 070194.0006

OK

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
20 FEB. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
21-06-2024	

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAG. 2024	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
09 MAG. 2024	

NOTE:



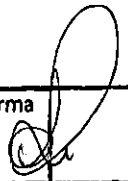
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661 Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 02/12/23

LAVORO Nr. 58/24

COMMESSA Nr. 146831

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	12/12	113503	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	12/12	526	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	12/12	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	01/2	1992/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	16/2	3089/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	16/2	47	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	16/2	47	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	09/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 09/5	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>41/5000</u>	Data fattura: <u>16/02/2024</u>	Importo: <u>€19.869,91+IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 09 MAG. 2024

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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0146330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

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

(BUS AZ. 661 – REVISIONE CAMBIO) **KM 753.862**

Il giorno 9/5/24, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3089/24 del 16/02/2024.

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 PONCEWNI IN DATA 19/2/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SEATOLA CAMBIO	1	7790,20	X	
2	RIT ANELLO DI TENUTA	1	1848,00	X	
3	FIUTO PRESSIONE	1	101,20	X	
4	MAGNETE	2	727,32	X	
5	SENSORE DI ARIA	1	195,36	X	
6	FIATO ASSINAZ.	1	167,20	X	
7	RIT RIPARAZIONE	1	1.503,30	X	
8	" "	1	3.432,00	X	
9	ROSETTA DI SPINTA	1	131,12	X	
10	7				
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

KYMA
 MOBILITÀ


MASTRANGELO 1.25h

MADARIZZI 1.25h

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 12/12/2023

Numero problema 113.503

Numero commessa 1166831

Data registrazione:

Autobus 0661

12/12/2023 08.06.26

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

Inserita da: MARTURANO COSIMO

PROGRAMMATO EUROM. X RUMORE IN FASE DI RICA. RILASCIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

19/02/24 MASTRANGELO - MADARIZZI

Intervento eseguito su autobus DX, veicolo autotreno, annuncio, opposizione subito dopo KYMA MOBILITÀ, parte intervento finale.

Invio ditta esterna:

EUROTECNICA INVIATA 12/12/23

Collaudo ditta esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI REVISIONE CAMBIO COMPLETA, SOSTITUITO PULIDOLLO INTERNO ALBERO PULID, TRA CORDO E PULID, UN PULID COTTO ACQUA, RIPULISTO IMPIANTO ELETTRICO COMPLETO SOSTITUITO AZIENDA ROMA INSTABILI DALLA DITTA EUROTECNICA. ESSEGUITE FOTO-MONTAGGI NOSTRI. ESSEGUITA PRIMA NOSTRA PIAZZA, PER CONTROLLO FONZIONAMENTO, SI RILEVA RUMORE IN FASE DI RILASCIO PULID ACCERCIATORE E IN FASE DI INSERIMENTO RETARDER. COLLAUDO CON RISULTATO NEGATIVO.

Data e ora

restituzione esercizio: 19.02.24

Firma Operatore

KYMA
 MOBILITÀ

BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA
Data **05/02/2024**Numero problema **114.458**Numero commessa **146831**

Data registrazione:

Autobus **0661****05/02/2024 08.58.50**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**Inserita da: **MARTURANO COSIMO**PROGRAMMATO **X EUROMECCANICA PROVA FRENO METRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:ESSEGNATI LAVORI DI RILASCIA ELETTRICITÀ BILIADETA EUROMECCANICA IN DATA 19/02/24

Data e ora

19-02-24

restituzione esercizio:

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 58/2024 del 15.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.661 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE CAMBIO

CIG B06576193B

Visto che:

- a. In data 12/12/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.526 del 12/12/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 01/02/2024 prot. n.1992/24, indica il costo totale dell'intervento in € 19.869,92 + IVA;
- c. Il Consiglio di Amministrazione si è espresso favorevolmente sull'affidamento con delibera n.13 del 08/02/2024;

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

1. **costo dell'intervento: € 19.869,92 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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: 5WKUP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale fir.: Dott. Pietro Carato

Il-Presidente del CDA

Avv. Daniele D'Ambrosio

UAG

Taranto, 17 febbraio 2024

Al Responsabile dell'Area
Mantenzione Parco Rotabile
Ing. Marianna Ettorre

SEDE

Oggetto: Trasmissione "deliberato" del Consiglio di Amministrazione del giorno 08/02/2024

Trasmetto, per gli adempimenti di competenza, quanto deliberato dal Consiglio di Amministrazione di KYMA MOBILITÀ S.p.A. secondo le indicazioni ricevute.

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N.03 DEL 08 FEBBRAIO 2024			
N.	OGGETTO	N. DEL.	DELIBERATO
1	Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza. Aggiornamento 2023. – Approvazione.	11	- di approvare l'allegato "Piano triennale di prevenzione della corruzione e della Trasparenza per il triennio 2024-2026. Aggiornamento" e la "Relazione annuale del RPCT" contenuta in Premessa, costituente parte integrante e sostanziale del presente atto [Allegato n. 1]; - di trasmettere copia del presente provvedimento: - ai Responsabili di Area e ai Capo unità organizzativa; - al Comune di Taranto. - di pubblicare i documenti approvati con il presente atto sul sito web istituzionale nella sezione "Società Trasparente" e nella bacheca aziendale intranet.
2	Affidamento al Fornitore Autoservice D'Elia della riparazione del sinistro del bus az. n. 771 MERCEDES-BENZ CITARO HYBRID 3P 2023.	12	- Di autorizzare l'affidamento dei lavori, ai sensi dell' art. 50 comma 1 lettera b) del D. Lgs. 36/2023, alla Ditta Autoservice D'Elia s.r.l. al costo di € 25.203,20 oltre IVA. - Di impegnare l'Ufficio Sinistri nel recupero integrale, o quantomeno il massimo possibile, dalla compagnia Assicurativa.

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE N.03 DEL 08 FEBBRAIO 2024

N.	OGGETTO	N. DEL.	DELIBERATO
			3. Di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Responsabile Area Manutenzione Parco Rotabile e Officina ad ogni adempimento connesso e conseguente.
3	Affidamento al Fornitore Euromeccanica della revisione cambio del bus az. n. 661 IVECO HEULIEZ GX137 - Anno 2015.	13	1) Di autorizzare l'affidamento dei lavori, ai sensi dell' art. 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs. 36/2023, alla Ditta Euromeccanica s.r.l. al costo di € 19.869,92 oltre IVA. 2) Di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Responsabile Area Manutenzione Parco Rotabile e Officina ad ogni adempimento connesso e conseguente.
11	Procedura aperta n. 14/2023 per l'individuazione di una compagnia di per la collocazione dei contratti assicurativi relativi ai "rischi diversi" di kyma mobilità s.p.a. - Aggiudicazione.	20	1) Di aggiudicare la Procedura Aperta n. 14/2023 - per l'individuazione di una compagnia di assicurazioni per la collocazione dei contratti assicurativi relativi ai "rischi diversi" di Kyma Mobilità s.p.a., secondo il prospetto riportato in premessa. 2) Di autorizzare la Direzione Generale, la Direzione Tecnica e il Capo Unità Contratti ed Appalti per l'assunzione di ogni atto connesso e conseguente. 3) Di incaricare la Direzione Generale di effettuare tutti i relativi e conseguenti adempimenti.

IL SEGRETARIO DEL CDA

(Dott.ssa Tiziana Tursi)

Documento firmato in originale



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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

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

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Aprile, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-on@gigapece.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA ta - 188058

Taranto, 31 Gennaio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 58/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km. 753862)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione difettosità rumorosità cambio con:
S/R gruppo cambio completo per revisione completa al banco
(lavorazione a terzi - Officina ZF) con sistema ZF "Q3" e
collaudo al banco prova; S/R frizione e volano motore per
sostituzione paraolio albero motore;
Eliminazione perdita liquido di raffreddamento con sostituzione
manicotto gruppo retarder;
Ripristino impianto elettrico comando sensore allarme pedana
disabili aperta.

Manodopera	hu	30,00	x	25,00	€ 750,00
Per rivalsa spese lavorazione a terzi-Off. ZF					€ 2.000,00
Per rivalsa spese di trasporto A/R					€ 100,00
Totale parziale					€ 2.850,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV4181202061	Scatola cambio	1	8852,50	12	1062,30	7790,20 ✓
IV4181298023	Kit anelli di tenuta	1	2100,00	12	252,00	1848,00 ✓
IV4181384113	Bocca raccordo	1	74,00	12	8,88	65,12
736300201	Vite ad esagono tondo	4	2,00	12	0,96	7,04
501321982	Spina elastica	3	9,20	12	3,31	24,29
501325886	Filtro pressione	1	115,00	12	13,80	101,20 ✓
501323553	Magnete	3	275,50	12	99,18	727,32 ✓
501323522	Anello di tenuta	2	96,50	12	23,16	169,84
4181327002	Segmento	2	8,50	12	2,04	14,96
730113065	Rondella di regolaz.	1	54,00	12	6,48	47,52
501215837	Sensore di giri	1	222,00	12	26,64	195,36 ✓
501215111	Tubo di aspirazione	1	27,60	12	3,31	24,29
501217460	Filtro aspirazione	1	190,00	12	22,80	167,20 ✓
4181298006	Kit riparazione	1	1708,30	12	205,00	1503,30 ✓
4181298005	Kit riparazione	1	3900,00	12	468,00	3432,00 ✓
4181354006	Rosetta di spinta	1	149,00	12	17,88	131,12 ✓
OLIO CAMB.	Olio cambio Ecofluid	50	10,00	N	N	500,00
5801483583	Paraolio albero mot.	1	120,23	25	30,06	90,17
5801740631	Manicotto	1	115,84	25	28,96	86,88
5801745057	Collare di fissaggio	1	55,87	25	13,97	41,90
CP17722510	Cavo quadro	18	1,90	N	N	34,20
Materiale	di consumo	1	18,00	N	N	18,00
						<u>17.019,92</u>

Totale manodopera**€ 2.850,00****Totale ricambi****€ 17.019,92****Totale imponibile****€ 19.869,92**

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

€ 19.869,92

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **47** del: **16/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**
Cap e località: **74123 - TARANTO**
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **2124** Data: **12/12/2023**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus HEULIEZ Targato EH 486 FT consegnatoci con ddt. n. 526 del 12.12.2023

Precodice: **ZZ** Articolo: **RIC**

Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **4181298005 kit riparazione**

Aspetto dei Beni: **AZ. 661**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **19/02/2024** Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**
Telefoni: **0994752909 0994752909**

Partita Iva: **03039500735**
Località: **TARANTO** **TA**
Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Telefoni: **0997356218 0997356221**

Partita Iva: **00146330733**
Località: **TARANTO** **TA**
Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 16/02/2024**

19/02/2024 10:55
LITRI 15,00
Gianluigi

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **47** del: **16/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestatataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:

Tipo Doc: **LO01** Num: **2124** Data: **12/12/2023**

Note: Vi rimettiamo Vs. bus HEULIEZ Targato EH 486 FT consegnatoci con ddt. n. 526 del 12.12.2023

Telaio: **AZ. 661**

Targa: **EH486FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 1,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 501325888 filtro pressione	✓
Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 1,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 4181202081 scatola cambio	✓
Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 1,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 4181298023 kit anelli tenuta	✓
Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 1,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 4181354006 rosetta di spinta	✓
Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 3,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 501323553 magnete	✓
Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 1,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 501215837 sensore di giri	✓
Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 1,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 501217460 filtro di aspirazione	✓
Precodice: ZZ	Articolo: RIC	Qta.: 1,00	Descrizione: RICAMBIO GENERICO	
			Note art: 4181298006 kit riparazione	✓

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 12/12/2023, 11:37

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----OCmUSQAexrBRdgXUWmWQ1sAG"

ID-Messaggio: <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <eccddb2e-3020-ec9a-e6e9-b737f9547f26@kymamobilita.it> <40c22ba0-1855-4884-cac2-c17aef0a9ab0@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63cae9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>

BUS AZ. 661

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RUMOROSITA' CAMBIO in data 12/12/2023
CON DDT. 526 del 12/12/2023

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 KYMA.


KYMA
 MOBILITÀ

 25.09.2023 -
 AFFIDAMENTO LAVORI

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 01/12/2023 – (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:
	140	1	1	142	85	+57	
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	661	RUMOROSITÀ CAMBIO	2015	EUROMECCANICA	€ 600,00		
2							
3							
4							
5							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11609812857 Data SDI: 01/03/2024 23:32
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	81 / 5000	2024-02-27	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GD512CT, Telaio: , KM: 1 , Descr Veicolo: MAN : MAN			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GD512CT Telaio: - Mod: MAN-MAN KM: 1		0			22 %
REVBSP - REVISIONE MCTC BUS AZ. 755 - TG. GD 512 CT CIG B082000A09 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC LAVORO N. 65/2024 DEL 22.02.2024		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-27	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3250

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 570
DATA DI REGISTR. 06 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11609812857 Data SDI: 01/03/2024 23:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	81 / 5000	2024-02-27	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: GD512CT, Telaio: , KM: 1, Descr Veicolo: MAN - MAN			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: GD512CT Telaio: - Mod: MAN-MAN KM: 1		0			22 %
REVBSP - REVISIONE MCTC BUS AZ 755 - TG. GD 512 CT CIG B082000A09 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC LAVORO N. 65/2024 DEL 22.02.2024		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0,00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-27	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3250

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>570</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 MAR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 06 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	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 24 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 APR. 2024	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:	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

355 Ditta: EUBRECCAUICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

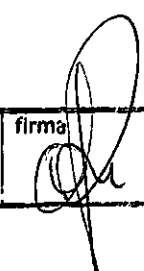
20/02/24

LAVORO Nr.

65/24

COMMESSA Nr.

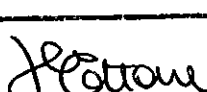
148/139

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	20/02	114723	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	21/02	75	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	22/02	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	22/02	326/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	23/02	3564/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	22/02	51	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	13/03	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		18/03			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>81/5000</u>	Data fattura: <u>24/02/2024</u>	Importo: <u>€ 166,46 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		24 APR. 2024

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, 65 - 74121 Taranto - 099 7350111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046130753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 88

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

(BUS AZ. 755 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 13/03/24, alle ore 12.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof.3564/24 del 23/02/2024.

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 Pozzo IN DATA 22/02/24 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

.....

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 65/2024 del 22.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.755 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B082000A09

Visto che:

- a. In data 21/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.74 del 21/02/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 22/02/2024 prot. n.3426/24, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

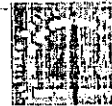
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Pot. Pietro Carallo



KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **20/02/2024**
Numero problema **114.723**
Numero commessa **148139**

Data registrazione:

Autobus **0755**

20/02/2024 10.36.52

Autista **ZIZZI-ANTONIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **ZIZZI-ANTONIO**

PROGRAMMATO **REVISIONE M.C.T.C**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA EURO RECEPTE 21/2/24

Collaudo ditta
esterna:

ESSENCIA LAVORI DI RIVISCOLA PERIODICA M.C.T.C.
DITTA DITTA EURO RECEPTE

Data e ora
restituzione esercizio:

22/02/24

14.00

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

FANGLIULO 1h

PORZIO 1h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/02/2024**Numero problema **114.727**Numero commessa **1148139**

Data registrazione:

Autobus **0755****20/02/2024 13.09.56**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DANTE**Inserita da: **SPERTI MASSIMO**PROGRAMMATO **PRECOLLAUDO AMAT**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

20/02/24 FANGLIULO - PORZIO
Espresso lavoro di precollaudo a Km 225 Orz

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora

restituzione esercizio:

22/02/24**11200**

Firma Operatore

INT-ESEG. IN DATA 16/02/24

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data: **21/02/2024**
Numero problema: **114.747**
Numero commessa: *118 139*

Data registrazione:

Autobus **0755**

21/02/2024 06.58.19

Autista: **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

PROGRAMMATO: **CONTROLLO ANTINCENDIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

114 0755 16/02/24

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

22/02/24

11200

Firma Operatore

[Signature]

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915916100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.L.I. (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **51** del: **22/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **313** Data: **20/02/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato GD 512 CT consegnatoci con vs. ddt. n. 74 del 21.02.2024

Telaio:

Targa: **GD512CT**

Marca: **MAN**

Modello: **MAN**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 755**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **22/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 22/02/2024**

LITRI IN INGRESSO
22/02/2024

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (+4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 21 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot.89/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Revisione

Vs. bus MAN - Tg. GD 512 CT - AZ.755-(KM 225055)

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spese di riparazione/Revisione periodica annuale MCTC:**

Versamenti M.T.I. (esente IVA)

€ 45,00

Spese postali

€ 1,46

Competenze e prestazione

€ 120,00

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.**

€ 166,46

**Tanto era ns. premura comunicarVi ed, in attesa
di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 74 del 21.10.2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

EuroMeccaniciVia AppiaTA -

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

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BUS AZ N° 755 PER REVISIONE METE + P.O.L.E. BUS FORNITO DI PNEU MATICI	
	NON SI È POTUTO EFFETTUARE IN USCITA IL RIFORNIMENTO IN QUANTO IL TUNNEL OCUPATO DALLI VEICOLI DI LAVORO IL CARO DEPOSITO	
	Offw	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A ULLA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
-cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 22/02/2024, 10:40

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----XulYlj7hpzcLsWZ3X3nmuasT"

ID-Messaggio: <f9a1f50f-cd6e-4767-adec-fb2986af015f@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <bf721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it> <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 755

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 21/02/2024
CON DDT. 74 del 21/02/2024

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 20/02/2024 - (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:
	139	1	1	141	99	+42	
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	755	REVISIONE MCTC	2021	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2							
3							
4							
						IL CAPO UNITÀ.....	

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80 / 5000	2024-02-27	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: EH486FT, Telaio: AZ. 661, KM: 753863, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH486FT Telaio: AZ. 661 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 753863		0			22 %
REVBSP - REVISIONE MCTC BUS AZ. 661 - TG. EH 486 FT CIG B081F13676 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC LAVORO N. 64/2024 DEL 22.02.2024		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-27	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3249

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 569
DATA DI REGISTR. 06 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11609895348 Data SDI: 01/03/2024 22:29

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	80 / 5000	2024-02-27	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: EH486FT , Telaio: AZ. 661 , KM: 753863 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH486FT Telaio: AZ. 661 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 753863		0			22 %
REVBSP - REVISIONE MCTC BUS AZ. 661 - TG. EH 486 FT CIG B081F13676 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC LAVORO N. 64/2024 DEL 22.02.2024		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.1530	0,00	0 %	45,00	0,00

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Condizioni Pagamento.	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-27	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3249

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 569
DATA DI REGISTR. 06 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 06 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>Cpe</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA <i>Amel</i>

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>OK</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>Stop</i>
NOTE:	



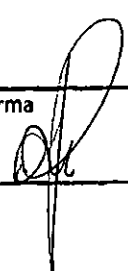
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661 Ditta: EUROPECORIO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/01/24

LAVORO Nr. 66/24

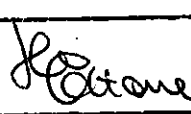
COMMESSA Nr. 148127

DOCUMENTAZIONE:	Presente In commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	20/2	114714	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	21/2	45	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	22/2	1	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	22/2	3427/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	23/2	3563/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	24/3	58	✓
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	09/5		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>09/05</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>80/5000</u>	Data fattura: <u>24/02/2024</u>	Importo: <u>€ 166,46 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>09 MAG. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0146430753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 661 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 9/5/24, alle ore 8:45, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3563/24 del 23/02/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE 21221 IN DATA 26/3/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

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



TARANTO
CAPITALE DI MARE

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

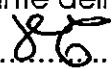
a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

..........

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapex.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

Tipo Doc: **BO01** Num: **58** del: **04/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti OdI:
Tipo Doc: **LO01** Num: **363** Data: **26/02/2024**

Note: Vi rimettiamo vs.bua HEULIEZ GX targato EH 486 FT consegnatoci con ddt n. 75 del 21.02.2024

Telaio: **AZ. 661**

Targa: **EH486FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **1905308**

Qta.: **2,00**

Descrizione: **CUSCINETTO**

Precodice: **001**

Articolo: **500023256**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **ANELLO DI SICUREZZA**

Precodice: **001**

Articolo: **503126457**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **CUSCINETTO A RULLI**

Aspetto dei Beni: **AZ. 661**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data inizio Trasp.: **04/03/2024**

Ora inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

RIF. GASOLIO 214304
KM 753984 **11/2/24**

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

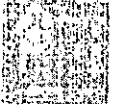
Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

KYMA
MOBILITÀ

ABBADONTE 4h

ANTONANTE 4h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data CARABOTA 1.258 20/02/2024

Numero problema 114.714

Numero commessa 1148127

Data registrazione:

Autobus 0661

20/02/2024 06.16.11

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: MONACO COSTANTINO

PROGRAMMATO PRECOLLAUDO AMAT

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ESSECUITO PRECOLLAUDO.

CARABOTA 8401000

Abbona A. L. 6501045
Rip. gomma post. dx

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Espresso prova nel finale ho risolto
problema di innesco. Verifico bene
le cause + cilindro fissi.Data e ora
restituzione esercizio:

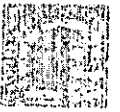
26/3/24

Firma Operatore

SOST. CUSCINETTI POST. + CILINDRO FRENI

ICYMA
MOBILITÀ

PALISANO I. 25h



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/02/2024**
Numero problema **114.707**
Numero commessa **148127**

Data registrazione:

Autobus **0661**

19/02/2024 16.39.06

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **MARTURANO COSIMO**

PROGRAMMATO **RUMORE AL CAMBIO IN FASE DI RILASCIO+ REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: **04/03/24 PALISANO 14.20-15.30**

**Eseguita prova su Depo, per il rumore in fase di
rilevato.**

Invio ditta esterna:

Ditta EUROPROCESS 21/2/24

Collaudo ditta
esterna:

**Eseguita prova nel piccolo controllo
rumoroso onaly post Verif. e cambio
dei cilindro freni + Cuscinetti**

Data e ora
restituzione esercizio:

26/3/24

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 64/2024 del 22.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.661 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B081F13676

Visto che:

- a. In data 21/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.75 del 21/02/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 22/02/2024 prot. n.3427/24, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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: SWKUP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) Tel. 099-4753909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4753890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 21 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 88/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di Revisione

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km. 753925)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la revisione
annuale periodica M.C.T.C.:

Versamenti M.T.I. (esente I.V.A.) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazioni € 120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 75 del 21/02/2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

EUROMEDIOVA AppiaTA

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
01	BUS AZ. NO 661 PER REVISIONE MOTORE C.d.p. BUS FORNITO DI PIENO OLRAPRANTE	
	NON SI È POTUTO EFFETTUARE IL RIF. X TUNNEL OCCUPATO DA VEICOLI DI LIVACIO IL CAPO DE POSTO C.p.s.	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 22/02/2024, 10:39**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----PLCy8kq0z6UBD47inuJYDkuB"**ID-Messaggio:** <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it>

<250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>

<e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-

20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it>

<fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-

b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it>

<5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-

b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it>

<bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-

5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-

baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <bf721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <bf721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it>

BUS AZ. 661

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 21/02/2024 CON DDT. 75 del 21/02/2024

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 KYMA.

KYMA MOBILITÀ



REV. NOTE. FEB.

Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 23/01/2024 - (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:
	138	1	1	140	99	+41	
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	564	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	652	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	656	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	658	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
5	661	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	703	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
7	704	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
8	705	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
9	756	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
10	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
11	759	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		

IL CAPO UNITÀ *[Signature]*

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11609800074 Data SDI: 02/03/2024 02:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	83 / 5000	2024-02-28	EUR 829,60
Causale			
Veicolo - Targa: FP978CY , Telaio: AZ 710 , KM: 426399 , Descr.Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP978CY Telaio: AZ 710 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426399		0			22 %
	- VS. BUS IVECO MMI AZ 710 TG. FP 978 CY CIG B085D783CD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 68/2024 DEL 23.02.2024		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO.	H	10	25,00	250,00	22 %
RIC	K01844/RIC KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	1	100,00	100,00	22 %
RIC	K01800 KIT MANUTENZIONE	PZ	1	250,00	250,00	22 %
RIC	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	680,00	149,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-28	EUR 680,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3252

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 572
DATA DI REGISTR. 0 6 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11609800074 Data SDI: 02/03/2024 02:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	83 / 5000	2024-02-28	EUR 829,60
Causale			
Veicolo - Targa: FP978CY , Telaio: AZ 710 , KM: 426399 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP978CY Telaio: AZ 710 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 426399		0			22 %
	- VS. BUS IVECO MMI AZ 710 TG. FP 978 CY CIG B085D783CD ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 68/2024 DEL 23.02.2024		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO.	H	10	25,00	250,00	22 %
RIC	K01844/RIC KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	1	100,00	100,00	22 %
RIC	K01800 KIT MANUTENZIONE	PZ	1	250,00	250,00	22 %
RIC	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	680,00	149,60	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:	



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-28	EUR 680,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3252

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 572
DATA DI REGISTR. 06 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA						
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																			
Contr. Rep. n. _____ del _____																																			
Conv. n. _____ del _____																																			
Determ. A.D. n. _____ del _____																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																			
Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																																		
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																			
Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>06 MAR 2024</td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> <tr> <td>21-06-2024</td> <td>[Firma]</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	06 MAR 2024	[Firma]	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	21-06-2024	[Firma]	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																			
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																																			
data scadenza di pagamento presunta _____																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
06 MAR 2024	[Firma]																																		
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																			
DATA	FIRMA																																		
21-06-2024	[Firma]																																		
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																																			
Contr. Rep. n. _____ del _____																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																			
Delib. C.A. n. _____ del _____																																			
Data scadenza pagamento _____																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>24 APR. 2024</td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td>24 APR. 2024</td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	24 APR. 2024	[Firma]	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	24 APR. 2024	[Firma]	NOTE:											
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																																		
24 APR. 2024	[Firma]																																		
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																			
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																		
24 APR. 2024	[Firma]																																		
NOTE:																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA																											
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico																																			
Conferimento del..... Prot.....																																			
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																			
DATA	FIRMA																																		



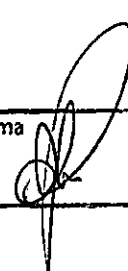
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 110 Ditta: EUROHECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/01/24

LAVORO Nr. 68/24

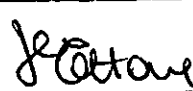
COMMESSA Nr. 167785

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo		Data documento	Protocollo	Allegato	
		Originale	Copia			Copia	gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	✓	C	25/01	114272	✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	✓	O	25/01	33	✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	✓	C	26/01	-	✓	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	✓	C	22/2	3468/24	✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	✓	C	26/2	3650/24	✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	✓	O	22/2	1	✓	✓
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	04/3	-	✓	✓
9. Altri documenti:							
10.							
11.							
12.							
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:				
		05/3					

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>83</u>	<u>5000</u>	Data fattura: <u>28/02/2024</u>	Importo: <u>€680,00+IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		24 APR. 2024

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

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0146330753 - Capitale Sociale € 3.340.463,00 int. vers.

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. 33 del 25/01/2024

☐ **cessionario**

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

Ευρωπαϊκή

U/A AppA

- TA -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

130

☐ in cents

☐ a saldo

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 24/10/24	ORA 10.15	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ¹⁾		FIRMA DEL CESSIARIO		

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

G sep

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

(BUS AZ. 710 – REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO)

Il giorno 4/3/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3650/24 del 26/02/2024.

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 PORZIO IN DATA 23/2/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RICAMBIO BOMBOLA	1	AMAT	☒	☐
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

EUROMECCANICA SRL

S.S. APPIA 7 km 10

74123 TARANTO

Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 68/2024 del 23.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.710 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO

CIG B085D783CD

Visto che:

- a. In data 26/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.33 del 25/01/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 22/02/2024 prot. n.3468/24, indica il costo totale dell'intervento in € 680,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 680,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapcc.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BV01** DDT Reso Veicolo C/Restituzione
NUM **1** DEL: **22/02/2024**

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI, 657**

74121 TARANTO

TA

P. IVA / C. F.: **00146330733 / 00146330733**

Telefono: **0997356218**

Destinazione:

Partenza: **Iveco**

Indirizzo:

Cap e località:

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FP 978 CY consegnatoci con vs. ddt. n. 33 del 25.01.2024

Telaio: **AZ. 710**

Targa: **FP978CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 710**

Causale Trasporto: **C/o Realizzazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **22/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI, 657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **S.S. 7 APPIA KM 647, 22/02/2024**

NON E' STATO POSSIBILE EFFETTUARE IL
RIFORNIMENTO IN QUANTO IL TUNNEL OCCUPATO
DA LAVORI < SOSTITUZIONE LAVORIO AUTOMATICO

IL CAPODEPOSITO

[Signature]

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **25/01/2024**
Numero problema **114.272**
Numero commessa **114725**Data registrazione:
25/01/2024 09.18.43Autobus **0710**
Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **GRECO ORAZIO**PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER REVISIONE IMPIANTO ANTINCENDIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**EUROMECCANICA 25/1/24**
ESSEGUITI LAVORI QUALIFICAZIONE DI REVISIONE IMPIANTO
ANTINCENDIO DA UNO DEI TECNICI DELLA DITTA EUROMECCANICAData e ora
restituzione esercizio:**23/02/24****11.250**

Firma Operatore

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 22 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 90/24=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa per la revisione impianto antincendio

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 978 CY - AZ. 710 - (km.426399)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo cinsuntivo di spesa per la revisione
dell'impianto antincendio:

Manodopera: Revisione quinquennale impianto antincendio con S/R bombole
estintore per ricarica, depressurizzazione dell'impianto, fornitura
e montaggio del kit di manutenzione e pressurizzazione dell'impianto
con ausilio di gas azoto.

Manodopera hu 10,00 x 25,00 € 250,00

Totale parziale € 250,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
K01844/RIC	Kit ricarica bombola	1	100,00	N	N	100,00
K01800	Kit manutenzione	1	250,00	N	N	250,00
	Bombola gas azoto	1	80,00	N	N	80,00
						<u>430,00</u>

Totale manodopera € 250,00

Totale ricambi € 430,00

Totale imponibile € 680,00

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 680,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 26/01/2024, 10:02

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----f8VAA1NTC9QxcdxCTP8IzK5"

ID-Messaggio: <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

BUS AZ. 710

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE IMP. ANTINCENDIO in data 25/01/2024 CON DDT. 33 del 25/01/2024

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



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 29/01/2024 bis - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	708	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
2	709	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
3	710	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
4	711	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
5	712	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
6	713	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
7	714	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
8	715	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Lee Cera</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11609836026 Data SDI: 01/03/2024 21:42

Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82 / 5000	2024-02-28	EUR 3.097,26
Causale			
Veicolo - Targa: FW827LS , Telaio: ZCFC270D4K5299171 , KM: 355506 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FW827LS Telaio: ZCFC270D4K5299171 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 355506		0				22 %
	- VS. BUS IVECO MMI AZ 724 TG. FW 827 LS CIG B085BCA0F5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SOSPENSIONE POST. E SOST. BALESTRA E BARRA DI TORSIONE LAVORO N. 67/2024 DEL 23.02.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE BALESTRA PARABOLICA POSTERIORE DX E SOSTITUZIONE BARRA DI TORSIONE (PRELEVATA DAL VS. AZ 672 PER MANCATA DISPONIBILITA' DEL RICAMBIO, LA STESSA ALL'ARRIVO VERRA' RIMONTATA SUL BUS)	H	6	25,00		150,00	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
504190829	MOLLA A BALESTRA	PZ	1	2.366,70667	-25 %	1.775,03	22 %
504190808	STAFFA A U	PZ	2	97,573335	-25 %	146,36	22 %
5801405780	DISTANZIALE	PZ	1	253,40	-25 %	190,05	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801376368	PIASTRA	PZ	1	342,06667	-25 %	256,55	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	14,00		14,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	2.538,74	558,52

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-28	EUR 2.538,74	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3251

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 541
DATA DI REGISTR. 06 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11609836026 Data SDI: 01/03/2024 21:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	82 / 5000	2024-02-28	EUR 3.097,26
Causale			
Veicolo - Targa: FW827LS , Telaio: ZCFC270D4K5299171 , KM: 355506 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
	Targa: FW827LS Telaio: ZCFC270D4K5299171 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 355506		0				22 %	
	- VS. BUS IVECO MMI AZ 724 TG. FW 827 LS CIG B085BCA0F5 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SOSPENSIONE POST. E SOST. BALESTRA E BARRA DI TORSIONE LAVORO N. 67/2024 DEL 23.02.2024		0				22 %	
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE BALESTRA PARABOLICA POSTERIORE DX E SOSTITUZIONE BARRA DI TORSIONE (PRELEVATA DAL VS. AZ 672 PER MANCATA DISPONIBILITA' DEL RICAMBIO, LA STESSA ALL'ARRIVO VERRA' RIMONTATA SUL BUS)	H	6	25,00		150,00	22 %	
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %	
504190829	MOLLA A BALESTRA	PZ	1	2.366,70667	-25 %	1.775,03	22 %	
504190808	STAFFA A U	PZ	2	97,573335	-25 %	146,36	22 %	
5801405780	DISTANZIALE	PZ	1	253,40	-25 %	190,05	22 %	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5801376368	PIASTRA	PZ	1	342,06667	-25 %	256,55	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	14,00		14,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	2.538,74	558,52

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-28	EUR 2.538,74	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3251

Versione Style 2.10.1

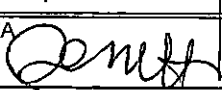
PNC	N.IVA 541
DATA DI REGISTR. 06 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

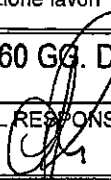
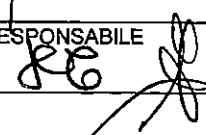
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA 

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 24 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 24 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:



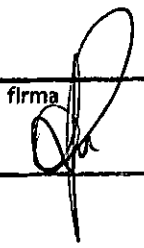
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 794 Ditta: EUPHECONICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 21/02/24

LAVORO Nr. 67/24

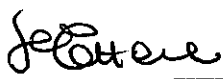
COMMESSA Nr. 148173

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/2	44762	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	21/2	OFF. 045	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	23/2	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	23/2	3488/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	26/2	3651/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	22/2	2	✓
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	04/3	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>05/3</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>82/5000</u>	Data fattura: <u>28/02/2024</u>	Importo: <u>€2.538,74 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>24 APR. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.

G 86

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

**(BUS AZ. 724 – SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SOSPENSIONE POST. E SOST. BALESTRA E
BARRA DI TORSIONE)**

Il giorno 01/03, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del
"Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta
EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3651/24 del
26/02/2024.

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 P. Z. H. O. IN DATA
23/02/24, 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

.....
Marianna Ettorre

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MOLLA BAILETTA	1	€ 175,03	X	
2	DISCUMOLE	1	€ 190,05	X	
3	PIDOTTO	1	€ 256,55	X	
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

..... *SC*

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 67/2024 del 23.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.724 - Ordine di esecuzione dei lavori per SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SOSPENSIONE POST. E SOST. BALESTRA E BARRA DI TORSIONE

CIG B085BCA0F5

Visto che:

- a. In data 21/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.45 del 21/02/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 23/02/2024 prot. n.3488/24, indica il costo totale dell'intervento in € 2.538,73 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.538,73 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BV01** DDT Reso Veicolo C/Restituzione
NUM **2** DEL: **22/02/2024**

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI,657**

74121 TARANTO

TA

P. IVA / C. F. **00146330733 / 00146330733**

Telefono: **0997356218**

Destinazione:

Partenza: **Iveco Bus**

Indirizzo:

Cap e località:

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FW 827 LS consegnatoci con ddt. n. off045 del 21.02.2024

Telaio: **ZCFC270D4K5299171**

Targa: **FW827LS**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **70C18H CCS /P**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **504190829** Qta.: **1,00** Descrizione: **MOLLA A BALESTRA**

Precodice: **001** Articolo: **5801376368** Qta.: **1,00** Descrizione: **PIASTRA**

Precodice: **001** Articolo: **5801405780** Qta.: **1,00** Descrizione: **DISTANZIALE**

Aspetto dei Beni: **AZ. 724**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **22/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **S.S. 7 APPIA KM 647, 22/02/2024**

NON E' STATO POSSIBILE EFFETTUARE IL RIFORMIMENTO INQUANTO IL TUNNEL E' OCCUPATO DA LAVORI * SOSTITUZIONE DEL LAVAGGIO AUTOMATICO IL CAPO DI

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **21/02/2024**
 Numero problema **114.762**
 Numero commessa **148173**

 Data registrazione: **21/02/2024 15.56.33**
 Autobus **0724**
 Autista **DURELLI EMANUELE**

 Località avaria: **V.ORSINI**

 inserita da: **PISANI DARIO**

 AVARIA **BALESTRA ROTTA BUS PORTATO DIRETTAMENTE DITTA
 EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICA

 Collaudo ditta
 esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE BALESTRA PARA
BOLLA POSTERIORE DX E SOSTITUZIONE BARRA DI
TORSIONE (PRELEVATA DA BUS 672 PER MANCATA DISPONIBI-
LITA' DEL RICAMBIO), DALLA DITTA EUROMECCANICA.
ESSEGUITE FOTO RICAMBI RESI, ESSEGUITI CONTROLLI, ESITO
POSITIVO.

 Data e ora
 restituzione esercizio:

23/02/24
11235

Firma Operatore

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapex.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03038500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 22 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 91/24-Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Manutenzione

Vs. Bus IVECO/MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FW 827 LS - AZ. 724 - (km.355506)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione difettosità sospensione posteriore con sostituzione balestra parabolica posteriore dx e sostituzione barra di torsione (prelevata dal Vs. Az. 672 per mancata disponibilità del ricambio, la stessa all'arrivo verrà rimontata sul bus).

Manodopera hu 6,00 x 25,00 € 150,00

Totale parziale € 150,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
3813265	Svitante	1	9,00	25	2,25	6,75
IV504190829	Molla a balestra	1	2366,71	25	591,68	1775,03
IV504190808	Staffa a U	2	97,57	25	48,79	146,36
IV5801405780	Distanziale	1	253,40	25	63,35	190,05
IV5801376368	Plastra	1	342,06	25	85,52	256,55
Materiale	di consumo e smaltim.	1	14,00	N	N	14,00
						<u>2.388,73</u>

Totale manodopera € 150,00

Totale ricambi € 2.388,73

Totale imponibile € 2.538,73

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 2.538,73

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 23/02/2024, 09:28**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----uzLbq60gwzHNxVvXvP0oAzq3"**ID-Messaggio:** <fb18a23b-9f8b-4c69-b5de-ab3b81178407@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it>

<250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it>

<e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-

20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it>

<fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-

b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it>

<5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-

b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it>

<bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-

5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-

baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <d7404706-0b8e-4ef1-b45f-b97488b4745c@kymamobilita.it>

Content-Language: it**In-Reply-To:** <d7404706-0b8e-4ef1-b45f-b97488b4745c@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per ROTTURA BALESTRA POST. DX in data 21/02/2024 CON DDT. OFF.045 del 21/02/2024

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 KYMA.



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 21/02/2024 –BIS- (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 RIAMMETTERA 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:
	139	1	1	141	99	+42	
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	724	ROTTURA BALESTRA POST. DX	2019	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
2							
3							
4							
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	84 / 5000	2024-02-29	EUR 7.084,76
Causale			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ 707 , KM: 491048 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FM992TF Telaio: AZ 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 491048		0				22 %
	- VS. BUS IVECO AZ 707 TG. FM 992 TF CIG B0901AE6A7 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E REVISIONE MARMITTA LAVORO N. 70/2024 DEL 27.02.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SEGNALATA "AVARIA MOTORE" CON DIAGNOSI PER RICERCA DIFETTOSITA' E SISTEMAZIONE CON S/R CATALIZZATORE PER REVISIONE DELLO STESSO (LAV. A TERZI), SOSTITUZIONE SENSORE NH3, SOSTITUZIONE SENSORE PRESSIONE OLIO MOTORE PREVIO LO S/R ALTERNATORE ED IL SUPPORTO TERMOSTATO, SOSTITUZIONE CUSCINETTO GALOPPINO CINGHIA ALTERNATORE E SOSTITUZIONE OLIO MOTORE E FILTRO OLIO.	H	1	280,00		280,00	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
RIC	MARMITTA CATALITICA REV.	PZ	1	4.600,00		4.600,00	22 %
RIC	SPESE DI TRASPORTO MARMITTA	PZ	1	120,00		120,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802392179	SENSORE NH3	PZ	1	453,98667	-25 %	340,49	22 %
504358206	INTERRUTTORE PRESS. OLIO SCAMB.	PZ	1	123,70667	-25 %	92,78	22 %
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	18	15,359877	-10 %	248,83	22 %
2992242	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	37,11429	-30 %	25,98	22 %
504065879	GALOPPINO TENDICINGH	PZ	1	112,46667	-25 %	84,35	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	5.807,18	1.277,58

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-29	EUR 5.807,18	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3253

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 573
DATA DI REGISTRO 6 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11609862900 Data SDI: 01/03/2024 21:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	84 / 5000	2024-02-29	EUR 7.084,76
Causale			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ 707 , KM: 491048 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
	Targa: FM992TF Telaio: AZ 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 491048		0				22 %	
	- VS. BUS IVECO AZ 707 TG, FM 992 TF CIG B0901AE6A7 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E REVISIONE MARMITTA LAVORO N. 70/2024 DEL 27.02.2024		0				22 %	
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' SEGNALATA "AVARIA MOTORE" CON DIAGNOSI PER RICERCA DIFETTOSITA' E SISTEMAZIONE CON S/R CATALIZZATORE PER REVISIONE DELLO STESSO (LAV. A TERZI), SOSTITUZIONE SENSORE NH3, SOSTITUZIONE SENSORE PRESSIONE OLIO MOTORE PREVIO LO S/R ALTERNATORE ED IL SUPPORTO TERMOSTATO, SOSTITUZIONE CUSCINETTO GALOPPINO CINGHIA ALTERNATORE E SOSTITUZIONE OLIO MOTORE E FILTRO OLIO.	H	1	280,00		280,00	22 %	
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %	
P2	RIC	MARMITTA CATALITICA REV.4.600,00	22 %	PZ	1	4.600,00	4.600,00	22 %
P7	RIC	SPESE DI TRASPORTO MARMITTA	22 %	PZ	1	120,00	120,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
5802392179	SENSORE NH3	PZ	1	453,98667	-25 %	340,49	22 %
504358206	INTERRUTTORE PRESS. OLIO SCAMB.	PZ	1	123,70667	-25 %	92,78	22 %
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	18	15,359877	-10 %	248,83	22 %
2992242	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	37,11429	-30 %	25,98	22 %
504065879	GALOPPINO TENDICINGH	PZ	1	112,46667	-25 %	84,35	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	8,00		8,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	5.807,18	1.277,58

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-29	EUR 5.807,18	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3253

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 573
DATA DI REGISTRO 6 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>06 MAR. 2024</u> FIRMA <u>[Signature]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>21-06-2024</u> FIRMA <u>[Signature]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA <u>24 APR. 2024</u> FIRMA <u>[Signature]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>24 APR. 2024</u> FIRMA <u>[Signature]</u>

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

POF Ditta: EUBMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 25/01/24

LAVORO Nr. 70

COMMESSA Nr. 147793

DOCUMENTAZIONE:	Presente In commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	25/01	144271	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	25/01	35	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	26/01	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	26/01	3594/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	28/2	3783/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	28/2	56	✓
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	04/3	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>05/03</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>84/5000</u>	Data fattura: <u>29/02/2024</u>	Importo: <u>€5.807,18 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>24 APR. 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

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro imprese di Taranto 0446330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

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

(BUS AZ. 707 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E REVISIONE MARMITTA)

Il giorno 4/3/24, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.3782/24 del 28/02/2024.

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 PORZIO IN DATA 28/2/24, 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

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SENSORE NH3	1	340,49	x	
2	MARNUTTA CATALITICA (REVISIO NATA)	1	4.600,00		x
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **56** del: **28/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **161** Data: **25/01/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus targato FM 992 TF HEULIEZ consegnatoci con vs. ddt. n. 35 del 25.01.2024

Telaio: **AZ. 707**

Targa: **FM992TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **5802392179**

Qta.: **1,00** Descrizione: **SENSORE NH3**

Aspetto dei Beni: **AZ. 707**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **28/02/2024** Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218 0997356221**

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 28/02/2024**

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **25/01/2024**
Numero problema **114.271**
Numero commessa **114723**

Data registrazione: **25/01/2024 09.14.23**
Autobus **0707**
Autista **FRANCAVILLA ROBERTO**

Località avaria: **DEPOSITO**

Inserita da: **GRECO ORAZIO**

AVARIA-CAMBIO **ANOMALIA MOTORE SPIA ROSSA ACCESA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

28/02/24 L075: Avaria causata da spia motore
Polizia Municipale e Carabiniere, prima assistenza in
espresso - P. 114723

Invio ditta esterna:

EMERSONIANCA INVIATA 25/01/24

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI RILASCIO FILTRO CATALIZZATORE
RE, SOSTITUZIONE SENSORE NH3, SOSTITUZIONE SENSORE
PRESSIONE OLIO MOTORE, OLIO MOTORE E FILTRO, CUSCINETTI
TO CARBONIO CINGHIA ALTERNATORE DALLA DITTA EMERSONIANCA.
ESSEGUITE PROVA RIAMBIORI, ESSEGUITI CONTROLLI, ESCE POSITIVO.

