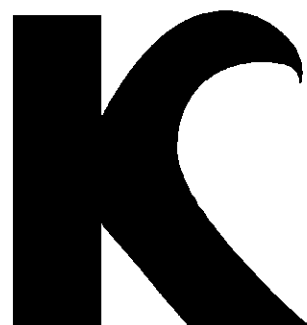


17/10/24



KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2091

Asse. GUARDIA

verifica per

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	2.091	02/10/2024			3.240,00

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

GUARINI AUTOCARROZZERIA

VIA C. BATTISTI, 5190

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00122140734 C.F. LPRGPP38E66L049D

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladuecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO

IBAN: IT65C0303215801010000011997

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00332/24 del 26/06/2024

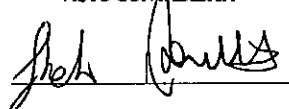
PAGAMENTO FATTURE N.

00332/24 CIG B21B1FC4D8

IMPORTO LORDO	3.240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.240,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.240,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

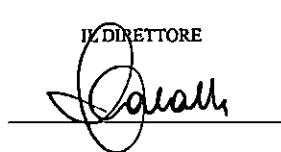
VISTO CONTABILITA'



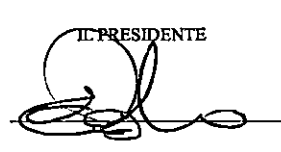
IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



20321

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00332/24 ✓	2024-06-26 ✓	EUR 3.952,80 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.00332/24 Data Ord. 2024-06-26 CIG B21B1FC4D8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
per verniciatura pezzi vari per	0			22 %
I Vs. Autobus	0			22 %
come da Vs. ordinativo	0			22 %
n. 193/2024 DEL 14/06/2026	0			22 %
CIG: B21B1FC4D8	0			22 %
.	0			22 %
Imponibile	1	3.240,00	3.240,00	22 %
.	0			22 %
VS. DDT N. 04 DEL 06/06/2024	0			22 %
ns. ddt n. 30 del 24/06/2024	0			22 %
ns. ddt n. 31 del 26/06/2024	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.240,00	712,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 3.240,00		IT65C0303215801010000011997

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4983

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 680
DATA DI REGISTR. 03 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12425259651 Data SDI: 27/06/2024 14:46

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00332/24	2024-06-26	EUR 3.952,80

Dati ordine acquisto	
Ord.00332/24 Data Ord. 2024-06-26 CIG B21B1FC4D8	

Dati DDT	
----------	--

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per lavoro eseguito	0			22 %
per verniciatura pezzi vari per	0			22 %
I Vs. Autobus	0			22 %
come da Vs. ordinativo	0			22 %
n. 193/2024 DEL 14/06/2026	0			22 %
CIG: B21B1FC4D8	0			22 %
	0			22 %
Imponibile	1	3.240,00	3.240,00	22 %
	0			22 %
VS. DDT N. 04 DEL 06/06/2024	0			22 %
ns. ddt n. 30 del 24/06/2024	0			22 %
ns. ddt n. 31 del 26/06/2024	0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	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	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.240,00	712,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Pagamento completo

	Bonifico		EUR 3.240,00		IT65C0303215801010000011997
--	----------	--	--------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 4983

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>1680</i>
DATA DI REGISTR. <i>03 LUG. 2024</i>	

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 03 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-10-2024	FIRMA <i>[Firma]</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 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 21 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>

NOTE:



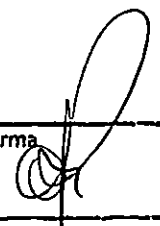
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ✓ Ditta: GUARINI

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 193/24

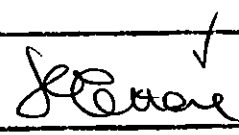
COMMESSA Nr. _____

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	✓	0	06/6✓	06✓	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	11/6✓	10045/24✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	14/6✓	10262/24✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	0	24-26/6✓	30-31✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	0	21/7✓	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>21/7</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>00333/24✓</u>	Data fattura: <u>26/06/2024✓</u>	Importo: <u>€ 3.240,00 + 11%✓</u>
-----------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>21 AGO. 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 7356111 - Fax 099 779434.

