



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

T477/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1124

ANSRIVLO Meccanica Srl

MANUTEN. BrS

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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
 Capitale 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
	0	1.124	12/09/2013			€ 10.739,77

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: diecimilasettecentotrentanove,77

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORI SU BUS 514

PAGAMENTO FATTURE N.

138 CIG Z0508EBD75, 178 CIG Z22091DD7E, 179 CIG ZA5091DD81,
 180 CIG Z70092C842, 181 CIG Z5F09354C9, 182 CIG Z680935445,
 183 CIG Z4909353C2, 184 CIG ZB20935596, 215 CIG Z020975DA5,
 701 CIG ZF00792339



IMPORTO LORDO	€	10.739,77
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.739,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	10.739,77
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€	0,00
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO ABI/CAB: 01030/15801
NR. 0960102500133 DEL 19.09.13 CRO: 18343305210
DATA ORDINE 19.09.13
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: TARANTO
UNICREDIT BANCA SPA INTER
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: C/C 10776977
ANDRIULO MECCANICA SRL

VALUTA: 23.09.13
IMPORTO 10.739,77 COMMISSIONI
(PARI A LIRE 20.795.094 0)
NOTE: FATT 138 CIG Z0508EBD75 FATT 178 CIG Z22091DD7E
MANDATO NUM. 1124

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6

ANDRILLO MECCANICA




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

Identificativo Univoco Richiesta: 201300001383435

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 1124

Data Inserimento: 12/09/2013 - 11:41

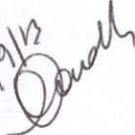
Importo: 10739,77 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.",

Vide
15/9/13


**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 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
	0	1.124	12/09/2013			€ 10.739,77

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748

CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: diecimilasettecentotrentanove,77

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI

UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

LAVORI SU BUS 514

PAGAMENTO FATTURE N.

138 CIG Z0508EBD75, 178 CIG Z22091DD7E, 179 CIG ZA5091DD81,
180 CIG Z70092C842, 181 CIG Z5F09354C9, 182 CIG Z680935445,
183 CIG Z4909353C2, 184 CIG ZB20935596, 215 CIG Z020975DA5,
701 CIG ZF00792339

IMPORTO LORDO	€	10.739,77
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	10.739,77

**IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2013/1383435**

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 10.739,77	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 138	DEL 11.03.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 517 TR Soc. 581	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. con carteggiatura ferodi e pulizia delle parti: estrazione perni oliva dx e sx per schiodatura con stacco e riattacco soffietti:		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	controllo impianto aria apertura/chiusura porte laterali e taratura impianto pneumatico: serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	140,00	
	VS/ORDINE PROT. 3713/UT DEL 04.03.2013		
	LAVORO N. 03		
	CIG - Z0508EBD75		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
280,00	21%	58,80		280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				338,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	DATA DI PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-------------------	--

assistenza **IVECO**
il mondo del trasporto



ASSISTENZA
PREVENTIVA

RIC	N.IVA	2010
DATA DI REGISTR.	12 AGO 2013	

RIC	N.IVA 718
DATA DI REGISTR. 27 MAR 2013	

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



**RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.**

FATTURA 138	DEL 11.03.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 517 TR Soc. 581	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. con carteggiatura ferodi e pulizia delle parti: estrazione perni oliva dx e sx per schiodatura con stacco e riattacco soffiati:		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	controllo impianto aria apertura/chiusura porte laterali e taratura impianto pneumatico: serraggio raccorderie tubazioni aria:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	sistemazione e controllo impianto elettrico luci esterne		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mcto	140,00	
	VS/ORDINE PROT. 3713/UT DEL 04.03.2013		
	LAVORO N. 03		
	CIG - Z0508EBD75		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 280,00	ALIQ. 21%	IMPOSTA 58,80	TOTALE IMPONIBILE _____	TOTALE IMPONIBILE IN EURO ☐ 280,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 58,80
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 338,80

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 718
DATA DI REGISTR 27 MAR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-04-2013

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. 63 del 09

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 21/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 3713 /UT

Lavoro n° 03

Taranto, lì 04.03.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 581 – precollaudo e collaudo MCTC . PROCEDURA
2/A. C.I.G. Z0508EBD75**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 440,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 3139 del 21/02/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 440,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

P.IVA 01652970748

AGLA SEA

VIA C. Battisti 657

76100 VARIATION

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Figezot

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

N. 16 del 06/02/2013

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

VS. ORDINE N.

