

K

T 28

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 2h

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 67

AUTOSERVIZIO D'OLIA

MANUT. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	67	12/01/2024			5.000,00

IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FO23/3950 del 20/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FO23/4166 CIG Z213CAB1EA, FM23/0903 CIG Z213CDD3F0,
FO23/3950 CIG Z4D3C73F96

IMPORTO LORDO	5.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.000,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.000,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

17 GEN. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10758512487 Data SDI: 30/10/2023 13:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM23/0903	2023-10-24	EUR 841,80
Causale L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA001254 Data Ord. 2023-10-16 CIG Z213CDD3F0
--

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
EA6286756807	VETRO CONTRATTO DELIBERA ART.13 C.2.1. DELIB.139 DEL 21/12/2018 NR DOCUMENTO MA001254 DEL 16/10/2023 CIG Z213CDD3F0 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	690,00	690,00	22 %

RIC N.IVA 3196
DATA DI REGIST. 03 NOV. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	690,00	151,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-31	EUR 690,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1KJ7GZ

Versione Style 2.10.1

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10758512487 Data SDI: 30/10/2023 13:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.

C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia

74020 - Monteiasi - TA - IT

P.IVA: IT03293210732

Cod. Fiscale: 03293210732

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 0000000

PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM23/0903	2023-10-24	EUR 841,80

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72

Art.17 ter D.P.R. n 633/1972

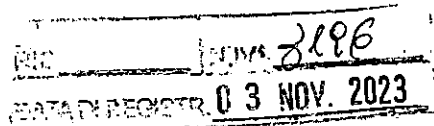
Dati ordine acquisto

Ord.MA001254 Data Ord. 2023-10-16 CIG Z213CDD3F0

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
EA6286756807	VETRO CONTRATTO DELIBERA ART.13 C.2.1. DELIB.139 DEL 21/12/2018 NR DOCUMENTO MA001254 DEL 16/10/2023 CIG Z213CDD3F0 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	690,00	690,00	22 %



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	690,00	151,80

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Bonifico 2023-12-31 EUR 690,00 IT4010103079021000001539578

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. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento 24/12/2023	
DATA 17/11/2023	L'ADDETTO AL RISCONTRO None M
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 24 NOV. 2023	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 NOV. 2023	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:	



AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Veicoli Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedella.com

**Mercedes-Benz C smart****Spett.le****KYMA MOBILITA' S.P.A.****VIA CESARE BATTISTI 657****74123 TARANTO****(TA)****- COPIA PER IL VETTORE -**

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR. 00146330733	CODICE CLI./FOR. 39012	N.DOCUMENTO DV23/0167	DATA DOCUMENTO 26/09/23	N.PAGINA 1
Codice	Descrizione				Quantità

EA6286756807

VETRO

1

11.7 NOV. 2023

	17 NOV. 2023	Presenza in carico materiale conforme
Firma	Data	Conformità/accettazione materiale
Conformità della formatura, accettazione e presa in carico del materiale. (C.O. n. 48 del 21/04/2006)		

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	DATA INIZIO TRASPORTO 26/09/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE KYMA	FIRMA DEL CONDUCENTE 		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		AUTOSERVICE D'ELIA SRL CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC MONTEIASI 74020 TA P.I. 03293210732 C.F. 03293210732 Tel: Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. MVO231892 del 26/09/23	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 16/10/2023	Numero Documento MA001254	Pag. 1
--	--	--------------------------------	-------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z213CDD3F0	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0011630	A628675680 7	L3_12 VETRO LATERALE Vetro laterale destro (n° 3) N.B. Urgente Bus 677 FERMO Rif. Vs. prev. MVO231892 del 26/09/23	NR	1,00	690,0000		690,00

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori Interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di Interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 690,00	€ 151,80	€ 841,80
Totale			€ 690,00	€ 151,80	€ 841,80

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
--------------------	----------------------	-----------------------	------------------------	----------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10594359106 Data SDI: 05/10/2023 13:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/4166	2023-10-04	EUR 4.831,20
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:650.824			