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00000000753 - Capitale Sociale € 3.340.463,00 int. vers.

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(VERNICIATURA PEZZI)

Il giorno 21/7/24, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta GUARINI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 10262/24 del 14/06/2024.

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 ✓ IN DATA ✓, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

RICAMBI NUOVI DI MACCHINARIO (NUOVI PER
VERNICIATURA) RESTITUITI SANI, INTEGRI E
VERNICIATI

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le AUTOCARROZZERIA GUARINI

Via C.Battisti 5190/B

74100 Taranto (TA)

099/7791094

Lavoro n. 193/2024 del 14.06.2024

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per VERNICIATURA PEZZI

CIG B21B1FC4D8

Visto che:

- In data 06/06/2024 è richiesto preventivo inerente la lavorazione per il mezzo in oggetto, inviato con d.d.t. 04 del 06/06/2024;
- il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 11/06/2024, PROT. N. 10045/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 3.240,00 + IVA;

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

- costo dell'intervento: **€ 3.240,00 + IVA;**
- tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 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 Amat 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: 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



DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

ACQUAZZERIA GUARINI Specializzata

ACI
116Via C. Battisti, 5190 - 74121 TARANTO
Partita IVA 00122140734

N. 30 del 24/06/2024

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

SPAZIO KIMA ROBITTA SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

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

ID317

CAUSALE DEL TRASPORTO

Per cambi verniciati

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
N. 02	COFAMO ANT. MAN cod. 11974	
N. 03	COFAMO ANT. CITARO 11702	
N. 01	CANTONALE SX cod. 10929	
N. 03	CANTONALE cod. 10929	
N. 02	SPERIONE CANTONALE cod. 11601	
N. 01	CANTONALE cod. 11614	
N. 01	FASCIA cod. 8401	
P. F. E. L. I. M. A. N. T. O V. S. D. A. T.		
N. 04 06/06/2024		
P. F. E. L. I. M. A. N. T. O N. 193/2024		
D. O. C. 14/06/2024		

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

Consegna: mittente ☐ destinatario ☒

DATA E ORA DEL RITIRO

24/06/2024 9.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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)

AUTOCARROZZERIA GUARINI Specializzata

ACI
116

Via C. Battisti, 5190-74121 TARANTO

Partita IVA 00122140734

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 31 ✓ del 26/06/2024 ✓

a mezzo: ☐ mittente ☒ destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario):

SPARILE KINA ROBINIA SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

03 (TRE) FASCIA COD. 8509
01 (UNO) CANTONALE COD. 10920RIFERIMENTO VS. DAT
N. 04 DEL 06/06/2024
ORDINATIVO N. 193/2024
DEL 14/06/2024

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

TOTALE €

Consegna: mittente ☐ destinatario ☐

DATA ORA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

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 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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 |
| ☐ prese in comodato; | di deposito o ad un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | 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)

AUTOCARROZZERIA
'GUARINI DI LOPRESTO GIUSEPPA
VIA C. BATTISTI 5190/B
74100 - TARANTO (TA)
P.IVA: 00122140734
Tel.: 099/6711482-7792900
E-Mail:officineguarini@tin.it

Intestatario del preventivo
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA C. BATTISTI,730
74121 TARANTO (TA)
P.I.: 00146330733 EMAIL:

Preventivo N°: 782,00/24 del 11/06/2024

Compagnia	Codice	Numero Sinistro	Data Sinistro / /	Numero Polizza	Tipo Sinistro
Da Certificato di Proprietà KYMA MOBILITA' S.P.A.	Indirizzo - Telefono VIA C. BATTISTI,730 74121 - TARANTO TA			Codice Fiscale 00146330733	Codice Porto Incaricato
Locatario	Indirizzo - Telefono			Professione	Già Targa

Veicolo(Marca-Modello-Versione) VERNICIATURA RICAMBI AUTOBUS	Targa	Telaio	1° Immatr.
--	-------	--------	------------