DE

in conto

☐ a saldoASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLA

A

PESO KG

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente

ORA E DATA DEL RITIRO

1.4.09 | 06.02.13

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 581 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuadratoLAVORO: Precolando e collando reteFATT. N. 138 data 11-03-13Nota Uff. Acquisti N. 590 data 11-06-13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3213 data 04/03/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 75 data 06-02-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 16 data 06-02-13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 280,00 oltre IVA € 58,80 Tot. € 338,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 180	DEL 02.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 355 RJ Soc. 482	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
8	per sostituzione: kg olio servosterzo	32,00	
10	kg olio idraulico cambio	36,00	
	materiale di consumo (lamiera ferro piatto, lamiera ferro a L, bulloneria varia, etc)	60,00	
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ed organi ad esso collegati: estrazione bulloni fissaggio motore lato post. interno con rifacimento filettatura sede di alloggio: ricostruzione e saldatura intelaiaitura post. lato dx con applicazione piastre di rinforzo: ricostruzione in lamiera supporto metallico appoggio motore con saldatura ed inquadratura: stacco e riattacco cassata supporto filtro sfiato motore con eliminazione perdita olio e sostituzione guarnizione: ore lavor. 68 x 20,00	1.360,00	
	VS/ORDINE prot. 4742/UT del 20.03.2013 CIG - Z70092C842 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

5601
04 APR. 2013
Prot. N.
PRESIDENTE ☐
DG DIRETTORE GENERALE ☐
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
DT DIRETTORE TECNICO ☐
UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
UAG AFFARI GEN. P.P./SINISTRI ☐
UA ACQUISTI / CONTRATTI ☐
UC CONTABILITA' / BILANCIO ☐
UI INFORMATICA ☐
UP PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐
UT TECNICO ☐
UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
uf.RG PAGIONERIA / ECONOMATO ☐
STQ STAFF QUALITA' ☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.488,00	21%	312,48		1.488,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				312,48
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.800,48

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 884
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013	

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 180	DEL 02.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 355 RJ Soc. 482	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
8	kg olio servosterzo	32,00	
10	kg olio idraulico cambio	36,00	
	materiale di consumo (lamiera ferro piatto, lamiera ferro a L, bulloneria varia, etc)	60,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore ed organi ad esso collegati: estrazione bulloni fissaggio motore lato post. interno con rifacimento filettatura sede di alloggio: ricostruzione e saldatura intelaiatura post. lato dx con applicazione piastre di rinforzo: ricostruzione in lamiera supporto metallico appoggio motore con saldatura ed inquadratura: stacco e riattacco cassata supporto filtro sfiato motore con eliminazione perdita olio e sostituzione guarnizione: ore lavor. 68 x 20,00	1.360,00	
	VS/ORDINE prot. 4742/UT del 20.03.2013 CIG - Z70092C842		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

5601
04 APR. 2013

P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN. P.A. SINISTRI	☐
UA	ACQUISTI / CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITA' / BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE / RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAZIONERIA / ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.488,00	21%	312,48		1.488,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				312,48
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.800,48

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 884
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 10 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 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. 63 del 09

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 14/08/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 4742/UT

Taranto, lì 20.03.2013

Lavoro n° 51

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 482 – ripristino telaio supporto motore, previo smontaggio del motore, e sostituzione filtro sfiato motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z70092C842

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.488,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4351 del 14.03.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.488,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


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

N. 150 Data 04.03.2013

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario ☐ vettore

SITIA ANDRIUOLO
VIA DELL'INDUSTRIA
FRANCIVILLA FONTANA - BR.