Dati ordine acquisto
Ord.363/2023 Data Ord. 2023-10-02 Commessa Targa: GC293JF; Telaio: WEB62828510600800 CIG Z213CAB1EA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	RICOSTRUZIONE IMPIANTO ELETTRICO ZONA POSTERIORE CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO E PERIZIA ZONA MOTORE - RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI ZONA TETTO POSTERIORE RIPRISTINO CENTRALINE FPS PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINE FPS MESSA IN SERVIZIO RIPRISTINO PUNTO NEUTRO CAVO CAN CAVO POSITIVO BATTERIA RICOSTRUZIONE CAVO NEGATIVO BATTERIA RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI PER ZONA MOTORE RICOSTRUZIONE CENTRALINE DI COMANDO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS) DOWNLOAD ESECUZIONE GIUNZIONE CAVI REALIZZAZIONE CON 6-10 ATTACCHI REALIZZAZIONE RIPRISTINO RETE DI BORDO QUADRO DI COMANDO SUPPLEMENTARE PRE DISTRIBUZIONE ENERGIA PRINCIPALE SMONTAGGIO E MONTAGGIO CONVERTITORI DI TENSIONE 12/24 RIPRISTINO STRUMENTO COMBINATO DISASSEMBLAGGIO TARGA GC293JF TELAIO WEB62828510600800	PZ	1	3.600,00	3.600,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 740 LAVORO 363/2023 DEL 02/10/2023 CIG Z213CAB1EA COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	360,00	360,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.960,00	871,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-31	EUR 3.960,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1JNHWE

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2948
DATA DI REGISTR. 09 OTT. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10594359106 Data SDI: 05/10/2023 13:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/4166	2023-10-04	EUR 4.831,20
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:650.824			

Dati ordine acquisto	
Ord.363/2023 Data Ord. 2023-10-02 Commessa Targa: GC293JF; Telaio: WEB62828510600800 CIG Z213CAB1EA	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	RICOSTRUZIONE IMPIANTO ELETTRICO ZONA POSTERIORE CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO E PERIZIA ZONA MOTORE - RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI ZONA TETTO POSTERIORE RIPRISTINO CENTRALINE FPS PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINE FPS MESSA IN SERVIZIO RIPRISTINO PUNTO NEUTRO CAVO CAN CAVO POSITIVO BATTERIA RICOSTRUZIONE CAVO NEGATIVO BATTERIA	PZ	1	3.600,00	3.600,00	22 %
	RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI PER ZONA MOTORE RICOSTRUZIONE CENTRALINE DI COMANDO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS) DOWNLOAD ESECUZIONE GIUNZIONE CAVI REALIZZAZIONE CON 6-10 ATTACCHI REALIZZAZIONE RIPRISTINO RETE DI BORDO QUADRO DI COMANDO SUPPLEMENTARE PRE DISTRIBUZIONE ENERGIA PRINCIPALE SMONTAGGIO E MONTAGGIO CONVERTITORI DI TENSIONE-12/24 RIPRISTINO STRUMENTO COMBINATO DISASSEMBLAGGIO TARGA GC293JF TELAIO WEB62828510600800					
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 740 LAVORO 363/2023 DEL 02/10/2023 CIG Z213CAB1EA COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	360,00	360,00	22 %

KYMA

MOBILITA'

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																												



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.960,00	871,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-12-31	EUR 3.960,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1JNHWE

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 2948
DATA DI REGIST. 09 OTT. 2023

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 9 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 12 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>

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 _____



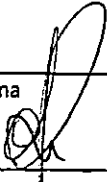
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 440 Ditta: D'ELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 18/09/23

LAVORO Nr. 363/23

COMMESSA Nr. 145358

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	V ✓	C	15/9	112050	V ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	V ✓	O	18/9	419	V ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	V ✓	C	19/9	-	V ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	V ✓	C	02/10	16099/23	V ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	V ✓	C	03/10	16233/23	V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	V ✓	O	03/10	16233/0173	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	05/10	-	V ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>11/12</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F0234166</u>	Data fattura: <u>04/10/2023</u>	Importo: <u>€ 3.360,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>12 DIC. 2023</u>	KYMA MOBILITÀ S.p.A.
---------------------	---	--------------------------	----------------------

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

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

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

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

(BUS 740 – RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 5/10/23, 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 D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 16233/23 del 03/10/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORELLINI IN DATA 3/10/23, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

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 D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 363/2023 del 02.10.2023

OGGETTO: bus n. 740 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO

CIG Z213CAB1EA

Visto che:

- a. In data 19/09/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 419;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 02/10/2023, PROT.16099/23, indica il costo totale dell'intervento in € 3.960,00 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 3.960,00 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a Vs carico;
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Montebiasi (TA)
 Tel. +39 099 5916780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedella.com
 url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz C smart