Data e ora
restituzione esercizio:

28/02/24

11220

Firma Operatore

[Firma]

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 70/2024 del 27.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.707 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE E REVISIONE MARMITTA

CIG B0901AE6A7

Visto che:

- a. In data 26/01/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.35 del 25/01/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 26/02/2024 prot. n.3594/24, indica il costo totale dell'intervento in € 5.807,17 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 5.807,17 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: 5WKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il Presidente del GDA

Avv. Daniele D'Ambrosio

SoSe Legale: ss. 7 Appia, KM. 647 - 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890
E-mail euromeccanica-srl@tinopac.it - Cap Soc € 18.000.00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 992 TF - AZ. 707 - (km.491048)

Manodopera: Sistemazione difettosità segnalata "avarità motore" con diagnosi per ricerca difettosità e sistemazione con S/R catalizzatore per revisione dello stesso (lav. A terzi), sostituzione sensore NH3, sostituzione sensore pressione olio motore prevlo lo S/R alternatore ed il supporto termostato, sostituzione cuscinetto galoppino cinghia alternatore e sostituzione olio motore e filtro olio

Totale parziale € 280,00

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	Imponibile
3813265	Sylvante	1	9,00	25	2,25	6,75
5802031994bls	Marm. Cat. (Ils.7139,29)	1	4600,00	N	N	4600,00
SPR	Rivalsa spese tras. A/R	1	120,00	N	N	120,00
IV5802392179	Sensore NH3	1	453,98	25	113,50	340,49
IV504358206	Interruttore press. Ollo	1	123,70	25	30,93	92,78
IV504065879	Galoppino tendicing.	1	112,46	25	28,12	84,35
IV2992242	Filtro olio motore	1	37,12	30	11,14	25,98
OL13541100	Olio Fiat Urania FE LS	18	15,36	10	27,65	248,83
Materiale	di consumo e smaltim.	1	8,00	N	N	8,00
						5.527,17

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto

C.F. e Partita Iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 35 del 25/01/2022

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Formfcllue

Via Appia

TA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cento

☐ a saldo

PUNTO CENDINEA

QUANTITÀ**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO ¹²³

01	BUS AZ. NO 104 PER AVALIA MOTORE
	BUS FORTI DI PIENO CARABALLI -

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. GOUL

PFSO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

QRA

FIRMA DEL CONTINGENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²¹

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 autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 26/01/2024, 09:59

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----T5LS248XAtZrB0Qzho4UuEyx"

ID-Messaggio: <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it>

BUS AZ. 707

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA MOTORE in data 25/01/2024 CON DDT. 35 del 25/01/2024

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/01/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	562	AVARIA CAMBIO	2007	DRAGO	€ 2.000,00		
2	703	VERNICIATURA PANNELLI	2018	CARETTA	€ 1.000,00		
3	670	CONVERGENZA	2015	EUROMECCANICA	€ 100,00		
4	709	CONVERGENZA	2018	BUCCOLIERO	€ 100,00		
5	707	AVARIA MOTORE	2018	EUROMECCANICA	€ 500,00		
6	Ex 720	REVISIONE FAP	2019	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
7							
8							
9							
10							
11							

IL CAPO UNITÀ *R. Rossi*

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	87 / 5000	2024-03-05	EUR 2.367,92
Causale			
Veicolo - Targa: EH484FT , Telaio: AZ 659 , KM: 410079 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH484FT Telaio: AZ 659 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 410079		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. EH 484 FT - AZ. 659 CIG B09C15E626 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE CENTRALINA ECU.CAMI LAVORO N. 74/2024 DEL 29.02.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "AVARIA CAMU" CON DIAGNOSI PER VERIFICA DIFETTOSITA' E SISTEMAZIONE CON S/R CENTRALINA CAMU PER SOSTITUZIONE, PROGRAMMAZIONE DELLA STESSA CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO TELEMATICO CON IVECO, REGOLAZIONE PORTE E VALVOLE RISCALDAMENTO.	H	5	25,00		125,00	22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA RIVALSA SPESE DI COLLEGAMENTO ASIST-IVECO (COINS 5 X 80,00 CAD.)	H	1	400,00		400,00	22 %
5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.997,02857	-30 %	1.397,92	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALT.	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.940,92	427,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-05	EUR 1.940,92	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3314

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 683
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11658741779 Data SDI: 09/03/2024 00:07

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	87 / 5000	2024-03-05	EUR 2.367,92
Causale			
Veicolo - Targa: EH484FT , Telaio: AZ 659 , KM: 410079 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH484FT Telaio: AZ 659 Mod: ZZ-IVE- IVECO KM: 410079		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. EH 484 FT - AZ 659 CIG B09C15E626 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE CENTRALINA ECU.CAMI LAVORO N. 74/2024 DEL 29.02.2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' "AVARIA CAMU" CON DIAGNOSI PER VERIFICA DIFETTOSITA' E SISTEMAZIONE CON S/R CENTRALINA CAMU PER SOSTITUZIONE, PROGRAMMAZIONE DELLA STESSA CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO TELEMATICO CON IVECO, REGOLAZIONE PORTE E VALVOLE RISCALDAMENTO.	H	5	25,00		125,00	22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA RIVALSA SPESE DI COLLEGAMENTO ASIST-IVECO (COINS 5 X 80,00 CAD.)	H	1	400,00		400,00	22 %
5006144131	ECU-CAMU	PZ	1	1.997,02857	-30 %	1.397,92	22 %
PZ	MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMANT.	22 %	PZ	1	18,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.940,92	427,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-05	EUR 1.940,92	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3314

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 683
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>14 MAR. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>09 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:



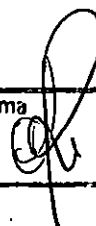
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 659 Ditta: Reflex

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 21/02/24

LAVORO Nr. PL/24

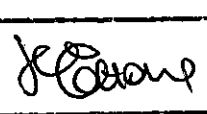
COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	21/02	114742	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	22/02	80	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	27/02	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	29/02	3917/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	04/03	6055/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	29/02	57	✓
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	13/03	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>10/03</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>845000</u>	Data fattura: <u>05/03/2024</u>	Importo: <u>€194092+IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>09 MAG. 2024</u>

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 65 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F. e P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046130753 - Capitale Sociale €1.340.463,00 int. vers.

G. J. P.

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

(BUS AZ. 659 – SOSTITUZIONE CENTRALINA ECU-CAMU)

Km
142.259

Il giorno 13.03.24, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4055/24 del 04/03/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORZANO IN DATA 29/02/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

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 7794247

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

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	GEN (POLIUM) ECU - CPU	1	€ 1397,92	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

KYMA
 MOBILITÀ


D'AGOSTA 2h ABBADONTE 1.5h PIPINO 1.5h

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data GIOVINAZZI 1.5h 21/02/2024

Numero problema 114.742

Numero commessa 118151

Data registrazione:

Autobus 0659

21/02/2024 06.04.31

Autista ROSPO GIANFRANCO

Località avaria: DEP

Inserita da: MARZO MASSIMILIANO

AVARIA NON PARTE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

D'Agosta 03 82
 eseguito controllo + diagnosi Blevato
 su centralina camu. Le. 22/02/24 ABBADONTE - PIPINO h 920
 Sostituito due batterie, verificata alimentazione per tutto il
 circuito camu per tutto il filo Elettromeccanico.

Invio ditta esterna:

DITTA ERSOSCEALIA V 22/02/24

Collaudo ditta
esterna:

ESEGUITI LAUSI DI SOSTITUZIONE E PROGRAMMAZIONE
 CENTRALINA CAMU, REGOLAZIONE PULITE E VACUOLE RI
 SOSTITUZIONE, DALLA DITTA ERSOSCEALIA. ESEGUITA
 FOTO RICARICA PESI, ESEGUITA CENTRALINA, ESITO POSITIVO.

Data e ora
restituzione esercizio:

29/02/24

h 1700

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 74/2024 del 29.02.2024

OGGETTO: BUS AZ.659 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CENTRALINA ECU-CAMU

CIG B09C15E626

Visto che:

- a. In data 27/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.80 del 22/02/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 29/02/2024 prot. n.3917/24, indica il costo totale dell'intervento in € 1.940,92 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.940,92+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74121 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C.F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188066

Taranto, 28 Febbraio 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 105/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione
Vs. Bus Heullez GX 137 - Tg. EH 484 FT - AZ. 659 - (km. 142259)

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione difettosità "Avaria Camu" con diagnosi per verifica difettosità e sistemazione con S/R centralina Camu per sostituzione, programmazione della stessa con ausilio di collegamento telematico con IVECO, regolazione porte e valvole riscaldamento.

Manodopera hu 5,00 x 25,00 € 125,00

Per rivalsa spese di collegamento Asist-Iveco € 400,00
(coins 5 x € 80,00cad.)

Totale parziale € 525,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5006144131	Centralina ECU-CAMU	1	1997,03	30	599,11	1397,92
Materiale	di consumo e smalt.	1	18,00	N	N	18,00
						<u>1.415,92</u>

Totale manodopera € 525,00

Totale ricambi € 1.415,92

Totale imponibile € 1.940,92

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 1.940,92
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **57** del: **29/02/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **342** Data: **22/02/2024**

Note: **VI RIMETTIAMO VS. BUS HEULIEZ TARGATO EH 484 FT**
CONSEGNATOCI CON DDT N. 80 DEL 22.02.2024

Telaio: **AZ. 659**

Targa: **EH484FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **5006144131**

Qta.: **1,00** Descrizione: **ECU-CAMU**

Aspetto dei Beni: **AZ. 659**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **29/02/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218 0997356221**

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 29/02/2024**

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica, autoricalcare.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 27/02/2024, 14:22**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----BMyR0V0zTyXPzqgKCUGNw8Lg"**ID-Messaggio:** <2fa0fbbd-1876-452a-930f-8176f0a68341@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <b721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it> <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 659

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per AVARIA CENTRALINA CAMU in data 22/02/2024 CON DDT. 80 del 22/02/2024

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 21/02/2024 - (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:
	139	1	1	141	99	+42	
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	659	Sost. Centralina Camu Telaio (necessità diagnosi IIVECO)	2015	EUROMECCANICA	€ 800,00		
2	799	Riparaz. Sinistro con necessità di ripristinare il telaio	2023	AUTOSERVICE D'ELIA	€ 2.500,00		
3	709	Riparaz. Sinistro con necessità di ripristinare il telaio	2018	GUARINI	€ 2.000,00		
4							
				IL CAPO UNITÀ			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11658725960 Data SDI: 08/03/2024 23:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90 / 5000	2024-03-06	EUR 174,88
Causale			
Veicolo - Targa: FM988TF, Telaio: AZ 703, KM: 701432, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FM988TF Telaio: AZ 703 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 701432		0			22 %
REVBSP - VS. BUS HEULIEZ GX137 TG. FM 991 TF - AZ 706 CIG B0A4A66B13 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 77/2024 DEL 04.03.24		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	105,00	105,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	106,46	23,42
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0,00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-06	EUR 151,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3312

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 672
DATA DI REGISTR. 14 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11658725960 Data SDI: 08/03/2024 23:31

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	90 / 5000	2024-03-06	EUR 174,88
Causale			
Veicolo - Targa: FM988TF, Telaio: AZ 703, KM: 701432, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

BUS 706

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FM988TF Telaio: AZ 703 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 701432		0			22 %
REVBSP - VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. FM 991 TF - AZ 706, CIG BOA4A66B13 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 77/2024 DEL 04.03.24		0			22 %
REVMCTC - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	105,00	105,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	106,46	23,42
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15-	0,00	0 %	45,00	0,00

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 _____	
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 _____

NOTE:

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 _____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-06	EUR 151,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3312

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>672</u>
DATA DI REGISTR. <u>14 MAR 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 09 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

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:

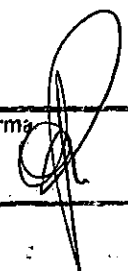
406 Ditta: EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 25/01/24

LAVORO Nr. 29/24

COMMESSA Nr. 148376

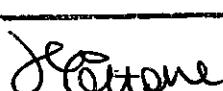
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	01/03	14974	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	01/03	91	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	29/02		✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	01/03	4113/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	01/03	6188/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	01/03	8-13/24	✓ ✓
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	13/03		✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>18/03</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>90/2000</u>	Data fattura: <u>06/03/2024</u>	Importo: <u>€ 166,46 + IVA</u>

NOTE:

È STATO FATTURATO MENO : 151,46 €.
SI PUÒ PAGARE FINO A 166,46 + IVA.

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>09 MAG. 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, 85 - 74121 Taranto - 099 7350111 - Fax 099 779424

C.F. e P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146150793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

GG
88

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

(BUS AZ. 706 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 13/03/24, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4188/24 del 04/03/2024.

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 787410 IN DATA 01/03/24, 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

.....
88

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 77/2024 del 04.03.2024

OGGETTO: BUS AZ.706 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B0A4A66B13

Visto che:

- a. In data 01/03/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.91 del 01/03/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01/03/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.
8. **Formato trasmissione fattura elettronica:** FPR12 (Fattura tra privati).
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.:Ing. Marianna Ettorre
Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 Marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 109/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di revisione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. FM 991 TF - AZ. 706 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione
periodica M.C.T.C.:

Versamenti M.T.I. (esente I.V.A.) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazioni € 120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: ss.7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4732809 (4 linee Pst) - Fax 099-4732890
E-mail: euromeccanica-italia@tin.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735-REA Ia - 188056

Taranto, 01 Marzo 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 109/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di revisione

Vs. Bus Heuliez GX 137 - Tg. FM 991 TF - AZ. 706 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione
periodica M.C.T.C.:

Versamenti M.T.I. (esente I.V.A.) € 45,00

Spese postali € 1,46

Competenze e prestazioni € 120,00

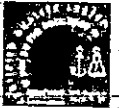
Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VERDITA RICAMBI

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **01/03/2024**
Numero problema **114.974**
Numero commessa **1483FH**

Data registrazione: **01/03/2024 08.12.08**
Autobus **0706**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO **DITTA EUROMECCANICA PER REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

SEGUITI LAVORI DI REVISIONE M.C.T.C.
DITTA DITTA EUROMECCANICA.

Data e ora
restituzione esercizio:

01/03/24

11.05

Firma Operatore

[Signature]

ATTENZIONE

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BV01** **DDT Reso Veicolo C/Restituzione**
NUM 8 DEL: **01/03/2024**

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI,657**

74121 TARANTO

TA

P. IVA / C. F. **00146330733 / 00146330733**

Telefono: **0997356218**

Destinazione:

Partenza: **Iveco**

Indirizzo:

Cap e località:

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus HEULIEZ GX 137 targato FM 991 TF consegnatoci con ddt n. 91 del 01.03.2024

Telaio: **AZ. 706**

Targa: **FM991TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 706**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **01/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Localita: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Localita: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **S.S. 7 APPIA KM 647, 01/03/2024**

01-03-24

Lo, 22



KYMA MOBILITÀ



REV. MARZO

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/01/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	558	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	575	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
3	662	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
4	706	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
5	707	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
6	708	REVISIONE MCTC	2018	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	710	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
8	711	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
9	712	REVISIONE MCTC	2018	BUCCOLIERO	€ 200,00		
10	713	REVISIONE MCTC	2018	D'ELIA	€ 200,00		
11	716	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
12	717	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
13	718	REVISIONE MCTC	2019	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Leone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

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

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

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

N. 85 del 28/02/2024

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

EUROMETRIE
VIA APPIA
TA

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

210 IDE
100 100
070 070

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. 100 DEL 10/02/2024 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 706 PER	0,00
	PROVA FREQUENTAZIONE	0,00
	BUS FORNITO DI PNEU	0,00
	CIRCOLAZIONE	0,00
	(EROGATI LITRI 6)	0,00
	<i>Giuseppe...</i>	0,00

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>A</u> <u>0,00</u>				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	<u>28/02/2024</u>	<u>09:11</u>	<i>...</i>
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.

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

KYMA MOBILITÀ S.P.A.**Trasporto Pubblico Locale****Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto****C.F. e Partita iva: 00146330733****DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

N. 85 del 29/02/2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

EUROMETALVIA APPIATA

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

IDEI

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	BUS AZ. NO T06 PER PROVA FRELOMETRO BUS FORNITO DI PIENO CIRCUITO	
	(EROGATI LIBRI)	
	<i>Giuseppe</i>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*): -

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 29/02/2024, 12:30**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----nSaJNWjjSZCRmkdkpNcTQTta"**ID-Messaggio:** <d6c24729-41f7-4901-9090-ff99d3f93113@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <d7404706-0b8e-4ef1-b45f-b97488b4745c@kymamobilita.it> <fb18a23b-9f8b-4c69-b5de-ab3b81178407@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <fb18a23b-9f8b-4c69-b5de-ab3b81178407@kymamobilita.it>**BUS AZ.706**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 28/02/2024 CON DDT. 85 del 28/02/2024

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



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CIG Federation
RINA
ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	13/24	DEL	27/02/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA				
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00146330733 /		N.RO LISTA		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 706 CONSEGNATO CI CON VS. DDT. N. 85 DEL 28.02.2024 PRE PROVA FRENOMETRO				1				
(2 LITRI EROGATI 6)								
Giacinto								
Duffy								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO			SCONTO			
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
DESTINATARIO								
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE				
C/RESTITUZIONE 28/02/2024 10:20								
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPECTO ESTERIORE DEI BENI		NUMERO COLLI 1			FIRMA DEL DESTINATARIO			

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **28/02/2024**
Numero problema **114.915**
Numero commessa **1148319**

Data registrazione:

28/02/2024 10.00.30Autobus **0706**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**PROGRAMMATO **PROVA FRENOMETRO C/O DITTA EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 28/02/24Collaudo ditta
esterna:**ESSEGUITA DA OPERAI DI FENILIA FRENOMETRO
DALLA DITTA EUROMECCANICA**Data e ora
restituzione esercizio:**28/02/24****14.25**

Firma Operatore

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11717805221 Data SDI: 15/03/2024 20:12
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	98 / 5000	2024-03-13	EUR 983,56
Causale			
Veicolo - Targa: FM988TF , Telaio: AZ. 703 , KM: 701433 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FM988TF Telaio: AZ. 703 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 701433		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. FM 988 TF - AZ. 703 CIG B0A4948F0E ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC + KIT PASTIGLIE FRENO LAVORO N. 76/2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE EFFICIENZA IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTA POSTERIORE SX PER SOSTITUZIONE PINZA FRENO (DI VS. FORNITURA) E SOSTITUZIONE PATTINI (DI NS. FORNITURA)	H	8	25,00		200,00	22 %
500083554	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1	587,98667	-25 %	440,99	22 %
	REVBSP - REVISIONE MCTC BUS		0				22 %
	REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	H	1	120,00		120,00	22 %
	REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46		1,46	22 %
	REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00		45,00	(N1)
5801366985	INTERRUTTORE LUCI ST	PZ	1	9,14667	-25 %	6,86	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	769,31	169,25
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-13	EUR 814,31	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3351

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 704
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11717805221 Data SDI: 15/03/2024 20:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	98 / 5000	2024-03-13	EUR 983,56
Causale			
Veicolo - Targa: FM988TF , Telaio: AZ 703 , KM: 701433 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FM988TF Telaio: AZ 703 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 701433		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. FM 988 TF - AZ 703 CIG B0A4948F0E ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC + KIT PASTIGLIE FRENO LAVORO N. 76/2024		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - SISTEMAZIONE EFFICIENZA IMPIANTO FRENANTE CON S/R RUOTA POSTERIORE SX PER SOSTITUZIONE PINZA FRENO (DI VS. FORNITURA) E SOSTITUZIONE PATTINI (DI NS. FORNITURA)	H	8	25,00		200,00	22 %
500083554	KIT-PASTIGLIE FRENI	PZ	1	537,98667	-25 %	440,99	22 %
	REVBSP - REVISIONE MCTC BUS		0				22 %
	REVCOMPR.- COMPETENZE E PRESTAZIONI	H	1	120,00		120,00	22 %
	REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46		1,46	22 %
	REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00		45,00	(N1)
PZ	5801366985 INTERRUTTORE LUCI ST	PZ	1	9,14667	-25 %	6,86	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	769,31	169,25
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0,00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-13	EUR 814,31	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3351

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>704</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 MAR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 19 MAR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA _____

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ. 103 Ditta: EUFMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 23/01/24

LAVORO Nr. 76/24

COMMESSA Nr. 148377

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	01/3	14977	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	01/3	93	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	01/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	04/3	1301/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	06/3	4367/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	06/03	59	✓
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	13/03	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>21/3</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>98/5000</u>	Data fattura: <u>13/03/2024</u>	Importo: <u>€ 814,31 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Stettone</u>	Data <u>22 MAG. 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, 65 - 74121 Taranto, 099 7356111 - Fax 099 773424.

PEC: kyma@kyma.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro imprese di Taranto 0046330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

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

(BUS AZ. 703 – REVISIONE MCTC + KIT PASTIGLIE FRENO) *km 701.433*

Il giorno *13/03/24*, alle ore *11.00*, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4367/24 del 06/03/2024.

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 *Pozzo* IN DATA *06/08/24*, 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

.....*sc*.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINNO FRENO P.D.	1	1405	X	
2	KIT PASTIGLIE	1	660,99	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

.....

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **59** del: **06/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **412** Data: **04/03/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo Vs. bus HEULIEZ GX 137 targato FM 988 TF consegnatoci con DDT N. 93 01.03.24

Telaio: **AZ. 703**

Targa: **FM988TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001**

Articolo: **500083554**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **KIT-PASTIGLIE FRENI**

Precodice: **ZZ**

Articolo: **RIC**

Qta.: **1,00**

Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**

Note art: **PINZA FRENO P. SX DDT 55 04.03.24**

Aspetto dei Beni: **AZ. 703**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **06/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 06/03/2024**

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Il presente annulla e sostituisce IL PROTOCOLLO 4187/2024 DEL 04/03/2024 LAV. 76/24
Lavoro n. 76/2024 del 06.03.2024

OGGETTO: BUS AZ.703 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC + KIT PASTIGLIE FRENO

CIG B0A4948F0E

Visto che:

- a. In data 07/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.93 del 01/03/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01/03/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;
- c. successivi preventivi, pervenuti in data 29/02/2024 e 05/03/2024, indicano il costo totale dell'intervento in € 647,85 + IVA;

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

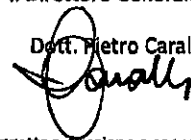
1. **costo dell'intervento: € 814,31+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Det. 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



Taranto 04/03/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 830 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 703 (2018)

Premesso che:

- Il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 PINZA FRENI POST. SX

Considerato che:

- I ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

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

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore



Taranto 04/03/2024

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

OGGETTO:DEROGA n. 830 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 703 (2018)

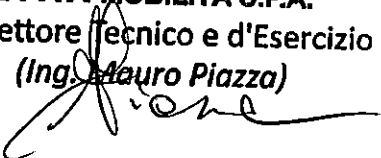
Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 PINZA FRENI POST. SX

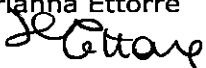
Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

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

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


Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore


EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (+ linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 05 Marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 117/24=/Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/Manutenzione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 988 TF - AZ. 703- (km.701433)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Sistemazione efficienza impianto frenante con S/R ruota posteriore sx per sostituzione pinza freno (di Vs. fornitura) e sostituzione pattini (di ns. fornitura).

Manodopera	hu	8,00	x	25,00	€ 200,00

Totale parziale	€ 200,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV500083554	Kit pastiglie	1	587,98	25	147,00	440,99
						<u>440,99</u>

Totale manodopera	€ 200,00

Totale ricambi	€ 440,99

Totale imponibile	€ 640,99

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 640,99

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

Oggetto: KYMA MOB. AZ. 703 - RICHIESTA RICAMBI

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 04/03/2024, 09:00

A: "'Marianna Ettore'" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'
<praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE PINZA FRENI POSTERIORI SX

AZ. 703

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 6-17, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752809 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-188056

Member of CISQ Federation



**IVECO
BUS**

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. 055 del 04/03/2024

 vettore

cedente

☒ cessionario

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

Delta EuroOceanor
U. Appia (TA)

1507

VS. ORD. N.

DEI

1100

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI <i>A Vigna</i>		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 04/03/24	ORA 08/20	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO ⁹⁹		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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).

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N°
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 11837

KYMA
MOBILITÀ

+ DATA: EURO DECCA-VIC		
IN DEROGA-		

(o co/ulche-fitira)

(o colui che consegna)

Data

6.3.24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

Firma

N° REGISTRAZIONE

tipografiadesi.com mod feb 2024

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s.7 Appia, Km 64774123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapet.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. o P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 29 Febbraio 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 113/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa per fornitura ricambi

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la fornitura del
seguente particolare:

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV5801366985	Interrutt. Luci stop	1	9,15	25	2,29	6,86
						<u>6,86</u>

Totale ricambi

€ 6,86

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 6,86

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BV01** **DDT Reso Veicolo C/Restituzione**
NUM **7** DEL: **01/03/2024**

Cessionario: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Via **CESARE BATTISTI,657**

74121 TARANTO

TA

P. IVA / C. F. **00146330733 / 00146330733**

Telefono: **0997356218**

Destinazione:

Partenza: **Iveco**

Indirizzo:

Cap e località:

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus HEULIEZ GX 137 targato FM 988 TF consegnatoci con ddt. n. 93 del 01.03.24

Telaio: **AZ. 703**

Targa: **FM988TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 703**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **01/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Localita: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Localita: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **S.S. 7 APPIA KM 647, 01/03/2024**

AL RIENTRO RIF. 23 (venitina) LITR' CARGO

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **01/03/2024**
Numero problema **114.977**
Numero commessa **148317**

Data registrazione: **01/03/2024 09.11.50**
Autobus **0703**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

PROGRAMMATO **EUROMECC. X REVIS. MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI SOSTITUZIONE PASTA FREMI
PASTA FREMI POSTERIORI SX, (FORNITA DA KYMA MO
BILITÀ), SOSTITUZIONE PASTIGLIE FREMI POSTERIORI E
ESSEGUITA MANOVRA D.C.T.C. DELLA DITTA EUROMECCANICA.
ESSEGUITE FORNITURE DEI POSTI, OSSER. CANTIERE, ESTER. POSTICIO.

Data e ora
restituzione esercizio:

06/03/24

114.55

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 76/2024 del 04.03.2024

OGGETTO: BUS AZ.703 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B0A4948F0E

Visto che:

- a. In data 07/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.93 del 01/03/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 01/03/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 166,46+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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.