1 DEF

☐ in conto☐ a saldo

L.A.R. 305 482

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A. V. I. A.</i>	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €	
--	----------	----------	-------	----------	--

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA
04 | 23 | 13

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **33** del **11032013**

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

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

Ami spa Via C. Battisti
657 Taranto

CALCOLE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO
N° 82482
Targato CA 355RJ

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

N° PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE: TO TITOLARE

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
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,
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà,

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 488 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuindiciLAVORO: R. pristino febbraio supporto
motore - sost. test. e
filtro sfido motoreFATT. N. 180 data 02/04/13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11/04/2013

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4748 data 20/03/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 150 data 04/03/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 33 data 14/03/13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1488,00 oltre IVA € 312,48 Tot. € 1800,48

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/08/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
183

DEL
02.04.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 518 TR
Soc. 578

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: valvola livellatrice post.	120,00	
4	lampadine Lavorazione	4,32	
	Lavoro con revisione generale freni post. con sostituzione tamburi freno, serie ferodi e molle ganasce: bloccaggio perni oliva mediante fiamma ossidrica: ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	s/r valvola livellatrice post. per sostituzione: sostituzione soffietto freno post. dx: taratura impianto pneumatico e li- vellamento sospensioni: controllo impianto apertura/chiusura porte laterali: ore lavor. 9 x 20,00	180,00	
	riparazione parziale impianto elettrico luci esterne con sosti- tuzione varie lampadine ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE PROT. 4922/UT del 22.03.2013 CIG - Z4909353C2 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	140,00	

Procl. N. 560h
04 APR. 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GENERALI/ISTRUTTORIA
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITA'/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA/ECONOMATO
STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
644,32	21%	135,31		644,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				779,63

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 887
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 183	DEL 02.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 518 TR Soc. 578	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione:	120,00	
4	valvola livellatrice post.	4,32	
	Lavorazione		
	Lavoro con revisione generale freni post. con sostituzione		
	tamburi freno, serie ferodi e molle ganasce: bloccaggio perni		
	oliva mediante fiamma ossidrica:		
	ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	s/r valvola livellatrice post. per sostituzione: sostituzione		
	soffietto freno post. dx: taratura impianto pneumatico e li-		
	vellamento sospensioni: controllo impianto apertura/chiusura		
	porte laterali:		
	ore lavor. 9 x 20,00	180,00	
	riparazione parziale impianto elettrico luci esterne con sosti-		
	tuzione varie lampadine		
	ore lavor. 2 x 20,00	40,00	
	assistenza alla revisione e revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE PROT. 4922/UT del 22.03.2013		
	CIG - Z4909353C2		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Pro. N. 560/h
04 APR. 2013
Des. PRESIDENTE
P. DIRETTORE GENERALE
DG. DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DA. DIRETTORE TECNICO
DT. DIRETTORE TECNICO
UE. ESERCIZIO DOCUMENTO
UAS. AFFARI GEN. PLURIMISTRI
UA. ACCONTI/CONTRATTI
UC. CONTABILITA' E BILANCIO
UR. INFORMATICA
UP. PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT. TECNICO
UT. PRODOTTI TRAFFICO
UT. RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ. STAFF QUALITA'

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
644,32	21%	135,31		644,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				135,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				779,63

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 887
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 10 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 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. 62 del 09

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 02/06/13

DATA 23/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1922/UT
Lavoro n° 62

Taranto, lì 22.03.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 578 – precollaudo (revisione freni posteriori) e collaudo MCTC. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4909353C2

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 644,32 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4730 del 19.03.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 644,32 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**ANDRIULO[®]****meccanica s.r.l.**

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01650970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 9 del 25-01-2013a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

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

AXATVia C. Battisti 657Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO
N° 12 578 Taranto DWSR

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

A Vista

N. COLLI

1

PESO K.G.

1

PORTO

1

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10:55 25/01/2013

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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;
o simili; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al con- |
| ☐ prese in comodato; | tratto |
| ☐ prese in locazione; | di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
| e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: | | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 578 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AmbuloLAVORO: Precollando / gran. postume- /
collando nccFATT. N. 183 data 02-04-13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11-04-13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4822 data 22/03/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 44 data 22-01-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 9 data 25-01-13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 644,32 oltre IVA € 135,31 Tot. € 779,63

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 701	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 7 GEN 2013
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 013 XG Soc. 514	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: manicotto acqua -	23,04	
4	guarnizioni collettore -	13,64	
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco collettore di scarico: estrazione bulloni stroncati con rifacimento filettatura sedi alloggio: stacco e riattacco tubazione acqua per sostituzione manicotto: ore lavor. 12 x 20,00		
	VS/ORDINE PROT.21407/UTdel 06.12.2012 LAVORO n.05 C.I.G. ZF00792339		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	AMAT s.p.a. - Protocollo in Archivio Prot. N. 21968 Del 17 DIC. 2012 P. PRESIDENTE ☐ 240,00 DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ URG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
276,68	21%	58,10		276,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				334,78