960

Spett.le KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO (TA)
 Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod.Fisc./P.Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.		
OVP230974	01/10/23	39012	00146330733		1		
Pagamento		Banca di Appoggio					
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE							
Marca/Modello	Targa/Telaio	Km.	Data Immatric.				
EOBUS EVOBUS	GC293JF WEB62828510600800	650.824	01/02/07				
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	RICOSTRUZIONE IMPIANTO ELETTRICO ZONA POSTERIORE CONTROLLO IMPIANTO ELETTRICO E PERIZIA ZONA MOTORE - RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI QUADRO ELETTRICO PRINCIPALE RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI ZONA TETTO POSTERIORE RIPRISTINO CENTRALINE FPS PARAMETRIZZAZIONE CENTRALINE FPS MESSA IN SERVIZIO RIPRISTINO PUNTO NEUTRO CAVO CAN CAVO POSITIVO BATTERIA RICOSTRUZIONE CAVO NEGATIVO BATTERIA RICOSTRUZIONE FASCIO CAVI PER ZONA MOTORE RICOSTRUZIONE CENTRALINE DI COMANDO A PROGRAMAZIONE FLESSIBILKE (FPS) DOWNLOAUD ESECUZIONE GIUNZIONE CAVI REALIZZAZIONE CON 6-10 ATTACCHI REALIZZAZIONE RIPRISTINO RETE DI BORDO QUADRO DI COMANDO SUPPLEMENTARE	1	Pezzi	3.600,00		3.600,00	22

Segue.

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montebelluna (TA)
Tel. +39 099 5910780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedella.com
url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732



Mercedes-Benz C smart

Spett.le KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

PREVENTIVO OFFICINA

N. Documento	Data Documento	Cod. Cliente	Cod. Fisc./P. Iva Cliente	Data Scadenza Preventivo	Pagina N.
OVP230974	01/10/23	39012	00146330733		2
Pagamento		Banca di Appoggio			

BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE

Marca/Modello	Targa/Telaio	Km.	Data Immatric.
EVOBUS EVOBUS	GC293JF WEB62828510600800	650.824	01/02/07

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
VARIE	PER DISTRIBUZIONE ENERGIA PRINCIPALE SMONTAGGIO EMONTAGGIO CONVERTITORI DI TENSIONE 12/24 RIPRISTINO STRUMENTO COMBINATO DISASSEMBLAGGIO MATERIALE DI CONSUMO	1 Pezzi		360,00		360,00	22
	Totale Ricambi.					3.960,00	
	TOTALE IMPONIBILE					3.960,00	
	IVA 22% -Art. 17 Ter D.P.R. n 633/1972 - 22			3.960,00		871,20	
	TOTALE DOCUMENTO.					4.831,20	

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montelasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com



Mercedes-Benz

smart

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0173	03/10/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

WEB62828510600800

GC293JF

EVOBUS RICONSEGNA BUS 740 TARGATO GC293JF

AL RIENTRO RIFORMIT

LT 160 Gasolio

Ren

NON RIFORMITO
ALL'ANDATA
Jeg

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO	DATA INIZIO TRASPORTO 03/10/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO 	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

"Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780"

KYMA
MOBILITÀ



MAGNATI 5.5h

MAGGIO 5.5h

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA					
			Data	15/09/2023	
			Numero problema	112.050	
			Numero commessa	145.358	
Data registrazione:		Autobus 0740			
15/09/2023 00.15.11		Autista ZINGAROPOLI MICHELE			
Località avaria:		DEP			
inserita da:		PISANI DARIO			
AVARIA		GUASTO IMPIANTO ELETTRICO			
Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito: <i>Riparad. Roffaro 03) 1300</i> <i>Lou. cabloppo le</i>					
Invio ditta esterna: <i>DITA SDA 18/9/23</i>					
Collaudo ditta esterna: <i>Risolvere problem impianto elettrico</i>					
Data e ora restituzione esercizio: <i>03-10-23</i>					
Firma Operatore <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).