Stato d'uso	Km. 0	Pneum.	Colore - Tipo smalto ROSSO - GRIGIO PASTELLO - METALLIZZ	Valore di Listino €	Foto N°:
-------------	----------	--------	--	------------------------	----------

C.R.	VOCI DELL'INTERVENTO RIPARATIVO Listino ricambi aggiornato al [/ /]	SR		LA		VE		ME	DCMS	Costo del Ricambi * (Iva Esclusa)
		Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo		
	Vi rimettiamo ns. preventivo per Applicazione fondo e successiva Verniciatura colore rosso per ricambi vari da voi Forniti di vari autobus (menarini, citaro, Heuliez 137 , avancity):									
	N. 02 cofano ant. man cod. 11974 Costo cad. € 240,00									480,00
	N. 03 cofano ant. citaro cod. 11702 Costo cad. € 240,00									720,00
	N. 01 cantonale sx cod. 10929									200,00
	N. 04 cantonale cod. 10928 3									800,00
	N. 02 sportello centrale cod.11609 Costo cad. € 120,00									240,00
	N. 01 cantonale cod. 11614									200,00
	N. 03 fasce cod. 8509 costo cad. € 180,00 ^ (colore metallizzato)									540,00
	N. 01 fascette colore rosso									60,00

Codice / Riparatore		Banda Carr. A1		Totale Tempi	SR	LA	VE operativo	ME	Totale Ricambi € 3.240,00	
Supplemento per Ore Doppio Strato 15%		Supplemento Finitura Ore 10% max ore 3		Tempo Aggiuntivo per Verniciatura Ore 1,2		Totale Tempi Supplementari Ore		Totale tempi VE Ore		
Importo Concordato €	Fermo Tecnico Giorni	RICAMBI			€	imponibile 3.240,00	€	Iva 712,80	Totale € 3.952,80	
Materiale di Consumo		Ore	x € /h 8,01		€		€		€	
Nolo Dime e/o Varie					€		€		€	
Mano d'opera carrozzeria		Ore	x € /h		€		€		€	
Mano d'opera meccanica		Ore	x € /h		€		€		€	
Smaltimento Rifiuti		%	% su € 3.240,00		€		€		€	
		TOTALE STIMA —>			€	3.240,00	€	712,80	€ 3.952,80	

Osservazioni:

Autocarrozzeria GUARINI
Aut. 118
Via C. BATTISTI, 730 - 74121 TARANTO (TA)

Codice:[70003] - Soleritalia S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a.

Firma e timbro

Genius Professional RELEASE:

CARROZZERIA GUARINI

Foglio N.

1

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0010045/2024 del 11/06/2024 13:43:24

KYMA MOBILITÀ SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74121-TARANIO
P.I. - 00146330733



DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 04 ✓ Data 06/06/2024 ✓

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

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

GUARINI
VIA CESARE BATTISTI 5190
74121-TARANIO

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DATA

☐ in conto☐ a saldo

CONSEGNA RICATIBI PER VERNICIATURA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
✓ 02	COFANO ANTI. / MAN - COD.: 000 11974 (COLORE ROSSO)	
✓ 03	COFANO ANTI. / ETIARO - COD.: 000 11702 (COLORE ROSSO)	
✓ 04	CANTONALE SX - COD.: 000 10929 (COLORE ROSSO)	
3 1/2 ✓ 04	CANTONALE - COD.: 000 10928 (COLORE ROSSO)	
✓ 02	SPORTELLO CENTRALE - COD.: 000 11609 (COLORE ROSSO)	
✓ 01	CANTONALE - COD.: 000 11614 (COLORE ROSSO)	
✓ * 03	FASCE - COD.: 0000 8509 (GRIGIO METALLIZZATO) *	
✓ 01	FASCITE HEULIEZ - COD.: 0000 8401 (COLORE ROSSO)	
	RICATIBI CARROZZERIA DA VERNICIARE ROSSO	
	* COD. 0000 8509 VERNICIATURA GRIGIO METALLIZZATO *	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

PEDANA A VISTA

01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

GUARINI

06/06/24 10:05

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 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. - 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).