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 701	DEL 14.12.2012	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		7 GEN 2013
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 013 XG Soc. 514	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	per sostituzione: manicotto acqua —	23,04	
4	guarnizioni collettore — LAVORAZIONE	13,64	
	Lavoro totale, stacco e riattacco collettore di scarico; estrazione bulloni stroncati con rifacimento filettatura sedi alloggio: stacco e riattacco tubazione acqua per sostituzione manicotto: ore lavor. 12 x 20,00	AMAT s.p.a. - Protocollo in Arrivo Prot. N. <u>24968</u> <u>17 DIC. 2012</u> Del P. PRESIDENTE ☐ 240,00 DG. DIRETTORE GENERALE ☐ DA. DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DT. DIRETTORE TECNICO ☐ UE. ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ UAG. AFFARI GEN. P.R./SINISTRI ☐ UA. ACQUISTI / CONTRATTI ☐ UC. CONTABILITA' / BILANCIO ☐ UI. INFORMATICA ☐ UP. PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ UT. TECNICO ☐ UPT. PRODOTTI TRAFFICO ☐ UFG. RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STQ. STAFF QUALITA' ☐	
	Sc. 09/01	3199	
	VS/ORDINE PROT.21407/UT del 06.12.2012 LAVORO n.05 C.I.G. ZF00792339	21-12-2012	
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
276,68	21%	58,10		276,68
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				58,10
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				334,78
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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
25 GEN 2013
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
12-01-2013
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. 63 del 08

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
29/08/13

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 514 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: ~~JOLEY AND RULO~~LAVORO: Ripristino collettore acquamotore - e sostituzione mancoacquaFATT. N. 701 data 14/12/12

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 21407 data 06/12/12 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 83 data 21/11/12 ; N. 809 data 21/11/12DDT ritorno N. 83 data 21/11/12 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 226,68 oltre IVA € 58,10 Tot. € 334,78

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/12/12IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO



ANDRIULO

meccanica s.r.l.

72021 Franca, Villa Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

अस. सा

V.A C Bellis 657

Juloo ∇ ADAP. 0

CALISALE DEL TRASPORTO

Autobus टिपरेलु

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 93 del 22/11/2012

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

1787

VS. ORDINE N.

DEF

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
02 (kg)	Autobus urbano n° AZ. 514 Terpero CX 013x6	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

1	7	0	2	1	1	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/74, 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;
o simili; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate |
| ☐ da esso prodotte e vendute;
tratte | ☐ tenute in deposito in relazione al con- |
| ☐ prese in comodato; | tratto di deposito e 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 e 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)

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

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

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/735661 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330753

N. 809 del 21/11/2012

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Willy Schuler mecc
Foucault F. 83

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

15/11

CAUSALE DEL TRASPORTO

COLLAUDO

VS, ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A 11/11		1				
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
			21/11/11			
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

Busfelli 6512D3033

(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3

prot. 21407/UT

Lavoro n° 05

Taranto, lì 06.12.2012

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
6Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: Bus 514 – ripristino collettore di scarico e sostituzione di n° 1 manicotto acqua. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZF00792339

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 276,68 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 20623 del 26/11/2012) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 276,68 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni  Matichecchia

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
182

DEL
02.04.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 199 XG
Soc. 533

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione generale freni ant. con sostituzione pinza freno sx e dx, pattini freno: estrazione bulloni stroncati sostegno pinze freno con rifacimento filettatura sede alloggiamento ore lavor. 10 x 20,00 stacco e riattacco ruote post.. Controllo freni con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: ore lavor. 6 x 20,00 controllo impianto apertura/chiusura porte laterali comandi : taratura impianto pneumatico: ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE PROT. 4923/UT del 22.03.2013 CIG - Z680935445 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00 120,00 100,00 140,00	5603 04 APR. 2013 Prot. N. Del P DG DA DT UE UING UA OC UI UP UT uf.PT uf.RG STQ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
560,00	21%	117,60		560,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				117,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				677,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 886
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