RICHIEDENTE: PREVENTIVO
Oggetto: RICHIEDENTE PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco retabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 19/09/2023, 11:05
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Autoservice D'ella - Accettazione
<accettazione@autoserviceella.com>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
rxXh0cEve6YUfMbgyrG6P2"
ID-Messaggio: <e556131c-dfac-27ac-
e743-9cd5146c7b80@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.1
Referenze: <60f2d683-40df-a688-0a5e-
e3ac2a82d178@kymamobilita.it> <23e34cd7-f68a-2ff0-1750-
f6b2dc2e81ac@kymamobilita.it> <a1bddc32-958c-e41e-
a66a-f2b6d8baa6a@kymamobilita.it> <b5cd0f5c-
6a5d-47a2-e274-908ab48d7613@kymamobilita.it>
<962e7422-d0b9-78a2-2e7d-
dad8baee0d03@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <962e7422-d0b9-78a2-2e7d-
dad8baee0d03@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori su Bus AZ. 740

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla
data odierna, preventivo per RIVARBA D'ALPARETO ELETTROCO, inviato
in data 18/09/2023 con r.d.d. 419

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- Valutazione 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 al 19/09/2023, 11:05

- RICHIEDENTE: PREVENTIVO
Oggetto: RICHIEDENTE PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco retabile Kyma Mobilità
<praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 19/09/2023, 11:05
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>
Autoservice D'ella - Accettazione
<accettazione@autoserviceella.com>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
rxXh0cEve6YUfMbgyrG6P2"
ID-Messaggio: <e556131c-dfac-27ac-
e743-9cd5146c7b80@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.1
Referenze: <60f2d683-40df-a688-0a5e-
e3ac2a82d178@kymamobilita.it> <23e34cd7-f68a-2ff0-1750-
f6b2dc2e81ac@kymamobilita.it> <a1bddc32-958c-e41e-
a66a-f2b6d8baa6a@kymamobilita.it> <b5cd0f5c-
6a5d-47a2-e274-908ab48d7613@kymamobilita.it>
<962e7422-d0b9-78a2-2e7d-
dad8baee0d03@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <962e7422-d0b9-78a2-2e7d-
dad8baee0d03@kymamobilita.it>
- garanzia sull'intervento 1 anno.
 - panali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata
nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno
sovrano, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo.
Superato tale limite KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando
alla ditta ogni spesa relativa, tassativa esclusa.
 - La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per
l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere
reportata specifica indicazione nel preventivo di questa parte comunque
facoltà di KYMA accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi
equivalenti.
 - I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno
forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e
tipo previsti dalle case costruttrici nei manuali di uso e
manutenzione degli autobus e degli autoveicoli.
 - A richiesta degli Invarianti di KYMA, la società esecutrice è tenuta a
fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei
ricambi.
 - I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato
risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti
ad ARMAF in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la
completazione del verbale di collaudi.
 - I ricambi usati "in occasione" dovranno essere dalla ditta esecutrice
presentati ARMAF Tecnica di KYMA per presa visione prima della
restituzione al proprio fornitore.

Ing. Marianna Ettore
Capo Area Manutenzioni Parco Retabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A. 
Via Cesare Battisti, 457
74122 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7764212
Fax: (+39) 099 7764247
Cell: (+39) 348 411030
E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it

Il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023. Successivamente, in caso di
non accettazione del preventivo, il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023.
Il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023. Successivamente, in caso di
non accettazione del preventivo, il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023.
Il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023. Successivamente, in caso di
non accettazione del preventivo, il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023.

Il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023. Successivamente, in caso di
non accettazione del preventivo, il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023.
Il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023. Successivamente, in caso di
non accettazione del preventivo, il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023.
Il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023. Successivamente, in caso di
non accettazione del preventivo, il presente preventivo è valido fino al 19/09/2023.

2 di 2

19/09/2023, 11:05



KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 18/09/2023 - (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:
	125	2	0	127	85	+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	740	AVARIA IMP. ELETTRICO	2007	D'ELIA	€ 1.400,00		
2							
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

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteliasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3950	2023-09-20	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:986.054			

Dati ordine acquisto	
Ord.349/2023 Data Ord. 2023-09-14 Commessa Targa: FW966LS; Telaio: WEB62808313112297 CIG Z4D3C73F96	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW966LS TELAIO WEB62808313112297	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 728 LAVORO 349/2023 14/09/2023 CIG Z4D3C73F96 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

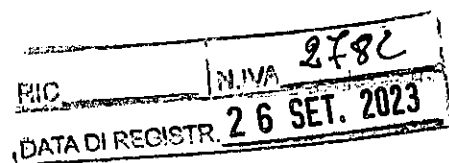
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-30	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1J1PXU