Dr. Pietro Carallo

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. €. 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.:Prot. 108/24=/Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di Revisione

Vs. bus Iveco HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 988 TF - AZ. 703 -

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa di revisione annuale MCTC:**

Versamenti M.T.I. (esente IVA)	€ 45,00
Spese postali	€ 1,46
Competenze e prestazione revisione	€ 120,00

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

**Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.**

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (+linea Pbx) - Fax 099-4752890
E-mail: euromeccanica-srl@ggspesca - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 marzo 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 108/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di Revisione

Vs. bus Iveco HEULIEZ GX 137 - Tg. FM 988 TF - AZ. 703-

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito Vi sottoponiamo
preventivo di spesa di revisione annuale MCTC:

Versamenti M.T.I. (esente IVA)	€ 45,00
Spese postali	€ 1,46
Competenze e prestazione revisione	€ 120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RACCOMI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO

Centro Tecnico



Member of CIG Federation

RINA

ISO 9001:2008
Sistema Qualità Certificato

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

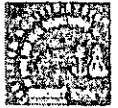
74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	7/24	DEL	06/02/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' S.P.A.			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO				
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00146330733 /		N.RO LISTA		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 703 PER PROVA FRENO METRO				1				
AL RIEMPIRO REF. 7 (Sette) Litri								
[Signature]								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
DESTINATARIO		IDEM						
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA			06/02/2024 10:30		FIRMA DEL CONDUCENTE			
C/RESTITUZIONE								
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO			FIRMA DEL CONDUCENTE					
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi dalla prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Della data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Bene. senza ulteriore avviso. - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPECTO VISIVO DEI BENI			NUMERO COLLI 1			FIRMA DEL DESTINATARIO		
A VISTA						[Signature]		



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **06/02/2024**
Numero problema **114.475**
Numero commessa **1607911**

Data registrazione:

Autobus **0703**

06/02/2024 09.14.37

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

AVARIA **DITTA EUROMECCANICA PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUITI LAVORI DI PROVA FRENOMETRO DALLA
DITTA EUROMECCANICA

Data e ora
restituzione esercizio:

06/02/24

11.10

Firma Operatore

[Firma]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO

— PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

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

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

- TA -

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

150

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		26/01/2016	19:50	<i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL DESSINARIO
				<i>[Signature]</i>

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 07/02/2024, 09:24

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----pKBH45xWJg5PgZLynQdCZneF"

ID-Messaggio: <0d8e3e62-3de6-41aa-aeed-e158c42c64b0@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <d003d995-c33a-948b-70e5-f9ff2ea81c58@kymamobilita.it> <b77ebac4-d2de-bfe1-3c7b-c48360b5112f@kymamobilita.it> <f78ab853-2521-271c-249f-60e334be95d4@kymamobilita.it> <9ecf4ab1-b417-4932-b51a-1981997153a3@kymamobilita.it> <0a91a007-f328-41f5-a02d-8d03bd108f22@kymamobilita.it> <15495ea6-1719-4b1e-a35b-e39cd223e83a@kymamobilita.it> <7265986c-fdaf-45d1-a19b-38a3a5e1ae4e@kymamobilita.it> <eea43c67-d9cd-4c21-afb1-271dee73583b@kymamobilita.it> <a339c1cd-f71b-4f36-99fa-e34da4fa97c8@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <261bcc6b-0844-4c6d-9798-075354df468e@kymamobilita.it> <09d59b53-74c5-4278-bf61-e7e235a8fe82@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <09d59b53-74c5-4278-bf61-e7e235a8fe82@kymamobilita.it>

BUS AZ. 703

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 06/02/2024 CON DDT. 48 del 06/02/2024

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



KYMA MOBILITÀ



REV. note. FEB.

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 23/01/2024 - (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:
	138	1	1	140	99	+41	
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	564	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	€ 200,00		
2	652	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
3	656	REVISIONE MCTC	2015	BUCCOLIERO	€ 200,00		
4	658	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
5	661	REVISIONE MCTC	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
6	703	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
7	704	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
8	705	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
9	756	REVISIONE MCTC	2021	JOLLY	€ 200,00		
10	757	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
11	759	REVISIONE MCTC	2021	D'ELIA	€ 200,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Rotone</i>							

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11717783312 Data SDI: 15/03/2024 20:17
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	97 / 5000	2024-03-13	EUR 829,60
Causale			
Veicolo - Targa: FP975CY , Telaio: AZ 713 , KM: 378159 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP975CY Telaio: AZ 713 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 378159		0			22 %
	- VS. IVECO MMI . TG. FP 981 CY AZ 713 CIG B0C0EF40DG ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 87/2024 DEL 11.03.24		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO	H	10	25,00	250,00	22 %
RIC	K01844/RIC KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	1	100,00	100,00	22 %
RIC	K01800 KIT MANUTENZIONE	PZ	1	250,00	250,00	22 %
RIC	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	680,00	149,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-13	EUR 680,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3350

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>703</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 MAR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11717783312 Data SDI: 15/03/2024 20:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	97 / 5000	2024-03-13	EUR 829,60
Causale			
Veicolo - Targa: FP975CY, Telaio: AZ 713, KM: 378159, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Targa: FP975CY Telaio: AZ 713 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 378159		0			22 %
	- VS. IVECO MMI . TG. FP 981 CY AZ 713 CIG B000EF40DG ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO LAVORO N. 87/2024 DEL 11.03.24		0			22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO CON S/R BOMBOLE ESTINTORE PER RICARICA, DEPRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO, FORNITURA E MONTAGGIO DEL KIT DI MANUTENZIONE E PRESSURIZZAZIONE DELL'IMPIANTO CON AUSILIO DI GAS AZOTO	H	10	25,00	250,00	22 %
RIC	K01844/RIC KIT RICARICA BOMBOLA	PZ	1	100,00	100,00	22 %
RIC	K01800 KIT MANUTENZIONE	PZ	1	250,00	250,00	22 %
RIC	BOMBOLA GAS AZOTO	PZ	1	80,00	80,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento)	49,60 0,00	22 %	680,00	149,60

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-13	EUR 680,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3350

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 703
DATA DI REGISTR. 19 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>19 MAR 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>21-06-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA <u>22 MAG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>22 MAG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

413 Ditta: ECOMMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

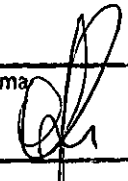
19/01/24

LAVORO Nr.

87/24

COMMESSA Nr.

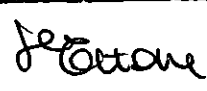
48316

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	28/02	449/14	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	28/02	86	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	29/02		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/03	4589/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	12/03	4730/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	14/03	63	✓
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	13/03		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>18/03</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>94/8000</u>	Data fattura: <u>13/03/2024</u>	Importo: <u>€ 680,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>22 MAG. 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

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0146330793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Gt 88

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

Km 348.159

(BUS AZ. 713 – REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO)

Il giorno 13/03/24, alle ore 14.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4750/24 del 12/03/2024.

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 Roberto IN DATA 11/03/24, 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

.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 87/2024 del 11.03.2024

OGGETTO: BUS AZ.713 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE QUINQUENNALE IMPIANTO ANTINCENDIO

CIG B0C0EF40D5

Visto che:

- a. In data 29/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.86 del 28/02/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 08/03/2024, prot. 4569/24 indica il costo totale dell'intervento in € 680,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 680,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).**
9. **Codice destinatario: SWKJP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettore
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dr. Pietro Carallo

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 08 Marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 129/24=Off. /

Oggetto: Consuntivo di spesa per la revisione impianto antincendio

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FP 981 CY - AZ. 713 - (km.378159)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo consuntivo di spesa per la revisione
dell'impianto antincendio:

Manodopera: Revisione quinquennale impianto antincendio con S/R bombole
estintore per ricarica, depressurizzazione dell'impianto, fornitura
e montaggio del kit di manutenzione e pressurizzazione dell'impianto
con ausilio di gas azoto.

Manodopera	hu	10,00	x	25,00	€ 250,00

Totale parziale					€ 250,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
K01844/RIC	Kit ricarica bombola	1	100,00	N	N	100,00
K01800	Kit manutenzione	1	250,00	N	N	250,00
	Bombola gas azoto	1	80,00	N	N	80,00
						<u>430,00</u>

Totale manodopera	€ 250,00

Totale ricambi	€ 430,00

Totale imponibile	€ 680,00

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO € 680,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **B001** Num: **63** del: **11/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **380** Data: **28/02/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO MMI Targato FP 981 CY consegnatoci con ddt. n. 86 28.02.24

Telaio: **AZ. 713**

Targa: **FP975CY**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **az. 713**

Causale Trasporto: **Reso da C/o Lavorazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **11/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore:

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 11/03/2024**

11.03.24 ORT 14.48 RIF. LORI 11 (UNDICI)

KYMA
MOBILITÀ



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **28/02/2024**
Numero problema **114.914**
Numero commessa **148316**

Data registrazione:
28/02/2024 09.21.45

Autobus **0713**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **DONNARUMMA PAOLO**

PROGRAMMATO **X EUROMECCANICA REVISIONE ANTINCENDIO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 28/02/24

Collaudo ditta
esterna:

**ESEGUITO RAPPRESENTATO ALIANTO
ANTINCENDIO**

Data e ora
restituzione esercizio:

11.03.24

Firma Operatore

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 29/02/2024, 12:28

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----POAq6XjHIREPncNom5amTdQd"

ID-Messaggio: <bc7b2bb1-17dc-4646-8f68-42bc15012713@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <bf721cdb-82e3-484d-82d0-8b1a51a02796@kymamobilita.it> <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <c49c3a59-7488-49c4-9dbc-0e809a67153a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 713

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE ANTINCENDIO in data 28/02/2024 CON DDT. 86 del 28/02/2024

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



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 29/01/2024 bis - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	708	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
2	709	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
3	710	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
4	711	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
5	712	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
6	713	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
7	714	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
8	715	CONTROLLO IMP. ANTINCENDIO	2018	EUROMECCANICA	€ 700,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Lee Cayan</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11760696205 Data SDI: 22/03/2024 20:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	105 / 5000	2024-03-18	EUR 12.110,29
Causale			
Veicolo - Targa: GD733CT, Telaio: VJ14014J90N003797, KM: 390085, Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GD733CT Telaio: VJ14014J90N003797 Mod: RB79Z- KM: 390085		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG, GD 733 CT - AZ. 717 CIG B0CD5B0109 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MOTORE LAVORO N. 90/2024 DEL 13.03.2024		0				22 %

01.04.2024

370022.0000

OK

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MG - MANODOPERA OFFICINA - S/R GRUPPO MOTORE PER SCOMPOSIZIONE AL BANCO PER VERIFICA DIFETTOSITA' "BATTITO MOTORE" E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE SERBLOCK (MOTORE SEMICOMPLETO), REVISIONE DELLA TESTATA AL BANCO CON SOSTITUZIONE VALVOLA DI ASPIRAZIONE E VALVOLA SCARICO, RETTIFICA SEDI, SMERIGLIATURA E SPIANATURA, CONTROLLO AL BANCO PROVA DEGLI INIETTORI (LAVORAZIONE A TERZI), SOSTITUZIONE MANICOTTI DI RAFFREDDAMENTO, DEL FILTRO OLIO, DEL BLOWBY SFIATO MOTORE, DEL FILTRO GASOLIO, LAPOMPA OLIO MOTORE E LA RELATIVA VALVOLA DI PRESSIONE, LA SCATOLA DELLO SCAMBIATORE DI CALORE, IL RADIATORE DI RAFFREDDAMENTO OLIO, IL RABBOCCO DELL'OLIO MOTORE, IL CONTROLLO DEI LIVELLI TUTTI E LA RICARICA DEL GAS FREON NELL'IMPIANTO A/C; LA SOSTITUZIONE DELLA POMPA DI SPINTA ACQUA NEL CIRCUITO DI RAFFREDDAMENTO INTERNO (DI VS. FORNITURA) E LA SOSTITUZIONE DELLE BATTERIE D'AVVIAMENTO (DI VS. FORNITURA)	H	62	25,00		1.550,00	22 %
	LT - LAVORO TERZI - PROVA INIETTORI AL BANCO (N. 6 X 45,00/CAD.)	HF	1	270,00		270,00	22 %
4895038	TAPPO for mag	PZ	2	10,38		20,76	22 %
80260	MOTORE ALLEGERITO F4AE611/612	PZ	1	6.300,00		6.300,00	22 %
4899046	GRANO	PZ	2	1,76	-25 %	2,64	22 %
5802276802	VALVOLA	PZ	1	123,40	-25 %	92,55	22 %
4895052	VALVOLA DI ASPIRAZIO	PZ	12	31,60	-25 %	284,40	22 %
4895051	VALVOLA DI SCARICO (	PZ	2	33,70	-25 %	50,55	22 %
2992242	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	37,11429	-30 %	25,98	22 %
504292579	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1	49,05714	-30 %	34,34	22 %
500086005	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1	1.226,98667	-25 %	920,24	22 %
5802292922	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	121,41429	-30 %	84,99	22 %
5801740631	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1	96,53333	-25 %	72,40	22 %
5802722566	POMPA OLIO LUBRIFICA	PZ	1	171,69333	-25 %	128,77	22 %
4899566	SCAMBIATORE CALORE	PZ	1	301,20	-25 %	225,90	22 %
5803043951	VALVOLA PRESSIONE OL	PZ	1	5,70667	-25 %	4,28	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
4895045	MOLLA VALVOLA	PZ	1	3,10667	-25 %	2,33	22 %
4896410	VALVOLA PRESSIONE OL	PZ	1	19,36	-25 %	14,52	22 %
2830559	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	31,68	-25 %	23,76	22 %
4896409	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	22,02667	-25 %	16,52	22 %
4893391	RACCORDO FILETTATO	PZ	1	19,22667	-25 %	14,42	22 %
4899803	PIATTELLO REGISTRO P	PZ	10	31,850667	-25 %	238,88	22 %
500393127	TUBO ACQUA RAFFREDDA	PZ	1	180,14667	-25 %	135,11	22 %
504096409	TAPPO FILETTATO	PZ	1	29,52	-25 %	22,14	22 %
4895406	TAPPO	PZ	5	1,349334	-25 %	5,06	22 %
5801750729	RADIATORE OLIO MOTOR	PZ	1	238,00	-25 %	178,50	22 %
5801703514	TUBAZIONE ACQUA RAFF	PZ	1	32,17333	-25 %	24,13	22 %
5801745057	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	4	53,21	-25 %	159,63	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	18	15,359877	-10 %	248,83	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	KG	4,3	65,00	-20 %	223,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	KG	0,06	50,833333	-20 %	2,44	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIMENTO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
RIC	EXTRA SCONTO UNA TANTUM	PZ	1	-1.475,95		-1.475,95	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	9.926,47	2.183,82

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-18	EUR 9.926,47	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3409

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>741</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 MAR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11760696205 Data SDI: 22/03/2024 20:11

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	105 / 5000	2024-03-18	EUR 12.110,29
Causale			
Veicolo - Targa: GD733CT, Telaio: VJ14014J90N003797, KM: 390085, Descr Veicolo: IVECO BUS -			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: GD733CT Telaio: VJ14014J90N003797 Mod: RBT9Z- KM: 390085		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG. GD 733 CT - AZ 717 CIG B0CD5B0109 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MOTORE LAVORO N. 90/2024 DEL 13.03.2024		0				22 %

01.01.0002

3F0022.0000

OK

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MG - MANODOPERA OFFICINA - S/R GRUPPO MOTORE PER SCOMPOSIZIONE AL BANCO PER VERIFICA DIFETTOSITA' "BATTITO MOTORE" E SISTEMAZIONE CON SOSTITUZIONE SERBLOCK (MOTORE SEMICOMPLETO), REVISIONE DELLA TESTATA AL BANCO CON SOSTITUZIONE VALVOLA DI ASPIRAZIONE E VALVOLA SCARICO, RETTIFICA SEDI, SMERIGLIATURA E SPIANATURA, CONTROLLO AL BANCO PROVA DEGLI INIETTORI (LAVORAZIONE A TERZI), SOSTITUZIONE MANICOTTI DI RAFFREDDAMENTO, DEL FILTRO OLIO, DEL BLOWBY SFIATO MOTORE, DEL FILTRO GASOLIO, LAPOMPA OLIO MOTORE E LA RELATIVA VALVOLA DI PRESSIONE, LA SCATOLA DELLO SCAMBIATORE DI CALORE, IL RADIATORE DI RAFFREDDAMENTO OLIO, IL RABBOCCO DELL'OLIO MOTORE, IL CONTROLLO DEI LIVELLI TUTTI E LA RICARICA DEL GAS FREON NELL'IMPIANTO A/C, LA SOSTITUZIONE DELLA POMPA DI SPINTA ACQUA NEL CIRCUITO DI RAFFREDDAMENTO INTERNO (DI VS. FORNITURA) E LA SOSTITUZIONE DELLE BATTERIE D'AVVIAMENTO (DI VS. FORNITURA)	H	62	25,00		1.550,00	22 %
	LT - LAVORO TERZI - PROVA INIETTORI AL BANCO (N. 6 X 45,00/CAD.)	HF	1	270,00		270,00	22 %
4895038	TAPPO for mag	PZ	2	10,38		20,76	22 %
80260	MOTORE ALLEGERITO F4AE611/612	PZ	1	6.300,00		6.300,00	22 %
4899046	GRANO	PZ	2	1,76	-25 %	2,64	22 %
5802276802	VALVOLA	PZ	1	123,40	-25 %	92,55	22 %
4895052	VALVOLA DI ASPIRAZIO	PZ	12	31,60	-25 %	284,40	22 %
4895051	VALVOLA DI SCARICO (	PZ	2	33,70	-25 %	50,55	22 %
2992242	CARTUCCIA FILTRO OLI	PZ	1	37,11429	-30 %	25,98	22 %
504292579	CARTUCCIA FILTRO COM	PZ	1	49,05714	-30 %	34,34	22 %
500086005	KIT-GUARNIZIONI REVI	PZ	1	1.226,98667	-25 %	920,24	22 %
5802292922	ELEMENTO FILTRO BLOW	PZ	1	121,41429	-30 %	84,99	22 %
5801740631	MANICOTTO ACQUA RAFF	PZ	1	96,53333	-25 %	72,40	22 %
5802722566	POMPA OLIO LUBRIFICA	PZ	1	171,69333	-25 %	128,77	22 %
4899566	SCAMBIATORE CALORE	PZ	1	301,20	-25 %	225,90	22 %
5803043951	VALVOLA PRESSIONE OL	PZ	1	5,70667	-25 %	4,28	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
4895045	MOLLA VALVOLA	PZ	1	3,10667	-25 %	2,33	22 %
4896410	VALVOLA PRESSIONE OL	PZ	1	19,36	-25 %	14,52	22 %
2830559	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	31,68	-25 %	23,76	22 %
4896409	GUARNIZIONE PIANA MO	PZ	1	22,02667	-25 %	16,52	22 %
4893391	RACCORDO FILETTATO	PZ	1	19,22667	-25 %	14,42	22 %
4899803	PIATTELLO REGISTRO P	PZ	10	31,850667	-25 %	238,88	22 %
500393127	TUBO ACQUA RAFFREDDA	PZ	1	180,14667	-25 %	135,11	22 %
504096409	TAPPO FILETTATO	PZ	1	29,52	-25 %	22,14	22 %
4895406	TAPPO	PZ	5	1,349334	-25 %	5,06	22 %
5801750729	RADIATORE OLIO MOTOR	PZ	1	238,00	-25 %	178,50	22 %
5801703514	TUBAZIONE ACQUA RAFF	PZ	1	32,17333	-25 %	24,13	22 %
5801745057	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	4	53,21	-25 %	159,63	22 %
3813265	SVITANTE	PZ	1	9,00	-25 %	6,75	22 %
13541100	URANIA FE LS 1LT	LT	18	15,359877	-10 %	248,83	22 %
R134A	GAS FRIGORIGENO	KG	4,3	65,00	-20 %	223,60	22 %
K400235	OLIO PER IMPIANTI A/C	KG	0,06	50,833333	-20 %	2,44	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIMENTO	PZ	1	18,00		18,00	22 %
RIC	EXTRA SCONTO UNA TANTUM	PZ	1	-1.475,95		-1.475,95	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	9.926,47	2.183,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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	2024-04-18	EUR 9.926,47	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3409

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>741</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 MAR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>26 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-06-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>22 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>22 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

117 Ditta: EUROTECNICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

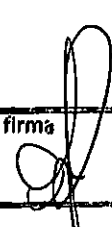
26/08/23

LAVORO Nr.

90/24

COMMESSA Nr.

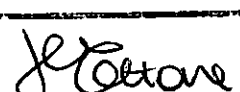
144817

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	22/8	14471	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	22/8	22/8	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	31/8	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13/3	-	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	15/3	4965/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	15/3	67	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	15/3	67	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	26/3	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		26/3			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	105/2000	18/03/2024	€ 9.926,47 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	Firma	Data
		22 MAG. 2024

KYMA MOBILITÀ A.S.

Società per Azioni con Sede unica soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
V.le Cesare Battisti, 64 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779431.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0016450723 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. var.

G86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

390.048

(BUS AZ. 717 – REVISIONE MOTORE) KM 382.722

Il giorno 16/3/24, alle ore 09:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.4965/24 del 15/03/2024.

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 Zi7H IN DATA 15/3/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MOTORE ALLEG. F4PFE 6M	1	€ 6.300,00	X	
2	KIT GUARNIZIONI	1	€ 920,24	X	
3	POMPA OLIO	1	€ 128,77	X	
4	SCATOLA SCARICABOIA	1	€ 225,90	X	
5	RADIATORE OLIO MOTORE	1	€ 178,50	X	
6	BOLLERIA	2	AMM	X	
7	POMPA SPINGA	1	AMM	X	
8	TUBO	1	135,11	X	
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

..... *Leone*

KYMA
MOBILITA
AMAT SPA

BUONO APPROVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 02501 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 166817

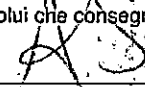
AmAt
AMAT PER LA MOBILITA' E LOGISTICA DI TRASPORTO E PA

Quantita			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
			1 Piano di spinta	20.17	717	
			IN DEROGA A EUROPEAN RECOMMENDATION			

Capo Tecnico/Capo Operaio
(o colui che ritira)



Il Distributore di Magazzino
(o colui che consegna)



Data

31 / 10 / 193

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 90/2024 del 13.03.2024

OGGETTO: BUS AZ.717 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MOTORE

CIG B0CD5B0109

Visto che:

- a. In data 22/08/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.233 del 22/08/2023;
- b. il preventivo, pervenuto in data 15/11/2023, prot. 18731/23 indica il costo totale dell'intervento in € 11.402,41 + IVA;
- c. successiva comunicazione pervenuta con mail del 13/03/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 9.926,47 + IVA, decurtato di € 1.475,94 quale extra sconto una tantum;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 9.926,47 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: Il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.: Dott. Pietro Carallo

Il Presidente del CDA

Avv. Daniele D'Ambrosio



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

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **22/08/2023**
Numero problema **111.477**
Numero commessa **Veke 817**

Data registrazione:

22/08/2023 14.46.56Autobus **0717**Autista **ZACCARIA GIANLUCA**

Località avaria:

S. VITO

inserita da:

MARTELOTTO ORAZIO

AVARIA

INVIATA A RIMORCHIO PRESSO LA DITTA EUROMECCANICA
CAUSA AVARIA MOTORE

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:**eseguito Revisione Motore verificato
Red. b. Res.**Data e ora
restituzione esercizio:**15/3/24**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **68** del: **15/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti OdI:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1464** Data: **22/08/2023**

Note: Vi rimettiamo vs. bus HEULIEZ Targato GD 733 CT consegnatoci con ddt n. off233 del 22.08.23

Telaio: **VJ14014J90N003797**

Targa: **GD733CT**

Marca: **IVECO BUS**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 717**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **15/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente
Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario
Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 15/03/2024**

Riforma! 69 (sossanararo) co. Gecio
Audato e Rimodano

Oggetto: COMUNICAZIONE IMPORTANTE RIF. VS. AZ. 717 NS. PROT. 627/23 14.11.23

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 13/03/2024, 13:26

A: "Marianna Ettore" <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Alla c.a.

Ing. Marianna Ettore

Buongiorno,

La presente per comunicarVi che il ns. preventivo con prot. n. 627/23 del 14.11.2023 si deve intendere di **€ 9.926,47**, decurtato quindi di **€ 1.475,94** quale extra sconto una tantum.

Questo si è reso possibile anche in funzione di una promessa da parte dell'IVECO a farci, a breve, recuperare la stessa cifra con l'acquisto di ricambi, che andremo a posizionare in magazzino, con uno sconto eccezionalmente più alto.

Cogliamo l'occasione per porgerVi i più cordiali saluti.