- 5 APR 2013

FATTURA 182	DEL 02.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 199 XG Soc. 533	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione generale freni ant. con sostituzione pinza freno sx e dx, pattini freno: estrazione bulloni stroncati sostegno pinze freno con rifacimento filettatura sede alloggiamento: ore lavor. 10 x 20,00 stacco e riattacco ruote post.. Controllo freni con schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: ore lavor. 6 x 20,00 controllo impianto apertura/chiusura porte laterale comandi : taratura impianto pneumatico: ore lavor. 5 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mcto VS/ORDINE PROT. 4923/UT del 22.03.2013 CIG - Z680935445 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	200,00 120,00 100,00 140,00	5603 04 APR 2013 ☐ PRESIDENTE ☐ DIRETTORE GENERALE ☐ DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐ DIRETTORE TECNICO ☐ ESERCIZIO MOVIMENTO ☐ AFFARI GENERALI/INDUSTRI ☐ ACQUISTI / CONTRATTI ☐ CONTABILITÀ / BILANCIO ☐ INFORMATICA ☐ PERSONALE / RETRIBUZIONI ☐ TECNICO ☐ PRODOTTI TRAFFICO ☐ RAGIONERIA / ECONOMATO ☐ STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
560,00	21%	117,60		560,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				117,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				677,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 886
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 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. 63 del 09

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 02/06/13

DATA 23/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1823 /UT
Lavoro n° 61

Taranto, lì 22.03.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 533 – precollaudo (revisione freni anteriori) e collaudo MCTC. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z680935445

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 560,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4731 del 19.03.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 560,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.




IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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).


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 11 del 01/02/2013a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Autobos Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 Uno Autobos URBANO

V° 12 533 Targato CX199XG

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORARIO DATA DEL RITIRO

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

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 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute,
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 533 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuindiciLAVORO: Precollando (Rev. Linea perautunno - / e collando HCEC.FATT. N. 182 data 02.04.13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11.04.13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4923 data 22/03/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 60 data 30.01.13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 11 data 01.02.13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 560,00 oltre IVA € 117,60 Tot. € 677,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

5

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



Prot. N		
Del	04 APR. 2013	
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
	ALCO TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
USG	AFFARI GEN. P. INDUSTRI	☐
USG	ACQUISTI E CONTRATTI	☐
USC	CONTABILITA' E BANCHE	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE E RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UTP	PRODOTTI TRAFFICO	☐
UTRG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITA'	☐

FATTURA	179	DEL	02.04.2013	Spett.	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO	Prot. N. 56
AUTOMEZZO					P.I. 00146330733	04 A
TIPO	Autobus Urbano	TARGA	DW 515 TR			Del
			Soc. 576			P
						DG
						DIRETTORE

[illegible]

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
752,93	21%	158,12	TOTALE IMPOSTA	752,93
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				158,12
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				911,05

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center *assistenza* **IVECO** *il mondo del trasporto*

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

 **RICAMBI ORIGINALI**
 **MANUTENZIONE**
 **ASSISTENZA SPECIALISTICA**
 **ASSISTENZA DI URTO**
 **ASSISTENZA PREVENTIVA**

RIC	N.IVA 883
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 10 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-05-2013 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. 63 del 09

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 23/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 4459 /UT
Lavoro n° 44

Taranto, lì 15.03.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 576 – precollaudo (revisione freni posteriori – impianto elettrico) e collaudo MCTC . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA5091DD81

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 752,93 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4041 del 11.03/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 752,93 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73061 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 123 del 21/02/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

LITTA ANDRIVLO
V. LE SELL'INDUSTRIA

15th

LABOR BUS 576

☐ in conto
☐ a saldo

01/12/20

A.V. STA

1

100

TOTALE €

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo $\frac{\text{cedente}}{\text{cessionario}}$

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: C. Sarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

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 22/02/2013

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

Arat SDA

V.A C belt, 861 657

Felipe A. Aguirre

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Arduus apertus e allardato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

ol(Cus)

Arbeitsauftrag

DW SISTR NOAF. 576

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLM

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Δ V. 85 R

☐ cedente
☒essionario

ORA E DATA DEL RITIRO: _____

1520

N. PROGRESSIVO (2)

RISPARFENOL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DE CONCESIONARIO

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 298/74, 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;

o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;

tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà,

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

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

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

41343

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 576 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AutobusLAVORO: Precolando (Revisione pneumatici)e collandoFATT. N. 179 data 02-04-13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11-04-13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4658 data 15/03/13; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 123 data 21-02-13; N. _____ data _____DDT ritorno N. 31 data 22-02-13; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 752,93 oltre IVA € 158,12 Tot. € 911,05