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

514926

Id SDI: 10493552446 Data SDI: 23/09/2023 06:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteliasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO23/3950	2023-09-20	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:986.054			

Dati ordine acquisto
Ord.349/2023 Data Ord. 2023-09-14 Commessa Targa: FW966LS; Telaio: WEB62808313112297 CIG Z4D3C73F96

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW966LS TELAIO WEB62808313112297	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 728 LAVORO 349/2023 14/09/2023 CIG Z4D3C73F96 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

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

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO 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

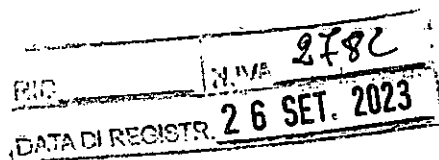
NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-30	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1J1PXU

Versione Style 2.10.1



117... OTVEMADAS

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 26 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 07 NOV. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 07 NOV. 2023	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



K



LOW. 349

GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 28 Ditta: D'EUA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE
BUS IN AVARIA - data31/08/23

COMMESSA Nr.

145229

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	09/9	M908	✓ ✓
2. D.D.T. emesso da KYMA di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	09/9	OFF. 248	✓ ✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	11/9	-	✓ ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	13/9	13/14/23	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	18/9	15367/23	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	12/9	DL23/0150	✓ ✓
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	22/9	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data <u>22/9</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F023/3950</u>	Data fattura: <u>20/09/2023</u>	Importo: <u>€350,00+IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:

firma

Data

07 NOV. 2023

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

(BUS AZ. 728 – PRECOLLAUDO E REVISIONE MCTC)

Il giorno 22/09/23, 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 D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 15367/23 del 18/09/2023.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE F. P. G. C. 101 IN DATA 12. 09. 2023, 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. Cotton

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

[Signature]

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 D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 349/2023 del 14.09.2023

OGGETTO: bus n. 728 - Ordine di esecuzione dei lavori per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC

A CONSUNTIVO

CIG Z4D3C73F96

Visto che:

- a. In data 09/09/2023 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. OFF248;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 13/09/2023, PROT.15144/23, indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

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

1. costo dell'intervento: **€ 350,00 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

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.

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz** **smart**

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO (TA)

Tel.: 099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF333388
Data Commessa 11/09/23 12:33
Data Ritiro
Pagina 1

Al. 128

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	986.054	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW966LS	WEB62808313112297	09/01/07	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62808313112297	90292609012828	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Contestazione - REVISIONE M.C.T.C.			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00

Totale Cliente EUR 350,00
22% IVA 77,00
Totale Cliente EUR Inclusa IVA 427,00

Al. 15/16/17/18/19/20/21/22/23

KYMA
MOBILITÀ



Nisi 3.5h VOLPE 3.5h

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **09/09/2023**
Numero problema **111.908**
Numero commessa **145 229**

Data registrazione:

Autobus **0728**

09/09/2023 09.14.48

Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria: **DEP**

Inserita da: **INCARDONA SEBASTIANO**

PROGRAMMATO **OFFICINA D'ELIA PER REVISIONE MCTC**

DA CONTROLLARE FRENI POST.

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

11.09 - VOLPE
SOSTITUZIONE FRENI POSTERIORI (PASTIGLIE SENSORI +
REGOLAZIONE PASTIGLIE)

Invio ditta esterna:

Collaudo ditta
esterna:

Data e ora
restituzione esercizio:

DITTA D'ELIA

Revisione periodica eseguita
DITTA D'ELIA

12.09.23 1730

Firma Operatore

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart

Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali

Veicoli Industriali - Fuso

74020 Montebiasi (TA)

Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113

url: www.autoservicedelia.com

url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it

R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732

info@autoservicedelia.com

**Mercedes-Benz****smart****Spett.le**

A.M.A.T. SPA

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV23/0150	12/09/23	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE

RITIRO BUS 728

1

186
Giacco Eduardo

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIO	DATA INIZIO TRASPORTO 12/09/23	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE Giacco Eduardo	FIRMA DEL DESTINATARIO	

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autodegradabile.
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).