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500733 - R.E.A. N. TA-189056

Member of CISO Federation



**IVECO
BUS**

EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188058

Taranto, 14 Novembre 2023

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 627/23=Off./

Oggetto: Consuntivo di spesa di riparazione

Vs. Bus IVECO HEULIEZ GX 137 - Tg. GD 733 CT - AZ. 717 - (km.382722)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo consuntivo di spesa di riparazione :

Manodopera : S/R gruppo motore per scomposizione al banco per verifica difettosità "battito motore" e sistemazione con sostituzione serblock (motore semicompleto), revisione della testata al banco con sostituzione valvola di aspirazione e valvola scarico, rettifica sedi, smerigliatura e spianatura, controllo al banco prova degli iniettori (lavorazione a terzi), sostituzione manicotti di raffreddamento, del filtro olio, del Blowby sfiato motore, del filtro gasolio, la pompa olio motore e la relativa valvola di pressione, la scatola dello scambiatore di calore, il radiatore di raffreddamento olio, il rabbocco dell'olio motore, il controllo dei livelli tutti e la ricarica del gas freon nell'impianto A/C; la sostituzione della pompa di spinta acqua nel circuito di raffreddamento interno (di Vs. fornitura) e la sostituzione delle batterie d'avviamento (di Vs. fornitura).

Manodopera	hu	62,00	x	25,00	€ 1.550,00
Prova iniettori al banco (lav. A terzi- n. 6 x € 45,00 cad.)					€ 270,00
Totale parziale					€ 1.820,00



Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
80260	Mot. Alleg. F4AFE611	1	6300,00	N	N	6300,00 ✓
4899046	Grano	2	1,76	25	0,88	2,64 ✓
5802276802	Valvola	1	123,40	25	30,85	92,55 ✓
4895052	Valvola aspiraz.	12	31,60	25	94,80	284,40 ✓
4895051	Valvola scarico	2	33,70	25	16,85	50,55 ✓
2992242	Filtro olio	1	37,12	30	11,14	25,98 ✓
504292579	Filtro gasolio	1	49,06	30	14,72	34,34 ✓
500086005	Kit guarnizione	1	1226,98	25	306,75	920,24 ✓
5802292922	Filtro Blowby	1	121,42	30	36,43	84,99 ✓
5801740631	Manicotto	1	96,53	25	24,13	72,40 ✓
5802722566	Pompa olio	1	171,69	25	42,92	128,77 ✓
4899566	Scatola scambiatore	1	301,20	25	75,30	225,90 ✓
5803043951	Valvola di pressione	1	5,71	25	1,43	4,28 ✓
4895045	Molla Valvola	1	3,11	25	0,78	2,33 ✓
4896410	Valvola di pressione	1	19,36	25	4,84	14,52 ✓
2830559	Guarnizione plana	1	31,68	25	7,92	23,76 ✓
4896409	Guarnizione plana	1	22,02	25	5,51	16,52 ✓
4893391	Raccordo filettato	1	19,23	25	4,81	14,42 ✓
4899803	Piattello registro	10	31,85	25	79,63	238,88 ✓
500393127	Tubo acqua	1	180,14	25	45,04	135,11 ✓
504096409	Tappo filettato	1	29,52	25	7,38	22,14 ✓
4895406	Tappo filettato	5	1,35	25	1,69	5,06 ✓
5801750729	Radiatore olio motore	1	238,00	25	59,50	178,50 ✓
5801703514	Tubo acqua	1	32,17	25	8,04	24,13 ✓
5801745057	Collare di fssaggio	4	53,21	25	53,21	159,63 ✓
3813265	Svitante	1	9,00	25	2,25	6,75 ✓
OL13541100	Olio Urania FE LS	18	15,36	10	27,65	248,83 ✓
DT RI34A	Gas frigorigeno	4,3	65,00	20	55,90	223,60 ✓
DT K400235	Olio per imp. A/C	0,06	50,77	20	0,61	2,44 ✓
Materiale	di consumo e smalt.	1	18,00	N	N	18,00 ✓
4895038	Tappo (forn. Mag.)	2	10,38	25	N	20,76 ✓
						9.582,41

Totale manodopera

€ 1.820,00

Totale ricambi

€ 9.582,41

Totale imponibile

€ 11.402,41

Il sopraindicato consuntivo per un importo complessivo di EURO
 si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 11.402,41

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
 passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
 INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
 METALLICA - VENDITA RICAMBI



Taranto 31/10/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 803 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ.717 (2019)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
 - N.1 POMPA ACQUA RISCALDAMENTO
 - N.2 BATTERIE AVVIAMENTO

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*Se autorizza
Carallo
2/11/23*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Marianna Ettore

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 31/10/2023

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 803 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ.717 (2019)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
 - N.1 POMPA ACQUA RISCALDAMENTO
 - N.2 BATTERIE AVVIAMENTO

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

*Se autorizza
Carallo
2/11/23*

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: RICHIESTA RICAMBIO PER AZ. 717

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 31/10/2023, 10:29

A: <marianna.ettorre@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'
<praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDE N. 1 POMPA ACQUA RISCALDAMENTO

PER AZ. 717

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 6-17, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752909 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-185056

Member of CIDG Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

**IVECO
BUS**

Oggetto: RICHIESTA DI BATTERIE PER AZ. 717

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 31/10/2023, 12:20

A: <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'
<praticheamministrative@kymamobilita.it>

BUONGIORNO

SI RICHIEDONO N. 2 BATTERIE AVVIAMENTO PER AZ. 717

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-189056

Member of CIBQ Federation



**IVECO
BUS**

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
pratiche@amministrativa@kymamobilita.it
Data: 31/08/2023, 10:12
A: Marianna Ettorre <marianna.ettorre@kymamobilita.it>
Euroeconomica SRL - officina <officina@euroeconomica.it>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
DWKvC0ppRaa50i504UGSM"
ID-Message: <1220e4cf-c500-5ef4-
d847-443dadd0ba1c@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-User-Agent: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.14.0
Reference: <062f683-40df-688b-0a5e-
3ca328d2178@kymamobilita.it> <23e34cd7-f68a-2ff0-1750-
f6b21d2e81ac@kymamobilita.it> <c1bdc32-958c-e41e-
a65a-762bdc8baa6a@kymamobilita.it>
<c1e83157-1b61-926d-
b687-3556e382c8e@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <c1e83157-1b61-926d-
b687-3556e382c8e@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per BUS AZ. 717 - BATTITO AL MOTORE, inviato in data 22/08/2023 con d.d.t. 233

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'eliminazione 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 luo in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già inasprito senza alcun costo per KTMAL.

RICHIESTA PREVENTIVO Offerta in conto 1 anno.

- C. i. peraltro per ottenere comunque del notevole risparmio dalla data indicata nell'elenco dei lavori, pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare. Né esclusa, fino al ricorrere del 10% di tale risparmio, Superintesa senza l'INAIL provvederà al finanziamento del suddetto lavoro da data ogni rete effettiva, risorse escluse.
- D. La società applicativa dovrà impegnare i ricambi originali, per l'utilizzo di ricambi equivalenti in primo impianto dovrà essere riportata specificamente l'indicazione nel preventivo di spesa, sarà comunque richiesta la KIVAIA accettata o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti prescritti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle carte costruttive nei manuali di uso e manutenzione degli autoveicoli e degli autoveicoli.
- F. A richiesta degli uffici di KIVAIA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentaria circa l'origine e la provenienza dei ricambi.
- G. In ordine al servizio di assistenza, il cui costo relativo soltanto all'assistenza superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti dal KIVAIA in occasione della istituzione del preventivo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi eduli "di collaudo" dovranno essere dalla data esecutrice presentati all'Ufficio di KIVAIA per presa visione prima della esecuzione del lavoro.

Ing. Marianna Ettore
Caso Azzi: Non c'è niente Pieno Potabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.
Via Cesare Battisti, 857
74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356233
Fax: (+39) 099 7794247
Cell.: (+39) 348 6916730
E-mail: marketing@kymamobilita.it

[illegible]

CESSIONARIO: 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

NOFF281 del **31102023**

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA EUROHECCANICA

VIA APPIA

TA

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	BATTERIE PER BUS AZ N 411	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

31102311460

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 09279 del 31/10/2023

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA EUROMECCANICAVIA APPIA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

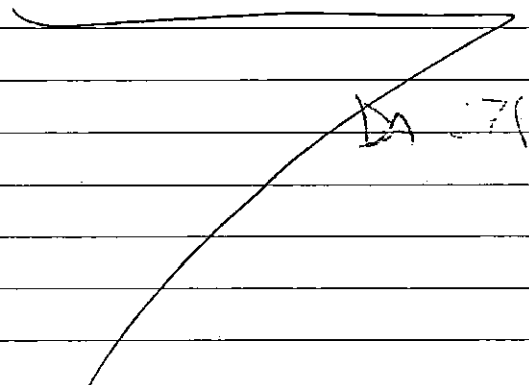
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	POMPA DI SPINTA PER BUS AZIENDALE N 717	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
			1 Piano di Spinta	2017	712	
			IN DEROGA A EURORECAVIER			

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

31 / 10 / 193

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		02	BATTERIE	8261000	717	
			X DETTA	EUREKA 1109		

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

31/10/23

Data

/ /

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

/ /

N. REGISTRAZIONE



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL, GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691591610000000881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **67** del: **15/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intelletaria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1464** Data: **22/08/2023**

Note: Vi rimettiamo il seguente bds **IVECO REULIEZ** Targato **GD 733 CT** consegnato con vs. ddt. n. **01233 del 22.08.23**

Precodice: **ZZ** Articolo: **RIC** Qta.: **2,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**
Note art: **BATTERIE - DDT. OFF281 31.10.23**

Aspetto dei Beni: **AZ. 717**

Causale Trasporto: **C/o Reattitudine**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **15/03/2024** Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 15/03/2024**



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008981

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **67** del: **15/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **1464** Data: **22/08/2023**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo il seguente bus IVECO HEULIEZ Targato GD 733 CT consegnatoci con vs. ddt. n. off233 del 22.08.23

Telaio: **VJ14014J90N003797**

Targa: **GD733CT**

Marca: **IVECO BUS**

Modello:

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **4899566** Qta.: **1,00** Descrizione: **SCAMBIATORE CALORE** ✓

Precodice: **001** Articolo: **500086005** Qta.: **1,00** Descrizione: **KIT-GUARNIZIONI REVI** ✓

Precodice: **001** Articolo: **500393127** Qta.: **1,00** Descrizione: **TUBO ACQUA RAFFREDDA** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5801750729** Qta.: **1,00** Descrizione: **RADIATORE OLIO MOTOR** ✓

Precodice: **001** Articolo: **5802276802** Qta.: **1,00** Descrizione: **VALVOLA**

Precodice: **001** Articolo: **5802722566** Qta.: **1,00** Descrizione: **POMPA OLIO LUBRIFICA** ✓

Precodice: **BN** Articolo: **80260** Qta.: **1,00** Descrizione: **MOTORE ALLEGGERITO F4AE611/612** ✓

Precodice: **ZZ** Articolo: **RIC** Qta.: **1,00** Descrizione: **RICAMBIO GENERICO**
Note art: **POMPA SPINTA - DDT OFF279 31.10.23** ✓

BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 02503 /21
COMMESSA DI LAVORAZIONE N° 164817

AmAt
AGENZIA PER LA MOBILITÀ NELL'ARSA DI TARANTO S.p.A.

Quantita			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°				
		02	BATTERIE	8261000717		
			X BTTA	EURORCCBICA		

tipografiadest.com mod mag 2020

Capo Tecnico/Capo Operaio

(o' colui che ritira)

Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)

Data

31/10/23

Data

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Data

N. REGISTRAZIONE



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 24/08/2023 - (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:
	120	3	0	123	85	+38	
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	659	AVARIA MOTORE	2015	EUROMECCANICA	€ 500,00		
2	717	AVARIA MOTORE	2019	EUROMECCANICA	€ 500,00		
3							
4							
5							
8							
9							
10							
				IL CAPO UNITÀ			

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11760702795 Data SDI: 22/03/2024 20:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	109 / 5000	2024-03-22	EUR 97,60
Causale			
Veicolo - Targa: EH672FT, Telaio: AZ. 663, KM: 473022, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH672FT Telaio: AZ. 663 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 473022		0			22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR 70C17 TG. EH 672 FT - AZ. 663 CIG B0E19C7391 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' CAMBIO LAVORO N. 93/2024 DEL 19.03.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' MARCE CON DIAGNOSI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' CAMBIO CON PROGRAMMAZIONE/CALIBRAZIONE MARCE	H	2	25,00	50,00	22 %
DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	80,00	17,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-22	EUR 80,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3413

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>749</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 MAR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11760702795 Data SDI: 22/03/2024 20:09

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	109 / 5000	2024-03-22	EUR 97,60
Causale			
Veicolo - Targa: EH672FT, Telaio: AZ 663, KM: 473022, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: EH672FT Telaio: AZ 663 Mod: ZZ-VE-IVECO KM: 473022		0			22 %
- VS. BUS IVECO SITCAR 70C17 TG. EH 672 FT - AZ 663 CIG BOE19C7391 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' CAMBIO LAVORO N. 93/2024 DEL 19.03.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' MARCE CON DIAGNOSI PER SISTEMAZIONE DIFETTOSITA' CAMBIO CON PROGRAMMAZIONE/CALIBRAZIONE MARCE	H	2	25,00	50,00	22 %
DIA - DIAGNOSI CON STRUMENTAZIONE DIAGNOSTICA	H	1	30,00	30,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	80,00	17,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determ. A.D. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO 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	2024-04-22	EUR 80,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3413

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 749
DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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 26 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 26-03-2024	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

663

Ditta:

EUROMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

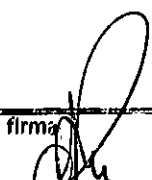
18/03/24

LAVORO Nr.

93/24

COMMESSA Nr.

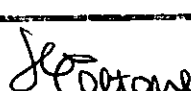
148656

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	15/3	115272	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	18/3	OFF. 068	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓				
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	18/3	5097/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	19/3	5175/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	18/3	69	✓
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	21/3	1	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		22/3			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	108/5000	22/03/2024	€ 80,00 + IVA

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		22 MAG. 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per azioni con unico socio soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
V.le Cesare Battisti, 45 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779434

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046450735 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. var.

G88

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

km473.022

(BUS AZ. 663 – CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' CAMBIO)

Il giorno 21/3/24, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.5175/24 del 19/03/2024.

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 FORCUMI IN DATA 18/3/24, 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

.....88.....

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

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

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 93/2024 del 19.03.2024

OGGETTO: BUS AZ. 663 - Ordine di esecuzione dei lavori per CALIBRAZIONE FUNZIONALITA' CAMBIO

CIG B0E19C7391

Visto che:

- a. In data 18/03/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.OFF.068 del 18/03/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 18/03/2024, prot. 5097/24 indica il costo totale dell'intervento in € 80,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 80,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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

PALMISANO 4h

FANIGLIULO 4.5h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **15/03/2024**Numero problema **115.277**Numero commessa **118656**

Data registrazione:

Autobus **0663****15/03/2024 10.05.54**Autista **PILONE ANTONELLA**Località avaria: **DEPOPSITO**inserita da: **GRECO ORAZIO**AVARIA **GUASTO CAMBIO NON ENTRONO LE MARCE**Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 15/03/24 PALMISANO h13:45-14:50Eseguito diagnosi e prova del cambio, risulta guasto al
sembraggio ventole attualità cambio, prova superata.16/03/24 PALMISANO h18:15-11:50 FANIGLIULO h17:20-11:50 Sostituito
ventole attualità cambio, eseguito diagnosi, prova nel prove
solo.

Invio ditta esterna:

BUDOVESCAVICA NUMAZA 18/03/24Collaudo ditta
esterna:ESSEGUITA CALIBRAZIONE BOBINE CAMBIOData e ora
restituzione esercizio:18.03.24

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **69** del: **18/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **508** Data: **18/03/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO SITCAR Targato EH 672 FT consegnatoci con ddt n. off068 del 18.03.24

Telaio: **AZ. 663**

Targa: **EH672FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 663**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **18/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

*BUS Rifornito con pieno 184 Litri.
ore 16:03 Giovanni Zucchi*

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Antonio Ucci

Antonio Ucci

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 18/03/2024**

7706, 5097/24

EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 18 Marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 134/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 CityToor - Tg. EH 672 FT - AZ. 663 - (km.473022)

Giusto quanto in oggetto evidenziato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Calibrazione funzionalità marce con:
diagnosi per sistemazione difettosità cambio con
programmazione/calibrazione marce.

Manodopera	hu	2,00	x	25,00	€ 50,00

Diagnosi con strumentazione diagnostica					€ 30,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 80,00

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/03/2024 - (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:
	138	1	1	140	99	+41	
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	663	PARAMETRIZ. CAMBIO	2015	EUROMECCANICA	€ 500,00		
2							
3							
4							
IL CAPO UNITÀ <i>Potter</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11801784211 Data SDI: 29/03/2024 21:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	111 / 5000	2024-03-28	EUR 12.046,91
Causale			
Veicolo - Targa: EH486FT, Telaio: AZ. 661, KM: 753926, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

070194.0007 OK

Dati DDT

BS 22 02.02.0001 OK

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH486FT Telaio: AZ. 661 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 753926		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. EH 486 FT - AZ. 661 CIG B0F80CB871 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO PARAOLI E REVISIONE DIFFERENZIALE CON SOSTITUZIONE OLIO CUSCINETTI. LAVORO N. 78/2024 DEL 25.03.24 RIF. NS. PROT. 107/24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DI ARROTOLAMENTO SUL LATO POSTERIORE SX CON S/R RUOTA POSTERIORE SX, MOZZO, COPERCHIO E RUOTISMI RIDUTTORE PER SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO, CUSCINETTI RUOTISMI, PARAOLI E SOSTITUZIONE OLIO AL DIFFERENZIALE.	H	28	25,00		700,00	22 %
503126457	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1	929,72	-25 %	697,29	22 %
62001/1	TUTELA W140 MDA 1LT	LT	24	13,05	-10 %	281,88	22 %
1905308	CUSCINETTO	PZ	2	945,12	-25 %	1.417,68	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42576613	ANELLO DI TENUTA	PZ	1	72,24	-25 %	54,18	22 %
500023256	ANELLO DI SICUREZZA	PZ	1	208,86667	-25 %	156,65	22 %
42536865	ANELLO DI TENUTA	PZ	1	87,50667	-25 %	65,63	22 %
503126458	ANELLO DI SICUREZZA	PZ	1	9,33333	-25 %	7,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALT.	PZ	1	18,00		18,00	22 %
	- VS. BUS HEULIEZ TG. EH 486 FT RIF. NS. PROT. N. 140 20.03.24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DIFFERENZIALE CON S/R DEL DIFFERENZIALE PER SOSTITUZIONE DI TUTTI I CUSCINETTI, PARAOILI E DEI REGGISPINTA; SOSTITUZIONE SOFFIETTO FRENO POSTERIORE DX (DI VS. FORNITURA)	H	25	25,00		625,00	22 %
503450912	REGGISPINTA	PZ	2	49,47143	-30 %	69,26	22 %
503450917	REGGISPINTA	PZ	4	9,871428	-30 %	27,64	22 %
42534214	ANELLO DI TENUTA	PZ	1	275,77143	-30 %	193,04	22 %
42536865	ANELLO DI TENUTA	PZ	2	87,50	-30 %	122,50	22 %
42566846	CUSCINETTO	PZ	1	212,20	-30 %	148,54	22 %
42562614	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1	99,67143	-30 %	69,77	22 %
500021907	CUSCINETTO ROTOLAMEN	PZ	1	702,35714	-30 %	491,65	22 %
503126502	COPIGLIA	PZ	4	9,510715	-30 %	26,63	22 %
503126503	COPIGLIA	PZ	4	6,00	-30 %	16,80	22 %
42556950	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1	2.080,01429	-30 %	1.456,01	22 %
42541290	CUSCINETTO	PZ	8	316,00	-30 %	1.769,60	22 %
42534277	O-RING	PZ	8	18,919643	-30 %	105,95	22 %
1905308	CUSCINETTO	PZ	2	945,12143	-30 %	1.323,17	22 %
38555769	SEDE PERNO SFERICO	PZ	1	11,80	-30 %	8,26	22 %
5802175940	BOCCOLA	PZ	1	6,27143	-30 %	4,39	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	9.874,52	2.172,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-28	EUR 9.874,52	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3475

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>187</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 APR. 2024</u>	

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	111 / 5000	2024-03-28	EUR 12.046,91
Causale			
Veicolo - Targa: EH486FT, Telaio: AZ 661, KM: 753926, Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

070194.0007 OK

Dati DDT

3522 02.02.0001 OK

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH486FT Telaio: AZ 661 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 753926		0				22 %
	- VS. BUS HEULIEZ GX 137 TG. EH 486 FT - AZ 661 CIG B0F80CB871 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO PARAOLI E REVISIONE DIFFERENZIALE CON SOSTITUZIONE OLIO CUSCINETTI. LAVORO N. 78/2024 DEL 25.03.24 RIF. NS. PROT. 107/24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DI ARROTOLAMENTO SUL LATO POSTERIORE SX CON S/R RUOTA POSTERIORE SX, MOZZO, COPERCHIO E RUOTISMI RIDUTTORE PER SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO, CUSCINETTI RUOTISMI, PARAOLI E SOSTITUZIONE OLIO AL DIFFERENZIALE.	H	28	25,00		700,00	22 %
503126457	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1	929,72	-25 %	697,29	22 %
62001/1	TUTELA W140 MDA 1LT	LT	24	13,05	-10 %	281,88	22 %
1905308	CUSCINETTO	PZ	2	945,12	-25 %	1.417,68	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA _____	FIRMA _____
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Conv. n. _____ del _____																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA _____	FIRMA _____																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA _____	FIRMA _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO: per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO: per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																													
data scadenza di pagamento presunta _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO: per supervisione																													
DATA _____	FIRMA _____																												
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA _____																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA _____	FIRMA _____	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA _____	FIRMA _____																												



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
42576613	ANELLO DI TENUTA	PZ	1	72,24	-25 %	54,18	22 %
500023256	ANELLO DI SICUREZZA	PZ	1	208,86667	-25 %	156,65	22 %
42536865	ANELLO DI TENUTA	PZ	1	87,50667	-25 %	65,63	22 %
503126458	ANELLO DI SICUREZZA	PZ	1	9,33333	-25 %	7,00	22 %
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALT.	PZ	1	18,00		18,00	22 %
	- VS. BUS HEULIEZ TG. EH 486 FT RIF. NS. PROT. N. 140 20.03.24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - ELIMINAZIONE RUMOROSITA' DIFFERENZIALE CON S/R DEL DIFFERENZIALE PER SOSTITUZIONE DI TUTTI I CUSCINETTI, PARAOILI E DEI REGGISPINTA; SOSTITUZIONE SOFFIETTO FRENO POSTERIORE DX (DI VS. FORNITURA)	H	25	25,00		625,00	22 %
503450912	REGGISPINTA	PZ	2	49,47143	-30 %	69,26	22 %
503450917	REGGISPINTA	PZ	4	9,871428	-30 %	27,64	22 %
42534214	ANELLO DI TENUTA	PZ	1	275,77143	-30 %	193,04	22 %
42536865	ANELLO DI TENUTA	PZ	2	87,50	-30 %	122,50	22 %
42566846	CUSCINETTO	PZ	1	212,20	-30 %	148,54	22 %
42562614	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1	99,67143	-30 %	69,77	22 %
500021907	CUSCINETTO ROTOLAMEN	PZ	1	702,35714	-30 %	491,65	22 %
503126502	COPIGLIA	PZ	4	9,510715	-30 %	26,63	22 %
503126503	COPIGLIA	PZ	4	6,00	-30 %	16,80	22 %
42556950	CUSCINETTO A RULLI	PZ	1	2,080,01429	-30 %	1,456,01	22 %
42541290	CUSCINETTO	PZ	8	316,00	-30 %	1.769,60	22 %
42534277	O-RING	PZ	8	18,919643	-30 %	105,95	22 %
1905308	CUSCINETTO	PZ	2	945,12143	-30 %	1.323,17	22 %
38555769	SEDE PERNO SFERICO	PZ	1	11,80	-30 %	8,26	22 %
5802175940	BOCCOLA	PZ	1	6,27143	-30 %	4,39	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> NOTE:	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																																																																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																													
Conv. n. _____ del _____																																																																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																																																																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																																																																													
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																																																																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																													
DATA _____	FIRMA _____																																																																												
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																																																																													
data scadenza di pagamento presunta _____																																																																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																																																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																													
DATA _____	FIRMA _____																																																																												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																																																													
Data scadenza pagamento _____																																																																													
DATA _____	FIRMA _____																																																																												
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																																																													
Conferimento del..... Prot.....																																																																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																																																													
DATA _____	FIRMA _____																																																																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																																																													
Data scadenza pagamento _____																																																																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																																																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																																																													
DATA _____	FIRMA _____																																																																												
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																																																																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																																																																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																																																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																																																																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																																																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																																																																													
Data scadenza pagamento _____																																																																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																																																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																																																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																																																																												



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MAC	MATERIALE DI CONSUMO	PZ	1	18,00		18,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	9.874,52	2.172,39

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-28	EUR 9.874,52	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3475

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 187
DATA DI REGISTR. 02 APR. 2024	

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 02 APR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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 _____



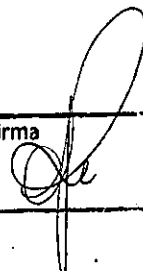
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 661 Ditta: EUFRECCANO

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 22/03/24

LAVORO Nr. 4824

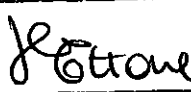
COMMESSA Nr. 148127

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	20/3	144/14	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	19/3	P1	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	20/3	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	01/3	5466/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	26/3	5545/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	26/3	45-58	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	V	O	26/3	45-58	V
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	09/5	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>09/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>11/5000</u>	Data fattura: <u>28/03/2024</u>	Importo: <u>€ 9844,52 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>22 MAG. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.

