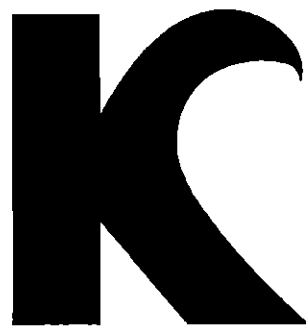




1672

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1900

FAMIZZA GROUP

MANUT. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.900	16/09/2024			221,31

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

FANIZZA GROUP Srls

VIALE MAGNA GRECIA 233/A

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03065280731 C.F. 03065280731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoventuno e 31 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT14I07012158010000000001642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 656/A del 11/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

657/A CIG B20352D407, 656/A CIG B2032A7EEB

IMPORTO LORDO	221,31
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	221,31

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	221,31	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIR.GENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	656/A	2024-06-11	EUR 180,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 254 del 05/06/2024:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	2	73,77	147,54	22 %
	BUS 795				22 %
	LAVORO DEL 04/06/2024				22 %
	CIG: B2032A7EEB				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	147,54	32,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 147,54	BANCA DI TARANTO BCC	IT1410701215801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONGOW

PNC	N.IVA 1516
DATA DI REGISTR. 14 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12314825704 Data SDI: 11/06/2024 16:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	656/A	2024-06-11	EUR 180,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 254 del 05/06/2024:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	2	73,77	147,54	22 %
	BUS 795				22 %
	LAVORO DEL 04/06/2024				22 %
	CIG: B2032A7EEB				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	147,54	32,46

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 147,54	BANCA DI TARANTO BCC	IT1410701215801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONGOW

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1516
DATA DI REGISTR. 14 GIU. 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 _____ 14 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 16-09-2024	FIRMA _____ Ponelli

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 _____ 29 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 29 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



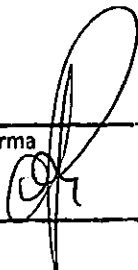
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 795 Ditta: FAN 171A

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 03/06/24

LAVORO Nr. 181/24

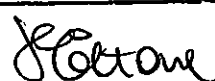
COMMESSA Nr. 150235

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	03/6	147/192	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	05/06	9630/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	06/06	9711/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	14/6	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>14/6</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>656/A</u>	Data fattura: <u>11/06/2024</u>	Importo: <u>€ 147,54 + IVA</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>20 LUG 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: info@kymamobilita.it - P.E.C. info@kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0046430793 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.



fu AMAT

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

(BUS AZ. 795 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 14/6/24, alle ore 18:20, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9733/24 del 06/06/2024.

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 ELZB IN DATA 6/6/24, 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

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

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

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 FANIZZA GROUP

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A

74121 TARANTO (TA)

Lavoro n. 181/2024 del 06.06.2024

OGGETTO: bus n. 795 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE PARABREZZA

CIG B2032A7EEB

Visto che:

- a. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 05/06/2024, prot. 9630/24 indica il costo totale dell'intervento in € 147,54 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 147,54 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;
www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 254 del 05/06/2024

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 795 LAVORO DEL 04/06/2024	2	€ 73,770		€ 147,54	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT14 I070 1215 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

€ 147,54

Tot. Iva

€ 32,46

Tot. documento

€ 180,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -32,46

TARGA O TELAIO

GN093JK

Tot. dovuto

€ 147,54

KYMA

MOBILITÀ



PICHIERPI 8.5h PALINISANO 1.45h PORZIO 0.25h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **03/06/2024**
 Numero problema **117.142**
 Numero commessa **150235**

Data registrazione:

Autobus **0795****03/06/2024 20.17.56**Autista **BANDELLO LUCA**

Località avaria:

VIA VIZZARRO

inserita da:

LO NOCE ANNA

AVARIA-CAMBIO

**SPECCHIO DX ROTTO - VETRO ANGOLARE ANTERIORE DX
 ROTTO - PARTE ANTERIORE ANGOLARE DX DANNEGGIATA -
 SEGUIRA' RELAZIONE DEL CONDUCENTE - DA RITIRARE
 IMMAGINI SUPPORTI VIDEO.**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

03/06/24 Porzio 10.55-06.00Ritiro e reintegro supporti video.

Relax 1315 2000 Montepio Vetro laterale
+ B&B Specchio e piastra + Rp. Supporto
Telecom 8100 + Supporto consolle 18
(Attesto licenza + Verifica fine)
Piero Polignano 020 500 concludo lav.