RICHIESTA PREVENTIVO
Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità
 <pratiche@mmministrative@kymamobilita.it>
 Data: 11/09/2023, 12:19
 A: Marianna Ettorre <marianna.ettorre@kymamobilita.it>,
 Autoservice D'Elia - Accettazione
 <accettazione@autoserviceitalia.com>
 Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----
 FtlK2a6B3z9rK8C9gd0a70"
 ID-MessageId: <4371e911-21a6-388c-df66-
 d308678853df@kymamobilita.it>
 Versione-MIME: 1.0
 Agente-UserAgent: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64;
 rv:102.0) Gecko/20100101 Thunderbird/102.15.0
 Reference: <60726603-400d-1f68d-0a5e-
 c3ac2a82d17b@kymamobilita.it> <23e34bd3-7f68a-2ff0-1750-
 f63c2d2c81aac@kymamobilita.it> <a1bdc3c2-9586-e41e-
 a66a-72b-6c8d8aa56a@kymamobilita.it> <b5c0d5fc-
 6a5d-47e2-277a-908ab48d7613@kymamobilita.it>
 <7cd6a3b0b-4c5d-195e-870f-
 a77f1be33a2d9@kymamobilita.it>
 In-Reply-To: <7cd6a3b0b-4c5d-195e-870f-
 a77f1be33a2d9@kymamobilita.it>

OGGETTO: Richiesta di preventivo lavori S.U.S. A.Z. 728

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per REVISIONE MACC, inviato in data 09/09/2023 con d.d.t. OFF. 248

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. Falsificazione 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'acettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

A. In caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto al 7/09/2023, 12:19

RICHIESTA PREVENTIVO - Fornire, successivamente alla data di consegna del veicolo, indicato

LEVI INSIEME - Arrivati, successi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Asenda 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. grande differenza di anno.
- C. peraltro per rilevanza cronologica del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori; per il 25% dell'importo dei lavori per ogni genere lavoro, fra esclusa, fino alla concorrenza del 50% di tale importo. Superato tale limite l'impresa provvederà al grande veicolo addebiitando alla ditta ogni ulteriore relazione, nessuno escluso.
- D. la società aggiudicatrice dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di prima impiego dovrà essere fornita apposita indicazione nei preventivi di quale sarà comunque la stessa società incaricata a effettuare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. il lubrificante e i lubrificanti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere degli stessi marchi e tipi prescritti dalla casa costruttrice nei manuali di uso e manutenzione degli autoveicoli 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, di cui solo un unico esemplare di ricambio a 300 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad ANAS in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la completa del veicolo di collaudi.
- H. Entro quindici (15) giornate dovranno essere della data esecuzione per ogni attività lavorativa di KYMA, per pressa visione prima della sostituzione al proprio fornitore.

Ing. Marianna Ettore
Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

ΚΥΜΑ ΜΟΒΙΛΠΛΑ S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7756233
Fax: (+39) 099 7794247

Call: (+39) 348 491.6730
E-mail: marco@na.ettorreghy.com

Per maggiori informazioni inviare un d. d. sp. in busta chiusa a: "Cassa
editoriale di medicina" via dei Riformatori 10 20146

[illegible]

grandi opportunità a chi non vuole arrendersi. Per non rischiare che l'azione seguita dalla società crei una pessima immagine verso gli azionisti, il G.d.A. n. 789/03 e la 30/44/94, ha in un

Regimen (continued)

In full response of questions raised by I.D. 19661, directed as "Lawyer to the President of the Republic" and to the City of Washington, D.C. 20540, advise that the e-mail and observation herein are approved only by

Indemnify to the Account's full. Should you eventually require the insurance, please notify the reinsurers and deliver the 1-yr. 1-yr. Reinsurers issued via the Reinsurer via Reinsurer's account within 10

For more information, call 1-800-368-6868. For more information, call 1-800-368-6868. For more information, call 1-800-368-6868.

9-400 (10/1/87) 10-100 (10/1/87)

242

11/09/2023, 12:19



KYMA MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 31/08/2023 (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	572	REVISIONE MCTC	2009	BUCCOLIERO	400 €		
2	653	REVISIONE MCTC	2015	JOLLY	400 €		
3	657	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	400 €		
4	725	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	400 €		
5	728	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	400 €		
6	729	REVISIONE MCTC	2007	D'ELIA	400 €		
7	730	REVISIONE MCTC	2007	PICHIERRI	400 €		
8	731	REVISIONE MCTC	2007	EUROMECCANICA	400 €		
9	732	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	400 €		
10	733	REVISIONE MCTC	2007	BUCCOLIERO	400 €		
IL CAPO UNITÀ							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18