G 88

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

**(BUS AZ. 661 – SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO PARAOLIO – REVISIONE
DIFFERENZIALE CON SOST. OLIO CUSCINETTI) Km 756.033**

Il giorno 9/5/24 alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.5545/24 del 26/03/2024.

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 71221 IN DATA 26/3/24, 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

88

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	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO A PUNTO MORZIO	1	697,29	X	
2	CUSCINETTO ROOTTSMI	2	1417,68	X	
3	ANELLO DI SICUREZZA	1	156,65	X	
4	ANELLO DI TENUTA	1	193,04	X	
5	CUSCINETTO	1	148,54	X	
6	= A PUNTO	1	1.456,01	X	
7	=	8	1.768,60	X	
8	CUSCINETTI	2	1.323,17	X	
9	CUSCINETTO DI ROTOLAM.	1	491,65	X	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....86.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Il presente annulla e sostituisce IL PROTOCOLLO 4189/2024 DEL 04/03/2024 LAV. 78/24

Lavoro n. 78/2024 del 25.03.2024

OGGETTO: BUS AZ.661 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO PARAOLI E REVISIONE DIFFERENZIALE CON SOST. OLIO CUSCINETTI

CIG B0F80CB871

Visto che:

- In data 20/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.71 del 20/02/2024;
- Il preventivo, pervenuto in data 01/03/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 3.573,30 + IVA, successivamente sostituito dal prot.5466/24 riportante il costo di € 3.398,30;
- è stato necessario sottoporre il veicolo a revisione del differenziale, come da preventivo prot.5467/24 per un importo di € 6.476,21;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: **€ 9.874,51+IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
- Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
- Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.: Dott. Pietro Carillo

Il Presidente del COA

Avv. Daniele D'Ambrosio

KYMA
 MOBILITÀ


ABBANDONTE 4h

ANTONANTE 4h

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data CARABOTTA 1.253 20/02/2024

Numero problema 114.714

Numero commessa

168127

Data registrazione:

Autobus 0661

20/02/2024 06.16.11

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: MONACO COSTANTINO

PROGRAMMATO PRECOLLAUDO AMAT

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

ESSE 40150 PRECOLLAUDO

CARABOTTA 840 1000

Abbandona A. l'auto 650 1045

Rip. gomma post. dx

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Defetto proprio nel finale risoluzione
 problema di innescato, verifico bene
 pezzi cinescopio + cilindro fuso.

Data e ora
restituzione esercizio:

26/3/24

1045

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

PALHISANO 1.25h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 19/02/2024

Numero problema 114.707

Numero commessa 148127

Data registrazione:

Autobus 0661

19/02/2024 16.39.06

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEP

inserita da: MARTURANO COSIMO

PROGRAMMATO RUMORE AL CAMBIO IN FASE DI RILASCIO+ REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: 20/03/24 PALHISANO 1420-1230
Eseguito prova per il rumore al cambio in fase di
rilascio.

Invio ditta esterna:

Ditta EUROPROCECET 21/2/24

Collaudo ditta
esterna:

Eseguito prova nel piccolo controllo
rumoroso anche per verificare bene
il cilindro freni + cuscinetti

Data e ora
restituzione esercizio:

26/3/24

Firma Operatore

☆ Dettaglio Email

25/03/24 12:07:05

Oggetto: KYMA MOB. AZ. 661 01.03.24

A: kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it, praticheamministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanica.it

BUONGIORNO

ANNULLA E SOSTITUISCE IL PRECEDENTE

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTOLIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752908 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-165056



**IVECO
BUS**

[image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161351&filename=image001.png&local_mail=doc_161351.eml&postacert=true\)](#)



[KYMA MOB. AZ. 661 01.03.24 \(2\).pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161351&filename=KYMA+MOB.+AZ.+661+01.03.24+%282%29.pdf&local_mail=doc_161351.eml&postacert=true\)](#)



EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 01 Marzo 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 107/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km. 753926)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Eliminazione rumorosità di arrotondamento sul lato posteriore sx con S/R ruota posteriore sx, mozzo, coperchio e ruotismi riduttore per sostituzione cuscinetto mozzo, cuscinetti ruotismi, paraoli e sostituzione olio al differenziale.

Manodopera hu 28,00 x 25,00 € 700,00

Totale parziale € 700,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV503126457	Cuscin. A rulli mozzo	1	929,72	25	232,43	697,29 ✓
IV1905308	Cuscinetto ruotismi	2	945,12	25	472,56	1417,68 ✓
IV42576613	Anello di tenuta	1	72,24	25	18,06	54,18 ✓
IV500023256	Anello di sicurezza	1	208,86	25	52,22	156,65 ✓
IV42536865	Anello di tenuta	1	87,50	25	21,88	65,63
IV503126458	Anello di sicurezza	1	9,33	25	2,33	7,00
62001	Olio Tutela w140	24	13,05	10	31,32	281,88
Materiale	di consumo e smalt.	1	18,00	N	N	18,00
						<u>2.698,30</u>

Totale manodopera € 700,00

Totale ricambi € 2.698,30

Totale imponibile € 3.398,30

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 3.398,30

Tanto era ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

☆ Dettaglio Email

25/03/24 12:08:37

Oggetto: KYMA MOB. AZ. 661 20.03.24

A: kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettore@kymamobilita.it, praticheamministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanicata.it

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA

DI RIPARAZIONE VS. AZ. 661

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: **SUBM70N**

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 047, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752908 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-189098



**IVECO
BUS**

[image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161352&filename=image001.png&local_mail=doc_161352.eml&postacert=true\)](#)



[KYMA MOB. AZ. 661 20.03.24.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161352&filename=KYMA+MOB.+AZ.+661+20.03.24.pdf&local_mail=doc_161352.eml&postacert=true\)](#)



Sede Legale: r.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Fax) - Fax 099-4752890
E-mail: euromecanica srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188050

Spett.le

74121 TARANTO (TA)

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km.754033)

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Totale parziale € 625,00

Categoria	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV503450912	Reggispinta	2	49,47	30	29,68	69,26
IV503450917	Reggispinta	4	9,87	30	11,84	27,64
IV42534214	Anello di tenuta	1	275,77	30	82,73	193,04
IV42536865	Anello di tenuta	2	87,50	30	52,50	122,50
IV42566846	Cuscinetto	1	212,20	30	63,66	148,54
IV42562614	Cuscinetto a rulli	1	99,67	30	29,90	69,77
UV500021907	Cuscinetto di rotolam.	1	702,36	30	210,71	491,65
IV503126502	Coppiglia	4	9,51	30	11,41	26,63
IV503126503	Coppiglia	4	6,00	30	7,20	16,80
IV42556950	Cuscinetto a rulli	1	2080,02	30	624,01	1456,01
IV42141290	Cuscinetto a rulli	8	316,00	30	758,40	1769,60
IV42534277	O-Ring	8	18,92	30	45,41	105,95
IV1905308	Cuscinetto	2	945,12	30	567,07	1323,17
IV38555769	Sede perno sferico	1	11,80	30	3,54	8,26
IV5802175940	Boccola sensore ABS	1	6,27	30	1,88	4,39
Materiale	di consumo e smalt.	1	18,00	N	N	18,00
						5.851,21

Totale imponibile	€ 6.476,21

€ 6.476,21

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **75** del: **26/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **422** Data: **05/03/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus HEULIEZ GX 137 Targato EH 486 FT

Precodice: **001** Articolo: **500021907** Qta.: **1,00** Descrizione: **CUSCINETTO ROTOLAMEN** ✓

Aspetto dei Beni: **AZ. 661**

Conducente:

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **26/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore:

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Partita Iva: **03039500735**

Località: **TARANTO**

TA

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore:

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Partita Iva: **00146330733**

Località: **TARANTO**

TA

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 26/03/2024**

* LITRI IN INGRESSO * 18 *
26/03/2024



EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **75** del: **26/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odl:
Tipo Doc: **LO01** Num: **422** Data: **05/03/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus HEULIEZ GX 137 Targato EH 486 FT

Telaio: **AZ. 661**

Targa: **EH486FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Precodice: **001** Articolo: **1905308** Qta.: **2,00** Descrizione: **CUSCINETTO**

✓

Precodice: **001** Articolo: **42534214** Qta.: **1,00** Descrizione: **ANELLO DI TENUTA**

✓

Precodice: **001** Articolo: **42541290** Qta.: **8,00** Descrizione: **CUSCINETTO**

✓

Precodice: **001** Articolo: **42556950** Qta.: **1,00** Descrizione: **CUSCINETTO A RULLI**

✓

Precodice: **001** Articolo: **42566846** Qta.: **1,00** Descrizione: **CUSCINETTO**

✓



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapee.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI [ai sensi art. 80 C.D.S.]

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **58** del: **04/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **363** Data: **26/02/2024**

Note: Vi rimettiamo vs.bua HEULIEZ GX targato EH 486 FT consegnatoci con ddt n. 75 del 21.02.2024

Telaio: **AZ. 661**

Targa: **EH486FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio: .

Precodice: **001** Articolo: **1905308** Qta.: **2,00** Descrizione: **CUSCINETTO** ✓

Precodice: **001** Articolo: **500023256** Qta.: **1,00** Descrizione: **ANELLO DI SICUREZZA** ✓

Precodice: **001** Articolo: **503126457** Qta.: **1,00** Descrizione: **CUSCINETTO A RULLI** ✓

Aspetto dei Beni: **AZ. 661**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **04/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

RIF. GASOLIO 2430#
KM 753984 11/26/2

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 04/03/2024**



Taranto 19/03/2024

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 836 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 661 (2015)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore In Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 SOFFIETTO FRENI POST. DX

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettorre

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.



Taranto 19/03/2024

c.a. Direttore Tecnico e d'Esercizio
Ing. M. Piazza
Direttore Generale f.f.
Dott. P. Carallo

OGGETTO:DEROGA n. 836 CIRCOLARE n. 3 protocollo 4481/DG "INTERVENTI RIPARATIVI DA EFFETTUARE SUI BUS AZIENDALI. INDISPONIBILITÀ DELL'AMAT A FORNIRE PARTE DEI RICAMBI OCCORRENTI"

Consegna ricambi per bus AZ. 661 (2015)

Premesso che:

- il bus è attualmente ricoverato presso il fornitore EUROMECCANICA, il quale ha provveduto alle verifiche del caso;
- Il fornitore in Officina ha appurato successivamente la necessità di sostituire i seguenti ricambi:
 - N.1 SOFFIETTO FRENI POST. DX

Considerato che:

- i ricambi sono già presenti a magazzino, per cui è possibile prelevarli riducendo le scorte;

Si chiede autorizzazione alla Direzione Tecnica all'invio, in deroga alla circolare in oggetto, dei suddetti componenti c/o EUROMECCANICA per il relativo tempestivo montaggio.

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Direttore Tecnico e d'Esercizio
(Ing. Mauro Piazza)

Il Resp. Unità Manutenzioni

Ing. Marianna Ettore

Oggetto: RICHIESTA RICAMBI PER AZ. 661

Mittente: "Euromeccanica SRL - officina" <officina@euromeccanica.it>

Data: 18/03/2024, 17:07

A: "'Marianna Ettore'" <marianna.ettore@kymamobilita.it>, 'Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità'
<praticheamministrative@kymamobilita.it>

SI RICHIEDE IL SEGUENTE PARTICOLARE

PER VS. AZ. 661

N. 1 SOFFIETTO FRENI POSTERIORE DX

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 617, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-169056

Member of CISO federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

**IVECO
BUS**

SEMPRE



Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 78/2024 del 04.03.2024

OGGETTO: BUS AZ.661 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO PARAOLI E SOST. OLIO DIFFERENZIALE

CIG B0A4DDB568

Visto che:

- In data 20/02/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.71 del 20/02/2024;
- Il preventivo, pervenuto in data 01/03/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 3.573,30 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- costo dell'intervento: **€ 3.573,30+IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento: 1 anno;
- consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
- 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;
- Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
- Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
- Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



ATTENZIONE: Trasporto Pubblico Locale

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. --
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e, non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

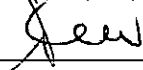
(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Quantità			Descrizione	Cod. Art. Barcode	Destinazione	Giacenza Residua
KG	LT	N°.				
		1	Cilindro freno pos. dx	8250	661	

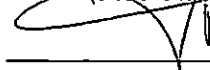
Capo Tecnico/Capo Operaio

(o colui che ritira)



Il Distributore di Magazzino

(o colui che consegna)



Data

18/03/24

ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO)

Firma

N° REGISTRAZIONE

Data

1 / 1 / 1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Sede Legale: ss 7 Aprile, 91 34123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752898
E-mail: euromeccanica-41@cgispec.it - Cap. Soc. € 10.000.00 - C.F. e P. IVA 03000500735 - REA ts - 188056

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. bus Heuliez GX 137 - Tg. EH 486 FT - AZ. 661 - (Km.753926)

**Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:**

Manodopera: *Eliminazione rumorosità di arrotolamento sul lato posteriore sx con S/R ruota posteriore sx, mozzo, coperchio e ruotismi riduttore per sostituzione cuscinetto mozzo, cuscinetti ruotismi, paraoli e sostituzione olio al differenziale.*

Manodopera	hu	35,00	x	25,00	€ 875,00

Totale parziale € 875,00

Ricambi

Categoria	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	Imponibile
IV503126457	Cuscini. A rulli mozzo	1	929,72	25	232,43	697,29
IV1905308	Cuscinetto ruotismi	2	945,12	25	472,56	1417,68
IV42576613	Anello di tenuta	1	72,24	25	18,06	54,18
IV500023256	Anello di sicurezza	1	208,86	25	52,22	156,65
IV42536865	Anello di tenuta	1	87,50	25	21,88	65,63
IV503126458	Anello di sicurezza	1	9,33	25	2,33	7,00
62001	Olio Tutela w140	24	13,05	10	31,32	281,88
Materiale	di consumo e smalt.	1	18,00	N	N -	18,00
						2.698,30

Totale manodopera	€ 875,00
Totale ricambi	€ 2.698,30
Totale imponibile	€ 3.573,30

**Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 3.573,30
si intende I.V.A. esclusa al 22%.**

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVENDOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA SCAFFORI



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	10/24	DEL	19/02/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA				
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00146330733 /		N.RO LISTA		
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO /			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 661 TARGATO EH 486 FT CONSEGNATO CON VS. DDT. N. 71 DEL 19.02.2024		1				
19/02/2024								
LIRI 85,31								
Da Sho Ure								
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR/R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
MITTENTE		IDEM						
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONSEGNA 19/02/2024 12:30				Antonio Urra				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusiva loro competenza è quella di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. Dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso. - 6. Sull'importo scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché i costi e le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.								
ASPECTO VISIVO DEI BENI		NUMERO COLLI 1			FIRMA DEL DESTINATARIO			
					Antonio Urra			

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 20/02/2024, 10:15**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----7BcOtVxRfa062jGJRrxGvXD4"**ID-Messaggio:** <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <a99d7636-f637-471f-82f6-2bca5cda00b7@kymamobilita.it> <3d37bb5f-abd1-46ae-a100-f4d63caee9dc@kymamobilita.it> <e6405b9f-81cb-487f-b2dd-e01ee0b18313@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it>

BUS AZ. 661

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 19/02/2024 CON DDT. 71 del 20/02/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- il costo orario della manodopera;
- il costo totale per manodopera;
- il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per KYMA.

Il bus è andato
da E.U.M. a fare
frenometro.
Successivamente è
stato sottoposto a
revisione MTC
(falterate e parte).
Tuttavia al rientro
(4/3/24) ha manifestato
stato avarie al cambio
e quindi è stato
rinvolto per posto
problema. Jgo

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

— Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante) —

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



KYMA MOBILITÀ

080 5531/24



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/03/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	559	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	560	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
3	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
4	726	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
5	727	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	716	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	721	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
8	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
9	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
10	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
11	718	REVISIONE MCTC	2019	D'ELIA	€ 200,00		
12	715	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
13	719	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
14	720	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
15	723	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	724	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
17	714	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
18	661	REVISIONE DIFFERENZIALE	2015	EUROMECCANICA	€ 5.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	110 / 5000	2024-03-28	EUR 2.152,85
Causale			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ 707 , KM: 494915 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: FM992TF Telaio: AZ 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 494915		0				22 %
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG. FM 992 TF - AZ 707 CIG B0F823FB6C ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO ANTINCENDIO LAVORO N. 98/2024 DEL 25.03.24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO (FOGMAKER) CON SOSTITUZIONE DELLA BOMBOLA ATTIVATORE NUOVO E LA SOSTITUZIONE DELL'ESTINTORE REVISIONATO (ENTRAMBI CON L'OBLIGO DEL RESO DEL TOLTO D'OPERA) E LA SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE RILEVATORE PREVIO LO S/R DEL SOTTOTETTO INTERNO LATO SX; SISTEMAZIONE ANCORAGGIO TUBAZIONE SCARICO CON COSTRUZIONE STAFFA DI ANCORAGGIO FASCETTA CON FISSAGGIO IN SALDATURA.	H	12	25,00		300,00	22 %
504201913	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	1	135,50667	-25 %	101,63	22 %
RIC	1965-1062R ACCUM./ESTINT. 6,5 REV.	PZ	1	710,00		710,00	22 %
RIC	1656 ATTIVATORE NUOVO	PZ	1	395,00		395,00	22 %
RIC	40380 TUBO RILEVATORE	PZ	10	22,00		220,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MAC	MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	38,00		38,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.764,63	388,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-28	EUR 1.764,63	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3474

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 788
DATA DI REGISTR. 02 APR. 2024	

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S.-7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	110 / 5000	2024-03-28	EUR 2.152,85
Causale			
Veicolo - Targa: FM992TF , Telaio: AZ 707 , KM: 494915 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
	Targa: FM992TF Telaio: AZ 707 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 494915		0				22 %	
	- VS. BUS IVECO HEULIEZ GX 137 TG. FM 992 TF - AZ 707 CIG B0F823FB6C ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER RIPRISTINO ANTINCENDIO LAVORO N. 98/2024 DEL 25.03.24		0				22 %	
	MG - MANODOPERA OFFICINA - RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO (FOGMAKER) CON SOSTITUZIONE DELLA BOMBOLA ATTIVATORE NUOVO E LA SOSTITUZIONE DELL'ESTINTORE REVISIONATO (ENTRAMBI CON L'OBLIGO DEL RESO DEL TOLTO D'OPERA) E LA SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE RILEVATORE PREVIO LO S/R DEL SOTTOTETTO INTERNO LATO SX; SISTEMAZIONE ANCORAGGIO TUBAZIONE SCARICO CON COSTRUZIONE STAFFA DI ANCORAGGIO FASCETTA CON FISSAGGIO IN SALDATURA.	H	12	25,00		300,00	22 %	
504201913	COLLARE DI FISSAGGIO	PZ	1	135,50667	-25 %	101,63	22 %	
RIC	1965-1062R ACCUM./ESTINT. 6,5 REV.	PZ	1	710,00		710,00	22 %	
RIC	1656 ATTIVATORE NUOVO	PZ	1	395,00		395,00	22 %	
RIC	40380 TUBO RILEVATORE	PZ	10	22,00		220,00	22 %	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



Articolo	Unitario	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MAC		MATERIALE DI CONSUMO E SMALTIM.	PZ	1	38,00		38,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	1.764,63	388,22

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-04-28	EUR 1.764,63	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3474

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 788
DATA DI REGISTR. 02 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 02 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 22 MAG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: POF

Ditta: EUPHONIC

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 25/03/24

LAVORO Nr. 98/24

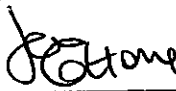
COMMESSA Nr. 148756

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓✓	C	20/3	115393	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓✓	O	21/3	116	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓✓	C	21/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓✓	C	25/3	5476/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓✓	C	29/3	5573/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓✓	O	26/3	116	✓
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	11/4	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>19/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>110/5000</u>	Data fattura: <u>28/03/2024</u>	Importo: <u>€ 1.764,63 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>22 MAG. 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 - email: comunicazioni@kymamobilita.it - PEC: comunicazioni@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 707 – RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO)

Il giorno 11/4/24, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.5573/24 del 27/03/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, 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 81281 IN DATA 26/3/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): (barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL' ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo €	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ESTINTORE G.S *	1	710,00		X
2	ATTIVATORE NUOVO *	1	395,00		X
3	* OBBICO DI RESTITUZIONE				
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

.....

KYMA
 MOBILITÀ


MAGNAT 0,5h

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **20/03/2024**
 Numero problema **115.393**
 Numero commessa **148.756**

Data registrazione:

Autobus **0707****20/03/2024 11:25.52**Autista **ALFANO RITA**

Località avaria:

DEP

inserita da:

MARTURANO COSIMO

AVARIA

ATTIVAZIONE IMPIANTO ANTINCENDIO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Referto 1130 - 1200
Controllo attivazione Fognaria Ker, (C400)
Distacco Tubo me Scorie *le.*

Invio ditta esterna:

*Ditta EURO MECCANICA 21-03-24*Collaudo ditta
esterna:

eseguito controllo di lubrificazione
Si dispone controllo sistema
di attivazione Scorie.