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:Data e ora
restituzione esercizio:06/06/24800

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **04/06/2024**
Numero problema **117.164**
Numero commessa **150 235**

Data registrazione:

04/06/2024 13.13.22Autobus **0795**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**PROGRAMMATO **DISP. DITTÀ CARGLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**escluso intervento e riparazione
CAR GLASS**Data e ora
restituzione esercizio:

Firma Operatore



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 03/06/2024 - (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	2	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	795	RIPARAZIONE PARABREZZA	2023	FANIZZA	€ 80,00		
2							
3							
4							
IL CAPO UNITÀ <i>Levitone</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12314836410 Data SDI: 11/06/2024 16:31
Formato Trasmissione: FPRL2

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	657/A	2024-06-11	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	** Rif. Preventivo 255 del 05/06/2024:				22 %
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %
	BUS 761				22 %
	LAVORO DEL 04/06/2024				22 %
	CIG: B20352D407				22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT1410701215801000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONGOX

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 1515

DATA DI REGISTR. 14 GIU. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12314836410 Data SDI: 11/06/2024 16:31
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FANIZZA GROUP SRLS VIALE MAGNA GRECIA ,233/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03065280731 Cod. Fiscale: 03065280731 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	657/A	2024-06-11	EUR 90,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
** Rif. Preventivo 255 del 05/06/2024:					22 %	
PREP02024E	GM HPX4-RESIN CAPSULES GLASS MEDIC	1	73,77	73,77	22 %	
	BUS 761				22 %	
	LAVORO DEL 04/06/2024				22 %	
	CIG: B20352D407				22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	73,77	16,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 73,77	BANCA DI TARANTO BCC	IT14107012158010000000001642

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: ONGOX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1585
DATA DI REGISTR. 14 GIU. 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	FIRMA DEL RESPONSABILE
14.08.2024	Che
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
16-09-2024	Caruso

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

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

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

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

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

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

461 Ditta: FAU177A

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

04/06/24

LAVORO Nr.

183/24

COMMESSA Nr.

150251

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	04/06	147/162	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	05/06	-	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	05/06	9630/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	06/06	9731/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	14/6	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>14/06</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>657/A</u>	Data fattura: <u>14/06/2024</u>	Importo: <u>€ 3.77 + IVA</u>
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data <u>29 LUG. 2024</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	-------	--------------------------	----------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 761 – RIPARAZIONE PARABREZZA)

Il giorno 14/6/24, alle ore 9:10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta FANIZZA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9731/24 del 06/06/2024.

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 81281 IN DATA 4/6/24, 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

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le FANIZZA GROUP

VIALE MAGNA GRECIA, 233/A

74121 TARANTO (TA)

Lavoro n. 183/2024 del 06.06.2024

OGGETTO: bus n. 761 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPARAZIONE PARABREZZA

CIG B20352D407

Visto che:

- a. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 05/06/2024, prot. 9630/24 indica il costo totale dell'intervento in € 73,77 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 73,77 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo"** presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna 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

FANIZZA GROUP SRLS

CENTRO VETRI AUTO

VIALE MAGNA GRECIA ,233/A - 74121 TARANTO (TA) - ITALY

Tel. 0999943677 Fax 099337708

e-mail: fanizzagroup@gmail.com Pec: fanizzagroupsrls@pec.it

C.F./P.Iva 03065280731 Reg. imprese TA 189781



Preventivo

n. 255 del 05/06/2024

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

C.F./P.Iva 00146330733

Destinazione

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
ITALY

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
PREP02024E	GM HPX4 RESIN CAPSULES GLASS MEDIC BUS 761 LAVORO DEL 04/06/2024	1	€ 73,770		€ 73,77	22sp

Modalità di pagamento

Bonifico 60 gg F.M.

BANCA DI TARANTO BCC

IBAN IT14 I070 1215 8010 0000 0001 642

Acconto

Tot. imponibile

€ 73,77

Tot. Iva

€ 16,23

Tot. documento

€ 90,00

Iva a carico del cess./committ.

€ -16,23

TARGA O TELAIO

GD532CT

Tot. dovuto

€ 73,77

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **04/06/2024**
Numero problema **117.162**
Numero commessa **150251**

Data registrazione:

04/06/2024 13.02.32Autobus **0761**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MARZO MASSIMILIANO**PROGRAMMATO **DISP. DITTA CAR GLASS**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:**ES8AUTO INT. CAR GLASS**Data e ora
restituzione esercizio:**4/6/24**

Firma Operatore

761

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

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

Data: 05/06/2024, 08:41

A: GIOVANNI FANIZZA <fanizzagroup@gmail.com>

BUS AZ. 761-795

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RIPARAZIONE PARABREZZA, effettuata il 04/06/2024.

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.
- 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.



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 04/06/2024 - (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	2	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	723	CONVERGENZA	2019	ANDRIULO	100 €	
2	761	RIPARAZIONE PARABREZZA	2021	CARGLASS	100 €	
3						
4						

IL CAPO UNITÀ *[Signature]*