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

23 MAG 2013

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 215	DEL 18.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 773 TR Soc. 588	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	guarnizione collettore scarico 98436181	34,50	
2	guarnizione collettore scarico 98436180	23,76	
1	serratura portello 8453654	9,00	
2	bullone 16614934	3,24	
	materiale di consumo (vernice,fondo,etc)	50,00	
	Lavorazione:		
	Lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione silentiblock: s/r collettore e tubazioni scarico con sostituzione guarnizioni, estrazione bulloni stroncati con riporto filettatura: s/r supporto motore ant. con rifacimento filettatura sede alloggiamento bulloni: stacco vetro lat. sx frantumato ed eliminazione silicone, pulizia e riattacco nuovo cristallo: s/r n. 2 portelli lat. sx, arco ruota post. sx, n. 1 portellino sx ruota post.: inquadratura portelli nei punti di appoggio: preparazione fondo n. 1 portello con verniciatura ore lavor. 28 x 20,00		
	VS/ORDINE prot. 6025/UT del 11.04.2013		
	CIG - Z020975DA5		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		560,00	

8099
Prot. N. 17 MAG. 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN. / P. / SINISTRI
ACQUISTI / CONTRATTI
CONTABILITA' / BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE / RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFICO
RAGIONERIA / ECONOMATO
STO. STAFF QUALITA'

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
680,50	21%	142,91		680,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				142,91
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				823,41

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 1265
DATA DI REGISTR.	6 GIU 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

23 MAG 2013

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 215	DEL 18.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 773 TR Soc. 588	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ
	per sostituzione:		
1	guarnizione collettore scarico	98436181	34,50
2	guarnizione collettore scarico	98436180	23,76
1	serratura portello	8453654	9,00
2	bullone	16614934	3,24
	materiale di consumo (vernice,fondo,etc)		50,00
	Lavorazione:		
	Lavoro totale, stacco e riattacco barra stabilizzatrice post. con sostituzione silentiblock: s/r collettore e tubazioni scarico con sostituzione guarnizioni, estrazione bulloni stroncati con riporto filettatura: s/r supporto motore ant. con rifacimento filettatura sede alloggiamento bulloni: stacco vetro lat. sx frantumato ed eliminazione silicone, pulizia e riattacco nuovo cristallo: s/r n. 2 portelli lat. sx, arco ruota post. sx, n. 1 portellino sx ruota post.: inquadratura portelli nei punti di appoggio: preparazione fondo n. 1 portello con verniciatura ore lavor. 28 x 20,00		
	VS/ORDINE prot. 6025/UT del 11.04.2013		
	CIG - Z020975DA5		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

Prot. N. 17 MAG 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GEN./PRUSINISTRI
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITA'/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFICO
RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ. STAFF QUALITÀ

IMPONIBILE 680,50	ALIQ. 21%	IMPOSTA 142,91	TOTALE IMPONIBILE 680,50	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 680,50
			TOTALE IMPOSTA 142,91	TOTALE IMPOSTA IN EURO 142,91
			TOTALE DOCUMENTO 823,41	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 823,41

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 1265
DATA DI REGISTR.	6 GIU 2013

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 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. 63 del 09

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 28/06/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 6025/UT

Lavoro n° 14

Taranto, lì 11.04.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 588 – ripristino collettore di scarico – sostituzione silentblock barra stabilizzatrice posteriore – ripristino fiancata laterale sx. . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z020975DA5

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 680,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 5582 del 04.04.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 680,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657.
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 121 del 21032017

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

DITTA ANSBULO
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCALVA FONTANA-BR-
CAUSALE DEL TRASPORTO
C.AOR BOS 508

 $1.D \in \mathcal{H}$

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
AUSTA		1			
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario		21/03/13	12:30	[Firma]	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO "		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				[Firma]	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: AMARILLOLAVORO: Ripristino collettore di scarico -1° e 2° block bone sostituite e sostituite posteriori.finestra laterale js.FATT. N. 215 data 18-04-13Nota Uff. Acquisti N. 10016 data 18 GIU. 2013