Data e ora
restituzione esercizio:*26/3/24*

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

MEGNA 16

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **20/03/2024**
Numero problema **115.393**
Numero commessa **162156**

Data registrazione:

20/03/2024 11.25.52

Autobus

0707

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

inserita da:

MARTURANO COSIMO

PROGRAMMATO

CONTROLLO AVM

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

*Megna 16**Rip. 1107*

Invio ditta esterna: _____

Collaudo ditta
esterna: _____Data e ora
restituzione esercizio:**20/3/24**

Firma Operatore

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI, TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G030691581610000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **76** del: **26/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**
Cap e località: **74123 - TARANTO**
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odl:
Tipo Doc: **LO01** Num: **522** Data: **21/03/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus iHEULIEZ Targato FM 992 TF consegnatoci con ddt. n. 116 del 21.03.24

Telaio: **AZ. 707**

Targa: **FM992TF**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 707**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **26/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinataro

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 26/03/2024**

LITRI IN INGRESSO 27.5
26/03/2024

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 98/2024 del 25.03.2024

OGGETTO: BUS AZ. 707 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO ANTINCENDIO

CIG 80F823FB6C

Visto che:

- a. In data 21/03/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.116 del 21/03/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 25/03/2024, prot. 5476/24 indica il costo totale dell'intervento in € 1764,63 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: € 1.764,63 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: SWKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Doc. Pietro Carallo

☆ Dettaglio Email

25/03/24 12:42:16

Oggetto: KYMA MOB. AZ. 707 25.03.24

A: kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettore@kymamobilita.it, praticheamministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanicata.it

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA

DI RIPARAZIONE VS. AZ. 707

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 047, 74123 TARANTO (TA)

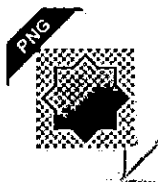
TEL. 099/4752808 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039300735 - R.E.A. N. TA-168098



**IVECO
BUS**

 [image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161361&filename=image001.png&local_mail=doc_161361.eml&postacert=true\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161361&filename=image001.png&local_mail=doc_161361.eml&postacert=true)



 [KYMA MOB. AZ. 707 25.03.24.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161361&filename=KYMA+MOB.+AZ.+707+25.03.24.pdf&local_mail=doc_161361.eml&postacert=true\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161361&filename=KYMA+MOB.+AZ.+707+25.03.24.pdf&local_mail=doc_161361.eml&postacert=true)



E-mail: euromecconica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA to - 188056

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA METALLICA - VENDITA RICAMBI

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 116 del 21/03/2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

EUROMEDIANIVia Appia-7A-

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁾
01	BIS AZ NO 70F PER RIPRISTINO IMPIANTO AUTINDEU DIO + RIPARAZ. MARMITA BIS FORNITO DI PIENO CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI ²⁾

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A 112A

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
-cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ³⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocante e si
 Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
 sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
 PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
 dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
 PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
 dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A);

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 21/03/2024, 12:45**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----AwnvNpKBGcGigE0bakxB7jK9"**ID-Messaggio:** <42b257e4-7521-41dd-8aa5-84836d38166d@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <51f46cdd-af0f-4d0f-9453-dce473a0daf6@kymamobilita.it> <250e2a9e-fe09-4361-847b-fcbd2ad256e2@kymamobilita.it> <e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it>**Content-Language:** it**In-Reply-To:** <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it>**BUS AZ. 707**

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIP. IMPIANTO ANTINCENDIO in data 21/03/2024 CON DDT. 116 del 21/03/2024

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



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 25/03/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	712	CONVERGENZA	2018	ANDRIULO	€ 100,00		
2	557	SALDATURA TELAIO + RIPRISTINO CARROZZERIA	2007	ANDRIULO	€ 2.000,00		
3	720	RIPRISTINO PARABREZZA	2019	FANIZZA	€ 100,00		
4	707	REVISIONE AVANTRENO	2018	EUROMECCANICA	€ 2.000,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	113 / 5000	2024-04-04	EUR 488,00
Causale			
Veicolo - Targa: CENTRALINA , Telaio: , KM: 1 , Descr Veicolo: UNIMOG - UNIMOG			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CENTRALINA Telaio: - Mod: UNI-UNIMOG KM: 1		0			22 %
- CENTRALINA CAMU PER PROGRAMMAZIONE GIACENZA DI MAGAZZINO CIG B106690512 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROGRAMMAZIONE CENTRALINA LAVORO N. 105/2024 DEL 28.03.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - PROGRAMMAZIONE CENTRALINA CAMU (DI VS. FORNITURA) CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO TELEMATICO CON IVECO RIVASA SPESE DI COLLEGAMENTO ASIST-IVECO (N. 5 COINS X 80,00/CAD.)	H	5	80,00	400,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-04	EUR 400,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3512

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>890</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 APR. 2024</u>	

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	113 / 5000	2024-04-04	EUR 488,00
Causale			
Veicolo - Targa: CENTRALINA , Telaio: , KM: 1 , Descr Veicolo: UNIMOG - UNIMOG			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: CENTRALINA Telaio: - Mod: UN-UNIMOG KM: 1		0			22 %
- CENTRALINA CAMU PER PROGRAMMAZIONE GIACENZA DI MAGAZZINO CIG B106690512 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER PROGRAMMAZIONE CENTRALINA LAVORO N. 105/2024 DEL 28.03.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - PROGRAMMAZIONE CENTRALINA CAMU (DI VS. FORNITURA) CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO TELEMATICO CON IVECO RIVASA SPESE DI COLLEGAMENTO ASIST-IVECO (N. 5 COINS X 80,00/CAD.)	H	5	80,00	400,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	400,00	88,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Conv. n. _____ del _____																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																													
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																													
data scadenza di pagamento presunta _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE												
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-04	EUR 400,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3512

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 890
DATA DI REGISTR. 11 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>11 APR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>21-06-2024</u> FIRMA <u>[Signature]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
	DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta:

EDIPOMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA – data _____

LAVORO Nr. 105/24

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	26/3	121	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	29/3	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	29/3	5623/21	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	28/3	5621/21	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	28/3	17	✓
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	10/4	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>10/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>113/5000</u>	Data fattura: <u>04/04/2024</u>	Importo: <u>€ 600,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>05 GIU. 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 7794247

www.kymamobilita.it - Webmail: info@kymamobilita.it - PEC: info@kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G.wo

"VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

(PROGRAMMAZIONE CENTRALINA)

Il giorno 10/4/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.5671/24 del 28/03/2024.

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 / IN DATA /, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

INVIATA CENTRAUNA PER PROGRAMMAZIONE
CENTRAUNA RIENTRATA E MESSA A
MAGAZZINO COME REGITA.

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL' ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRACUNA CAMU	1	AMAT	x	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Handwritten signature]

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 105/2024 del 28.03.2024

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per PROGRAMMAZIONE CENTRALINA (GIACENZA MAGAZZINO)

CIG B106690512

Visto che:

- a. In data 27/03/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.121 del 26/03/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 27/03/2024, prot. 5623/24 indica il costo totale dell'intervento in € 400,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: € 400,00 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Prot. N. 0005623/2024 del 27/03/2024

☆ Dettaglio Email

27/03/24 17:07:46

Oggetto: KYMA MOB. CENTRALINA CAMU

A:

kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it, pratiche
amministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanicata.it

CON LA PRESENTE SI ALLEGA PREVENTIVO DI SPESA

DI PROGRAMMAZIONE CENTRALINA CAMU

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74125 TARANTO (TA)

TEL. 099/1752908 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039300735 - R.E.A. N. TA-188036

Member of RINA Federation

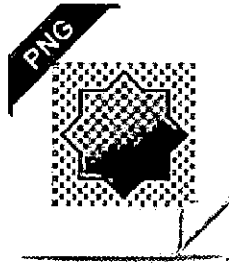


CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

**IVECO
BUS**

 Allegati

[📎 image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161508&filename=image001.png&local_mail=doc_161508.em](#)



[📎 KYMA MOB. CENTR. CAMU.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=161508&filename=KYMA+MOB.+CENTR.+CAMU.pdf&local_m](#)



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigepec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA Ia - 188056

Taranto, 27 Marzo 2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 151/24=Off.

Oggetto: Preventivo di programmazione centralina CAMU

Giusto quanto in oggetto evidenziato,
qui di seguito Vi sottoponiamo preventivo di spesa :

Manodopera: Programmazione centralina CAMU (di Vs fornitura) con ausilio di
collegamento telematico con IVECO

Per rivalsa spese di collegamento Asist-Iveco
(coins 5 x € 80,00cad.)

€ 400,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A esclusa al 22 %.

€ 400,00

Tanto era Ns. premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT290306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **77** del: **28/03/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestatataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odl:
Tipo Doc: **LO01** Num: **557** Data: **26/03/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. centralina camu consegnatoci con ddt 121 del 26.03.24 per lavorazione

Telaio:

Targa: **CENTRALINA**

Marca: **UNIMOG**

Modello: **UNIMOG**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **CENTRALINA CAMU**

Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **28/03/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 28/03/2024**

ATTENZIONE: I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 27/03/2024, 11:09**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----Qvovt2lvAj0GtSkfulqTCifb"**ID-Messaggio:** <efb0ad39-f677-4c9f-bb15-338bbe67ba5b@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Content-Language:** it**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it>**In-Reply-To:** <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROGRAMMAZIONE CENTRALINA CAMU in data 26/03/2024 CON DDT. 121 del 26/03/2024

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 KYMA.

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	116 / 5000	2024-04-10	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW827LS , Telaio: ZCFC270D4K5299171 , KM: 355507 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW827LS Telaio: ZCFC270D4K5299171 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 355507		0			22 %
REVBSP - VS. BUS IVECO MMI - URBV 70C17 TG. FW 827 LS - AZ 724 CIG B124E55A39 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 110/2024 DEL 08.04.24		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-10	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3570

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>963</u>
DATA DI REGISTR. <u>17 APR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11905922471 Data SDI: 13/04/2024 02:16
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	116 / 5000	2024-04-10	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW827LS ,Telaio: ZCFC270D4K5299171 , KM: 355507 , Descr Veicolo: IVECO BUS - 70C18H CCS /P			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW827LS Telaio: ZCFC270D4K5299171 Mod: 9GQDR-70C18H CCS /P KM: 355507		0			22 %
REVBSP - VS. BUS IVECO MMI - URBY 70C17 TG. FW 827 LS - AZ 724 CIG B124E55A39 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO N. 110/2024 DEL 08.04.24		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) 121,46 26,72	0.00	22 %	121,46	26,72	
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15	0.00	0 %	45,00	0,00	

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-10	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3570

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 963
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

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 _____ 17 APR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 21-06-2024	FIRMA _____ <i>[Signature]</i>

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 _____ 05 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 05 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ <i>[Signature]</i>
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:

201 Ditta: EUROECONOMIS

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

22/03/24

LAVORO Nr.

110/24

COMMESSA Nr.

149054

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	05/4	115743	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	05/4	133	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	05/4	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/4	6168/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	09/4	6315/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	05/4	81	✓
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	10/4	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>10/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>1165000</u>	Data fattura: <u>10/04/2024</u>	Importo: <u>€ 166.46 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>05 GIU. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.

ag 88

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 724 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 10/4/24, alle ore 9:15, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.6315/24 del 09/04/2024.

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 ELIZZI IN DATA 27/3/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO. E PORCEWNI IL 5/4/24.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....
EE

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 110/2024 del 08.04.2024

OGGETTO: BUS AZ. 724 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B124E55A39

Visto che:

- a. In data 05/04/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.133 del 05/04/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08/04/2024, prot. 6168/24 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: € 166,46 + IVA;
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Prot. N. 0006168/2024 del 08/04/2024

☆ Dettaglio Email

05/04/24 16:13:30

Oggetto: KYMA MOB. AZ. 724 04.05.24

A:

kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it, pratiche
amministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanicata.it

BUONGIORNO

VI TRASMETTIAMO IN ALLEGATO PREVENTIVO DI SPESA

DI REVISIONE VS. AZ. 724

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 6-17, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-185056

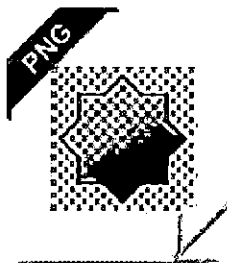
Member of GIBI Federation



**IVECO
BUS**

 Allegati

 [image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=162053&filename=image001.png&local_mail=doc_162053.em]((/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162053&filename=image001.png&local_mail=doc_162053.em)



 [KYMA MOB. AZ. 724 05.04.24.pdf
\(/protocol/webmail/message_attachment?
document_id=162053&filename=KYMA+MOB.+AZ.+724+05.04.24.pdf&local]((/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162053&filename=KYMA+MOB.+AZ.+724+05.04.24.pdf&local)



EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 188056

Taranto, 05 Aprile 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 157/24 Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/revisione
Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA
Tg. FW 827 LS - AZ. 724 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione
periodica annuale MCTC

Versamenti M.T.I (esente IVA)	45,00
spese postali	1,46
competenze e prestazioni	120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 166,46
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



EUROMECCANICA S.r.l.

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

OFFICINA AUTORIZZATA
IVECO
BUS

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N

Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@gigapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it

Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0906915816100000008881

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **81** del: **05/04/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odl:
Tipo Doc: **LO01** Num: **615** Data: **04/04/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus MMI targato FW 827 LS consegnatoci con ddt. n. 133 del 05.04.2024

Telaio: **ZCFC270D4K5299171**

Targa: **FW827LS**

Marca: **IVECO BUS**

Modello: **70C18H CCS /P**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **VS. AZ. 724**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **05/04/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

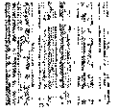
Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 05/04/2024**

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/04/2024**
Numero problema **115.742**
Numero commessa **118054**Data registrazione: **05/04/2024 08.46.14**
Autobus **0724**
Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTURANO COSIMO**PROGRAMMATO **EUROMECCANICA X REVISIONE MCTC**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESSEGUITA REVISIONE PERIODICA MCTC**
CON ESITO REGOLAREData e ora
restituzione esercizio:**05.04.24**

Firma Operatore

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 05/04/2024, 12:19

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----FlskXI0MYZ5HrF0VLvsS6mq5"

ID-Messaggio: <1b86499b-a9e3-4f7f-aeaa-e8222ba3d4c4@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <efb0ad39-f677-4c9f-bb15-338bbe67ba5b@kymamobilita.it> <6bc75afe-41a6-49e1-b19d-71a9a52c6549@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <6bc75afe-41a6-49e1-b19d-71a9a52c6549@kymamobilita.it>

BS AZ. 724

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 05/04/2024 CON DDT. 133 del 05/04/2024

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

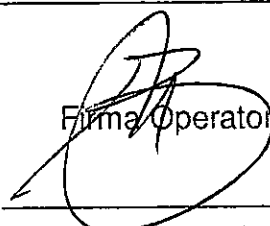
KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/03/2024**
Numero problema **115.558**
Numero commessa **1108896**

Data registrazione:

Autobus **0724****27/03/2024 08.50.49**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

BURO MECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESSECUITA PROVA FRENOMETRO**Data e ora
restituzione esercizio:**27/3/24**Firma Operatore




EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	25/24 DEL	27/03/2024	DESTINATARIO KYMA MOBILITA' SPA					
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto		VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO					
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE		00146330733 /					
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO			
CODICE ARTICOLO		CS	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
			VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 724 consegnatoci con D.D.T. N. 125 DEL 27.03.24 Per prova frenometro	1				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO			SCONTO		
TR./R.B.		TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	
		SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA	
		SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO	
TRASPORTO A CURA DEL: DESTINATARIO		VARIAZIONI DI DESTINAZIONE			LUOGO DI DESTINAZIONE			
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA C/RESTITUZIONE				FIRMA DEL CONDUCENTE 27/03/2024 10:00				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL DESTINATARIO				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorsi 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 gg. dalla data della fattura. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere bolle a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sugli importi scaduti la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				FIRMA DEL DESTINATARIO				
ASPECTO VISIVO DEI BENI		NUMERO COLLI 1			FIRMA DEL DESTINATARIO			

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

10/10/10

ATTENZIONE: Trasporto Pubblico Locale

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Öggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 03/04/2024, 09:29

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----Qwvdx03MNrrB3G0Hro0CwysJ"

ID-Messaggio: <58c05c4d-d986-4eca-a632-d4f31de23e36@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <b2c67a84-07bc-4fa3-9429-dd6e132733ad@kymamobilita.it> <a1bc5b9c-2f60-4835-ace7-4d74958c6677@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <a1bc5b9c-2f60-4835-ace7-4d74958c6677@kymamobilita.it>

BUS AZ. 724

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO in data 27/03/2024 CON DDT. 125 del 27/03/2024

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



KYMA MOBILITÀ

880. 5531/24



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/03/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	559	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	560	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
3	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
4	726	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
5	727	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	716	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	721	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
8	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
9	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
10	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
11	718	REVISIONE MCTC	2019	D'ELIA	€ 200,00		
12	715	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
13	719	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
14	720	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
15	723	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	724	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
17	714	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
18	661	REVISIONE DIFFERENZIALE	2015	EUROMECCANICA	€ 5.000,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Leotane</i>							

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	115 / 5000	2024-04-10	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW829LS , Telaio: AZ 723 , KM: 328653 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW829LS Telaio: AZ 723 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 328653		0			22 %
REVBSP - VS. BUS IVECO MMI - URBY 70C17 TG. FW 829 LS - AZ 723 CIG B125298E8A ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO 111/2024 DEL 08.04.24		0			22 %
REVCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0,00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0,00	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-10	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3569

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 970
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11905963968 Data SDI: 13/04/2024 02:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	115 / 5000	2024-04-10	EUR 193,18
Causale			
Veicolo - Targa: FW829LS , Telaio: AZ 723 , KM: 328653 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: FW829LS Telaio: AZ 723 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 328653		0			22 %
REVBSP - VS. BUS IVECO MMI - URBV 70C17 TG. FW 829 LS - AZ 723 CIG B125298E8A ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE MCTC BUS - ESITO REGOLARE - LAVORO 111/2024 DEL 08.04.24		0			22 %
REVMCOMPR - COMPETENZE E PRESTAZIONI	HF	1	120,00	120,00	22 %
REVSP - SPESE POSTALI REVISIONE	HF	1	1,46	1,46	22 %
REVMCTC - VERSAMENTI MCTC	HF	1	45,00	45,00	(N1)

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	121,46	26,72
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15	0.00	0 %	45,00	0,00

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-10	EUR 166,46	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3569

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 070
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

KYMA

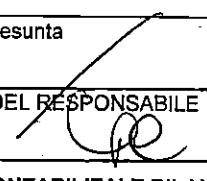
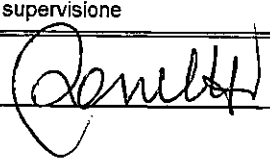
MOBILITÀ

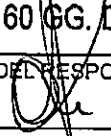
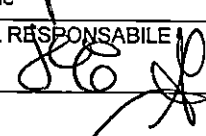
V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
17 APR. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
21-06-2024	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2024	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05 GIU. 2024	

NOTE:

Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 103

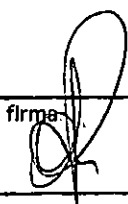
Ditta: FULMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 29/03/24

LAVORO Nr. 11/24

COMMESSA Nr. 149053

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓ ✓	C	05/4	145463	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	05/4	138	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓ ✓	C	05/4	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	08/4	6169/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓ ✓	C	09/4	6314/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓ ✓	O	09/4	80	✓ ✓
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	10/4	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>10/4</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>115/5000</u>	Data fattura: <u>10/04/2024</u>	Importo: <u>€ 266,46 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>05 GIU. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.

GG88

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 723 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 10/4/24, alle ore 9:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.6314/24 del 09/04/2024.

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 ELIZZI IN DATA 27/3/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO. E PERCHÉ IL 5/4/24.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 111/2024 del 08.04.2024

OGGETTO: BUS AZ. 723 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B125298E8A

Visto che:

- a. In data 05/04/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.132 del 05/04/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08/04/2024, prot. 6169/24 indica il costo totale dell'intervento in € 166,46 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 166,46 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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



Prot. N. 0006169/2024 del 08/04/2024

☆ Dettaglio Email

05/04/24 16:12:45

Oggetto: KYMA MOB. AZ. 723 05.04.24

A:

kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it, pratiche
amministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanicata.it

BUONGIORNO

VI ALLEGHIAMO PREVENTIVO DI SPESA DI REVISIONE

VS. AZ. 723

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - Info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-168036

Member of RINA Federation

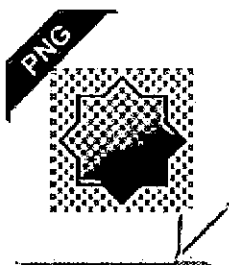


CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

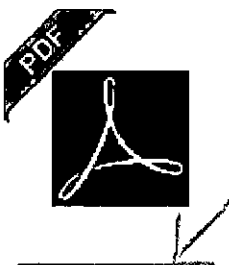
**IVECO
BUS**

 Allegati

[📎 image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162054&filename=image001.png&local_mail=doc_162054.em](#)



[📎 KYMA MOB. AZ. 723 05.04.24.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162054&filename=KYMA+MOB.+AZ.+723+05.04.24.pdf&local](#)



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapac.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 05 Aprile 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 156/24 Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione/revisione

Vs. Bus IVECO / MMI - URBY 70 C 17 HA

Tg. FW 829 LS - AZ. 723 -

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di revisione

periodica annuale MCTC

Versamenti M.T.I (esente IVA)

45,00

spese postali

1,46

competenze e prestazioni

120,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

€ 166,46

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **05/04/2024**
Numero problema **115.743**
Numero commessa **118053**Data registrazione: **05/04/2024 08.50.59**
Autobus **0723**
Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARTURANO COSIMO**PROGRAMMATO **EUROMECCANICA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta EUROMECCANICACollaudo ditta
esterna:**ESGUITA REVISIONE PERIODICA
MCIC CON ESITO REGOLARE**Data e ora
restituzione esercizio:**08-04-24**Firma Operatore


ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 05/04/2024, 12:18

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----fNEryAeerR6Kcq2AKxn1vSwO"

ID-Messaggio: <6bc75afe-41a6-49e1-b19d-71a9a52c6549@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <efb0ad39-f677-4c9f-bb15-338bbe67ba5b@kymamobilita.it>

Content-Language: it

In-Reply-To: <efb0ad39-f677-4c9f-bb15-338bbe67ba5b@kymamobilita.it>

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MCTC in data 05/04/2024
CON DDT. 132 del 05/04/2024

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

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx

P.E.C.: euromeccanica-srl@glgapec.it - P.E.O.: info@euromeccanica.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915816100000008881

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **B001** Num: **80** del: **05/04/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**
Cap e località: **74123 - TARANTO**
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **614** Data: **04/04/2024**

Note: Vi rimettiamo vs. bus MMI Targato FW 829 LS consegnatoci con ddt. n. 132 del 05.04.24

Telaio: **AZ. 723**

Targa: **FW829LS**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **VS. AZ. 723**

Causale Trasporto: **C/o Reintegrazione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **05/04/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909 0994752909**

Email: **info@euromeccanica.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247**

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 05/04/2024**

LT. 5110

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/03/2024**
Numero problema **115.557**
Numero commessa **118835**

Data registrazione:

27/03/2024 08.49.46Autobus **0723**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**PROGRAMMATO **EUROMECCANICA PER PROVA FRENOMETRO**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:*esefuio tras fumido subroccale*Data e ora
restituzione esercizio:*27/3/24*

Firma Operatore

ATTENZIONE: I fogli di questo bollettario sono in carta chimica a ricalco.

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica a ricalco. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>

Data: 26/03/2024, 11:07

A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, "andriulo.meccanica@libero.it" <andriulo.meccanica@libero.it>

Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----NcaBhldCY0nD1RTGYmVNBfF6"

ID-Messaggio: <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it>

Versione-MIME: 1.0

Agente-Utente: Mozilla Thunderbird

Content-Language: it

Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it>

<e085a1f6-12c9-44e2-98a7-21888024550b@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it>

In-Reply-To: <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it>

BUS AZ. 557

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per SALDATURA TELAIO in data 25/03/2024 CON DDT. OFF.80 del 25/03/2024

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



EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA AUTORIZZATA

IVECO



SIEMENS VDO
Centro Tecnico



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONI DI MOTORI, MACCHINE,
AUTOMEZZI NORMALI E SPECIALI E LORO APPARATI, GG.EE. PER IL
SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE, VENDITA RICAMBI E
LAVORAZIONI DI CARPENTERIA METALLICA.

74123 TARANTO - S.S. 7 Appia km. 647

Tel. 099 4752909 Pbx - Fax 099 4752890

Indirizzo di PEC : euromeccanica-srl@gigapec.it

Cod. Fiscale e P. Iva: 03039500735 - R.E.A. TA n. 188056

DOCUMENTO N.	24/24	DEL	27/03/2024	DESTINATARIO	KYMA MOBILITA' SPA			
TIPO DI DOCUMENTO	Documento di trasporto			VIA CESARE BATTISTI 657	74121 - TARANTO			
CODICE INTERNO	PARTITA IVA / CODICE FISCALE			00146330733 /	N.RO LISTA			
COMMESSA N°	MOD. VEICOLO	TARGA	TELAIO	KM	NUMERO FOGLIO /			
CODICE ARTICOLO	CS	DESCRIZIONE		QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	AL
		VI RIMETTIAMO IL SEGUENTE BUS AZ. 723 consegnatoci con D.D.T. N. 124 DEL 27.03.24 Per prova frenometro		1				
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		SCONTO		
TR./R.B.	TOTALE MERCE	BOLLO TRATTA	IMPONIBILE	AL	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
	SPESE VARIE	SCONTO				TOTALE IMPOSTA		
	SPESE INCASSO	TOTALE NETTO				TOTALE DOCUMENTO		
TRASPORTO A CURA DEL:	VARIAZIONI DI DESTINAZIONE		LUOGO DI DESTINAZIONE					
MITTENTE								
CAUSALE DEL TRASPORTO INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				FIRMA DEL CONDUCENTE				
C/RESTITUZIONE				14/03/2024 09:00				
VETTORI: RAGIONE SOCIALE / RESIDENZA O DOMICILIO / DATA E ORE RITIRO				FIRMA DEL CONDUCENTE				
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA - 1. Per qualsiasi contestazione esclusivo foro competente è quello di Taranto - 2. Trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce non si accettano reclami - 3. Trascorse 24 ore dalla consegna dell'automezzo non saranno consentite contestazioni in ordine a difformità o vizi della prestazione - 4. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita franco destino - 5. Il pagamento per contanti deve essere effettuato non oltre 30 giorni dalla data dell'effettuazione. Scaduto detto termine la Ditta è autorizzata ad emettere tratta a vista o ricev. Banc. senza ulteriore avviso - 6. Sull'importo scaduto la Ditta provvederà ad addebitare gli interessi di mora calcolati in misura non inferiore agli attuali tassi bancari nonché le spese sostenute per il ritardo nell'adempimento.				FIRMA DEL DESTINATARIO				
ASPECTO VISUALE DEI BENI		NUMERO COLLI 1		FIRMA DEL DESTINATARIO				



KYMA MOBILITÀ

880 5531/26



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/03/2024 - (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:
	140	1	1	142	99	+43	
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	559	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	560	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
3	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
4	726	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
5	727	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	716	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	721	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
8	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
9	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
10	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
11	718	REVISIONE MCTC	2019	D'ELIA	€ 200,00		
12	715	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
13	719	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
14	720	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
15	723	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	724	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
17	714	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
18	661	REVISIONE DIFFERENZIALE	2015	EUROMECCANICA	€ 5.000,00		
IL CAPO UNITÀ <i>P. Ottone</i>							

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	117 / 5000	2024-04-11	EUR 5.392,40
Causale			
Veicolo - Targa: MARMITTA , Telaio: , KM: 1958 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z- ALTRI MODELLI			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: MARMITTA Telaio: - Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 1958		0			22 %
- VS. BUS HEULIEZ GX 137 AZ. 720 CIG B126566331 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE SCARICO COMPLETO LAVORO N. 114/2024 DEL 08.04.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE CATALIZZATORE CON SOSTITUZIONE PARTE MONOLITI SCR E DOC, SOSTITUZIONE CATALIZZATORE DELLA ASC E RIGENERAZIONE FAP	H	1	4.280,00	4.280,00	22 %
MG - PER RIVALSA SPESE DI TRASPORTO A/R	H	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	4.420,00	972,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-11	EUR 4.420,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3571

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>962</u>
DATA DI REGISTR. <u>17 APR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11905946499 Data SDI: 13/04/2024 03:15
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	117 / 5000	2024-04-11	EUR 5.392,40
Causale			
Veicolo - Targa: MARMITTA , Telaio: , KM: 1958 , Descr Veicolo: ALTRI MARCHI - Z- ALTRI MODELLI			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Targa: MARMITTA Telaio: - Mod: ZZ-ZZ-Z- ALTRI MODELLI KM: 1958		0			22 %
- VS. BUS HEULIEZ GX 137 AZ. 720 CIG B126566331 ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER REVISIONE SCARICO COMPLETO LAVORO N. 114/2024 DEL 08.04.2024		0			22 %
MG - MANODOPERA OFFICINA - REVISIONE CATALIZZATORE CON SOSTITUZIONE PARTE MONOLITI SCR E DOC, SOSTITUZIONE CATALIZZATORE DELLA ASC E RIGENERAZIONE FAP	H	1	4.280,00	4.280,00	22 %
MG - PER RIVALSA SPESE DI TRASPORTO A/R	H	1	140,00	140,00	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dei pagamenti) 4.420,00	972,40	0.00	22 %	4.420,00	972,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-11	EUR 4.420,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3571

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 962
DATA DI REGISTR. 17 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 17 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 21-06-2024	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG/D.F.F.M.	
DATA 05 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

290 Ditta: EUROTECANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

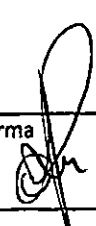
27/03/24

LAVORO Nr.

146/24

COMMESSA Nr.

148891

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V	C	26/3	15548	V
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V	O	28/3	127	V
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V	C	03/4	-	V
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V	C	08/4	6283/24	V
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V	C	09/4	6317/24	V
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V	O	11/4	82	V
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	V	O	22/4	-	V
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>23/04</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>117/5000</u>	Data fattura: <u>22/04/2024</u>	Importo: <u>€ 6.420,00 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>05 GIU. 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;

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Gino
Sav. Pierangeli

"VERBALE DI COLLAUDO" (Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 720 – REVISIONE SCARICO COMPLETO)

Il giorno 22/4/24, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.6317/24 del 09/04/2024.

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 24221 IN DATA 12/4/24, 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

.....

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.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SEALING COMPACTO (x REVISIONE)	1	AMAT	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

KYMA
MOBILITÀ

PALKISANO 4h

NALDARI 22.4h

D'AGOSTA 3h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data PICHIERRI 6.5h

26/03/2024

Numero problema

115.548

Numero commessa

168891

Data registrazione:

Autobus **0720****26/03/2024 20.17:42**Autista **PATRUNO PIETRO**Località avaria: **CM**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**

AVARIA

SPIA DIFETTO MOTORE, ALLARME SONORO SEMPRE ACCESO.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Rabbiosi
Palusano 622**STONIAGGIO COMPLETO MARMINA**

Dopo 6 ore Palusano 632 1300

concluso

Roverello scarico + concl. scarico

Invio ditta esterna:

DITTA EUROTECNIKACollaudo ditta
esterna:**Revisionato scarico scarico**
DITTA EUROTECNIKAData e ora
restituzione esercizio:**12/4/24****1300**

Firma Operatore

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 114/2024 del 08.04.2024

OGGETTO: BUS AZ. 720 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE SCARICO COMPLETO

CIG B126566331

Visto che:

- a. In data 03/04/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.127 del 28/03/2024;
- b. Il preventivo, pervenuto in data 08/04/2024, prot. 6283/24 Indica il costo totale dell'intervento in € 4.420,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 4.420,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ 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 Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mario Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo

Prot. N. 0006283/2024 del 08/04/2024

☆ Dettaglio Email

08/04/24 12:27:05

Oggetto: KYMA MOB. PREV. MARMITTA CATAL. 08.04.24

A:

kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it, pratiche
amministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanicata.it

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI SPESA

DI REVISIONE MARMITTA CATALITICA PER VS. BUS

HEULIEZ GX 137

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 APPIA KM 6-17, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 • info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 • R.E.A. N. TA-188066

Member of CIBIS Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

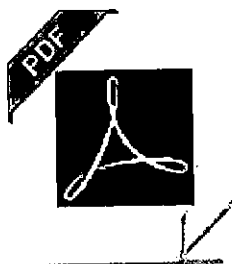
**IVECO
BUS**

 Allegati

 [image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162168&filename=image001.png&local_mail=doc_162168.em\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162168&filename=image001.png&local_mail=doc_162168.em)



 [KYMA MOB. MARM. CATAL. 08.04.24.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162168&filename=KYMA+MOB.+MARM.+CATAL.+08.04.24.pdf\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=162168&filename=KYMA+MOB.+MARM.+CATAL.+08.04.24.pdf)



EURO MECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia; 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapec.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039500735 - REA ta - 188056

Taranto, 08 Aprile 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 158/24=Off.

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

VS. Bus HEULIEZ GX 137

*Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito
Vi sottoponiamo preventivo di spesa per la revisione
della marmitta catalitica completa (da centro specializzato):*

Manodopera: Revisione catalizzatore con:
sostituzione parte monoliti SCR e DOC,
sostituzione catalizzatore della ASC e rigenerazione del FAP

Lavorazione a terzi prezzo a corpo € 4.280,00

Per rivalsa spese di trasporto a/r € 140,00

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 4.420,00
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

*Tanto era ns.premura comunicarVi e rammentandoVi di utilizzare liquido
Adblue originale e specifico e dandoVi garanzia di 24 mesi sulle parti sostituite,
in attesa di Vs. riscontro, passiamo a ben distintamente salutarVi.*

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI



MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA. LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (ai sensi art. 80 C.D.S.)

Sede: 74123 Taranto (TA) - s.s. 7 Appia km 647
C.F. / P. IVA n. 03039500735 - Codice destinatario: SUBM70N
Telefono: 099.4752909 Pbx
P.E.C.: euromeccanica-srl@gtapec.it - P.E.O.: info@euromeccanicata.it
Banca d'appoggio: Banca Intesa Sanpaolo - IT29G0306915916100000008881

SIEMENS VDO
Centro Tecnico



Tipo Doc: **BO01** Num: **82** del: **11/04/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**
Cap e località: **74123 - TARANTO**
Provincia: **TA** Telefono: **0994752909**
P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Note doc.:

Riferimenti Odl:
Tipo Doc: **LO01** Num: **654** Data: **09/04/2024**

Note: Vi rimettiamo il seguente particolare **SCARICO COMPLETO** consegnatoci con vs. ddt. n. 127 del 28.03.2024

Telaio: Targa: **MARMITTA** Marca: **ALTRI MARCHI** Modello: **Z- ALTRI MODELLI**
Ubic. partenza: **Deposito 01** Note telaio:

Aspetto dei Beni: **SCARICO COMPLETO** Causale Trasporto: **C/o Reatituzione**
Conducente: Trasporto a cura di: **Destinatario**
Data Inizio Trasp.: **11/04/2024** Ora Inizio Trasp.:
Porto: Spedizione:
Note al Trasp:

Vettore

Committente
Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.** Partita Iva: **03039500735**
Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647** Località: **TARANTO** **TA**
Telefoni: **0994752909 0994752909** Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario
Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.** Partita Iva: **00146330733**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657** Località: **TARANTO** **TA**
Telefoni: **0997356218 0997356221 0997794247** Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario Il Caricatore Il Vettore Il Conducente
[Signature] *[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 11/04/2024**

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. 129 del 28 03 2024

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

Euronitran
Via Appia
-TA.

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

15.

CONTO LAUORAZ.

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A UISA						
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRMA	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 22/03/2015	ORA 11.15	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

I fogli di questo bollettario sono in carta intestata dell'Autore. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
☐ prese in comodato;	ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO**Mittente:** Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>**Data:** 03/04/2024, 09:23**A:** Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Euromeccanica SRL - officina <officina@euromeccanica.it>**Content-Type:** multipart/alternative; boundary="-----3lAbtlgnoAMv7Y8Fx0W4u7eR"**ID-Messaggio:** <b2c67a84-07bc-4fa3-9429-dd6e132733ad@kymamobilita.it>**Versione-MIME:** 1.0**Agente-Utente:** Mozilla Thunderbird**Referenze:** <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <8df57c3d-57c0-4b85-855e-20476561d29a@kymamobilita.it> <ea5e53c6-6e26-460c-abd4-4dffa385d657@kymamobilita.it> <fc236c17-dee1-463f-a571-dbf98e1e4a18@kymamobilita.it> <983b082c-6c6f-4772-81f8-b58dceab8412@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it>
Content-Language: it
In-Reply-To: <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it>

BUS AZ. 720

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE SCARICO COMPLETO in data 28/03/2024 CON DDT. 127 del 28/03/2024

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 KYMA.



KYMA
MOBILITÀ



720. 5609/24

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 27/03/2024 - (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:
	137	1	1	139	99	+40	
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	720	REVISIONE FAP	2019	EUROMECCANICA	€ 1.200,00		
2							
3							
4							
IL CAPO UNITÀ							

Mittente	Destinatario
EUROMECCANICA S.R.L. S.S. 7 APPIA KM 647 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03039500735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. Via CESARE BATTISTI,657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	125 / 5000	2024-04-26	EUR 227,07
Causale			
Veicolo - Targa: EH672FT , Telaio: AZ. 663 , KM: 419710 , Descr Veicolo: IVECO - IVECO			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH672FT Telaio: AZ. 663 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 419710		0				22 %
	- VS. BUS IVECO SITCAR TG. EH 673 FT - AZ. 664 CIG B163CB353B ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE E CODIFICA CHIAVE DI ACCENSIONE LAVORO 130/2024 23.04.24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - FORNITURA E CODIFICA CHIAVE D'ACCENSIONE CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO IN TELESERVIZI.	H	2	25,00		50,00	22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - RIVALSA SPESE COLLEGAMENTO IVECO (1 COINS)	H	1	80,00		80,00	22 %
500055567	STRUMENTI ACCENSIONE	PZ	1	74,82667	-25 %	56,12	22 %

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	0.00	22 %	186,12	40,95

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-05-26	EUR 186,12	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA SEDE CENTRALE	IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3697

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2036</u>
DATA DI REGISTR <u>29 APR. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11992659787 Data SDI: 26/04/2024 20:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

EUROMECCANICA S.R.L.
S.S. 7 APPIA KM 647
74123 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03039500735

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	125 / 5000	2024-04-26	EUR 227,07

Causale

Veicolo - Targa: EH672FT, Telaio: AZ 663, KM: 419710, Descr Veicolo: IVECO - IVECO

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Targa: EH672FT Telaio: AZ 663 Mod: ZZ-IVE-IVECO KM: 419710		0				22 %
	- VS. BUS IVECO SITCAR TG. EH 673 FT - AZ 664 CIG B163CB353B ORDINE DI ESECUZIONE DEI LAVORI PER SOSTITUZIONE E CODIFICA CHIAVE DI ACCENSIONE LAVORO 130/2024 23.04.24		0				22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - FORNITURA E CODIFICA CHIAVE D'ACCENSIONE CON AUSILIO DI COLLEGAMENTO IN TELESERVIZI.	H	2	25,00		50,00	22 %
	MG - MANODOPERA OFFICINA - RIVALSA SPESE COLLEGAMENTO IVECO (1 COINS)	H	1	80,00		80,00	22 %
500055567	STRUMENTI ACCENSIONE	PZ	1	74,82667	-25 %	56,12	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta		
S (scissione dei pagamenti)	186,12	40,95	0.00	22 %	186,12	40,95

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. del		Conv. n. del		Determ. A.D. n. del		Delib. C.A. n. del		Data scadenza pagamento		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. del																															
Conv. n. del																															
Determ. A.D. n. del																															
Delib. C.A. n. del																															
Data scadenza pagamento																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. del</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. del		Delib. C.A. n. del		Delib. C.A. n. del		Delib. C.A. n. del		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura																															
data scadenza di pagamento presunta																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																															
Contr. Rep. n. del																															
Delib. C.A. n. del																															
Delib. C.A. n. del																															
Delib. C.A. n. del																															
Data scadenza pagamento																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data
Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2024-05-26

EUR 186,12

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E
BASILICATA SEDE CENTRALE

IT11N0538515801CC1890038657

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 3697

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2056</u>
DATA DI REGISTR. <u>29 APR. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>28 APR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>28-06-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG/ D.F.F.M.
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



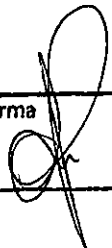
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 664 Ditta: EUFOMECCANICA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 22/06/24

LAVORO Nr. 130/24

COMMESSA Nr. 149390

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	22/6	116/24	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	22/6	161	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	22/6	116/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	26/6	132/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	22/6	87	✓
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	09/5	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>09/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>125/5000</u>	Data fattura: <u>26/04/2024</u>	Importo: <u>€ 186,12 + IVA</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>05 GIU. 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;

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 8

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)**(BUS AZ. 664 – SOSTITUZIONE E CODIFICA CHIAVE DI ACCENSIONE)**

Il giorno 4/5/24, alle ore 915, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta EUROMECCANICA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.7232/24 del 24/04/2024.

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 foregum IN DATA 22/4/24, 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

.....

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



SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

EUROMECCANICA SRL
S.S. APPIA 7 km 10
74123 TARANTO
Fax n. 099 4752890

Lavoro n. 130/2024 del 23.04.2024

OGGETTO: BUS AZ. 664 - Ordine di esecuzione dei lavori per SOSTITUZIONE E CODIFICA CHIAVE DI ACCENSIONE

CIG B163CB353B

Visto che:

- a. In data 22/04/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t.161 del 22/04/2024;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22/04/2024, prot.7126/24 indica il costo totale dell'intervento in € 186,12 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 186,12 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 2 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.
8. Formato trasmissione fattura elettronica: FPR12 (Fattura tra privati).
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo

Prot. N. 0007126/2024 del 22/04/2024

☆ Dettaglio Email

22/04/24 16:30:00

Oggetto: KYMA MOB. AZ. 664 22.04.24

A:

kymamobilita@kymamobilita.it, marianna.ettorre@kymamobilita.it, pratiche
amministrative@kymamobilita.it

Da: officina@euromeccanicata.it

BUONGIORNO

SI ALLEGA ALLA PRESENTE PREVENTIVO DI

SPESA DI RIPARAZIONE VS. AZ. 664

SALUTI

NUOVO CODICE DESTINATARIO: SUBM70N

EUROMECCANICA S.r.l.

OFFICINA SPECIALIZZATA ED AUTORIZZATA IVECO-BUS

S.S. 7 ADRIA KM 647, 74123 TARANTO (TA)

TEL. 099/4752909 - info@euromeccanica.it

C.F. / P. IVA N. 03039500735 - R.E.A. N. TA-189036

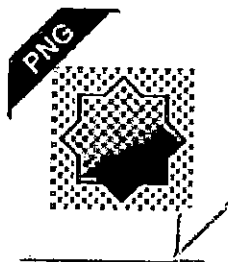
Member of CISO Federation



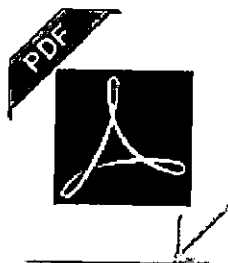
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001

**IVECO
BUS**

📎 [image001.png \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163013&filename=image001.png&local_mail=doc_163013.em](#)



📎 [KYMA MOB. AZ. 664 22.04.24.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163013&filename=KYMA+MOB.+AZ.+664+22.04.24.pdf&local](#)



EUROMECCANICA S. R. L.

Sede Legale: s.s. 7 Appia, 91 74123 TARANTO (Italy) - Tel. 099-4752909 (4 linee Pbx) - Fax 099-4752890

E-mail: euromeccanica-srl@gigapex.it - Cap. Soc. € 10.000,00 - C. F. e P. IVA 03039600735 - REA ta - 188056

Taranto, 22 Aprile 2024

Spett.le

KYMA MOBILITA' SPA

Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Ns.rif.: Prot. 182/24=Off./

Oggetto: Preventivo di spesa di riparazione

Vs. Bus Iveco/Sitcar 70 C 17 HA - Tg. EH 673 FT - AZ. 664 (km.419710)

Giusto quanto in oggetto specificato, qui di seguito

Vi sottoponiamo preventivo di spesa di riparazione:

Manodopera: Fornitura e codifica chiave d'accensione con
ausilio di collegamento in teleservizi.

Manodopera hu 2,00 x 25,00 € 50,00

Rivalsa spese collegamento Iveco (n. 1 coins) € 80,00

Totale parziale € 130,00

Ricambi

Categorico	Descrizione	N.	Prezzo Cad.	%	sconto	imponibile
IV500055567	Chiave d'accensione	1	74,83	25	18,71	56,12
						<u>56,12</u>

Totale manodopera € 130,00

Totale ricambi € 56,12

Totale imponibile € 186,12

Il sopraindicato preventivo per un importo complessivo di EURO € 186,12
si intende I.V.A. esclusa al 22%.

Tanto era ns.premura comunicarVi, ed in attesa di Vs. riscontro,
passiamo a ben distintamente salutarVi.

EUROMECCANICA SRL

MANUTENZIONE - RIPARAZIONE E REVISIONE GENERALE AUTOVEICOLI, VEICOLI
INDUSTRIALI E SPECIALI, CIVILI E MILITARI - GRUPPI ELETTROGENI - CARPENTERIA
METALLICA - VENDITA RICAMBI

MANUTENZIONE, RIPARAZIONE E REVISIONE DI MOTORI, MACCHINE, AUTOMEZZI, AUTOMEZZI SPECIALI E LORO APPARATI PER IL SETTORE PRIVATO, INDUSTRIALE E MILITARE. MANUTENZIONE DI MOTORI TERMICI DI PROPULSIONE E DIESEL GENERATORI E COMMERCIALIZZAZIONE DELLA RELATIVA RICAMBISTICA. LAVORAZIONE DI CARPENTERIA METALLICA, LAVORI DI CARROZZERIA PER VEICOLI COMMERCIALI, INDUSTRIALI E MILITARI. CENTRO TARATURA, MONTAGGIO, VERIFICA, CONTROLLO E RIPARAZIONE TACHIGRAFI DIGITALI ED INTELLIGENTI.

SEDE DI REVISIONE AUTOCARRI DI PORTATA SUPERIORE AI 35 Q.LI (AI SENSI ART. 80 C.D.S.)



Tipo Doc: **BO01** Num: **87** del: **22/04/2024**

Destinazione: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**
Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**
Cap e località: **74121 - TARANTO**
Provincia: **TA**
Telefono: **0997356218**

Società Intestataria:
KYMA MOBILITA' S.p.A.
Via CESARE BATTISTI,657
74121 - TARANTO TA

Riferimenti Odi:
Tipo Doc: **LO01** Num: **742** Data: **22/04/2024**

Cedente: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Cap e località: **74123 - TARANTO**

Provincia: **TA**

Telefono: **0994752909**

P. IVA / Cod. fiscale: **03039500735 03039500735**

Note doc.:

Note: Vi rimettiamo vs. bus IVECO SITCAR targato EH 672 FT AZ. 664 consegnatoci con ddt n. 161 del 22.04.24

Telaio: **AZ. 663**

Targa: **EH672FT**

Marca: **IVECO**

Modello: **IVECO**

Ubic. partenza: **Deposito 01**

Note telaio:

Aspetto dei Beni: **AZ. 664**

Causale Trasporto: **C/o Reattituzione**

Conducente:

Trasporto a cura di: **Destinatario**

Data Inizio Trasp.: **22/04/2024**

Ora Inizio Trasp.:

Porto:

Spedizione:

Note al Trasp:

Vettore

Committente

Ragione Sociale: **EUROMECCANICA S.R.L.**

Partita Iva: **03039500735**

Indirizzo: **S.S. 7 APPIA KM 647**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0994752909**

0994752909

Email: **info@euromeccanicata.it**

Caricatore

Proprietario

Ragione Sociale: **KYMA MOBILITA' S.p.A.**

Partita Iva: **00146330733**

Indirizzo: **Via CESARE BATTISTI,657**

Località: **TARANTO**

TA

Telefoni: **0997356218**

0997356221

0997794247

Email: .

Eventuali Dichiarazioni:

Osservazioni Varie:

Eventuali Istruzioni:

Il Destinatario

Il Caricatore

Il Vettore

Il Conducente

Luogo e Data Compilazione: **Sede Principale, 22/04/2024**

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 165 del 22.04.2024

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

EurofestivalVia AppiaTA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
01	BUS AZ. NO. 664 PER SOSTITUZIONE E COLTIFICAZIONE ERIAVE DI ARDENZIONE BUS FORNITO DI PNEUMATICI CARBURANTE	
	7	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
-cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.
☐ prese in comodato;	
☐ prese in locazione;	

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
 (o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **22/04/2024**
Numero problema **116.129**
Numero commessa **116.129**

Data registrazione:
22/04/2024 08.48.33

Autobus **0664**
Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **MARTURANO COSIMO**

PROGRAMMATO **DISP. EUROMECCANICA PROG. CHIAVE**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

EUROMECCANICA 22/4/24

Collaudo ditta
esterna:

ESGUISI PROGRAMMATORI CHIAVI

Data e ora
restituzione esercizio:

22-04-24

Firma Operatore

[Signature]



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/04/2024 - (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:
	141	1	1	143	99	+44	
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	664	SOSTITUZIONE CHIAVE	2015	EUROMECCANICA	€ 200,00		
2	739	CENTRALINA MOTORE	2007	BUSTECH	€ 1.000,00		
3							
4							
IL CAPO UNITÀ <i>Leota</i>							