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 6025 data 11/04/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 189 data 21/03/13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. // data // ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 680,50 oltre IVA € 142,91 Tot. € 823,41

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/04/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

- 9 APR 2013

SYSTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA
178

DEL
02.04.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
DW 516 TR
Soc. 580

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione generale freni ant. con sostituzione kits pattini freni; schiodatura e lubrificazione pistoncini pinze freno ore lavor. 8 x 20,00 revisione generale freni post. con sostituzione n. 2 tamburi, kits ferodi e kits molle: ore lavor. 8 x 20,00 controllo impianto apertura/chiusura porte laterali: taratura impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00 riparazione parziale impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 2 x 20,00 sostituzione cantonale al paraurti post. dx, sistemazione paraurti centrale con inquadratura ore lavor. 3 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE prot. 4458/UT del 15.03.2013 CIG - Z22091DD7E pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	160,00 160,00 100,00 40,00 60,00 140,00	57/5 08 APR. 2013 PRESIDENTE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE AMMINISTRATIVO DIRETTORE TECNICO ESERCIZIO MOVIMENTO AFFARI GENERALI ACQUISTI / CONTRATTI CONTABILITA' / BILANCIO INFORMATICA PERSONALE / RETRIBUZIONI TECNICO PRODOTTI TRAFFICO RAGIONERIA ECONOMATO STAFF QUALITA'

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
660,00	21%	138,60		660,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				138,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				798,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
DATA DI REGISTR.	10 APR 2013	

Daily Center

assistenza

IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

- 9 APR 2013

ISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 178	DEL 02.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DW 516 TR Soc. 580	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, revisione generale freni ant. con sostituzione kits pattini freni; schiodatura e lubrificazione pistoncini pinze freno ore lavor. 8 x 20,00 revisione generale freni post. con sostituzione n. 2 tamburi, kits ferodi e kits molle: ore lavor. 8 x 20,00 controllo impianto apertura/chiusura porte laterali: taratura impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00 riparazione parziale impianto elettrico luci esterne: ore lavor. 2 x 20,00 sostituzione cantonale al paraurti post. dx, sistemazione paraurti centrale con inquadratura ore lavor. 3 x 20,00 assistenza alla revisione e revisione annuale mctc VS/ORDINE prot. 4458/UT del 15.03.2013 CIG - Z22091DD7E pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	160,00 160,00 100,00 40,00 60,00 140,00	Pro. N. 08 APR. 2013 PRESIDENTE DG DIRETTORE GENERALE DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO DT DIRETTORE TECNICO UE ESERCIZIO MOVIMENTO JA AFFARI GEN. PR. ASSISI JA ACQUISTI / CONTRATTI JC CONTABILITA' / BILANCIO JA INFORMATICA UP PERSONALE / RETRIBUZIONI UT TECNICO ULP PRODOTTI TRAFFICO URB RAGIONERIA ECONOMATO STC STAFF QUALITA'

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
660,00	21%	138,60		660,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				138,60
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				798,60

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO DATA DI REGISTR. 10 APR 2013	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	---	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 11 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 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. 63 del 09

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 28/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 4458 /UT
Lavoro n° 43

Taranto, lì 15.03.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: Bus 580 – precollaudo (revisione freni anteriori e posteriori – riparazione parziale di carrozzeria) e collaudo MCTC .
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z22091DD7E**

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 660,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4040 del 11.03/2013) riferito al collaudo già effettuato, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 660,00 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.




IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73661 Fax 099/7794247
P. IVA 00146330733

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

N. 124 del 21/07/2013

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

ATA ANDRILO
V.LE DELL'INDUSTRIA
FRANCILLA FONTANA - BR -
CAUSALE DEL TRASPORTO
LAJORI BUS 580

 $\lambda \in \mathbb{N}$ ☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1			

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA 4/10/2013	ORA 13	FIRMA DEL CONDUCENTE Pagnano
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO ®		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).



ANDRIULO
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 30 del 22/02/2013

a mezzo: ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATA: SP
Via C. Bettini 657

Folio 122v

CAUSALE DEL TRASPORTO

Antichus rufus e *collado*

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

1207

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus urbano semplice DW SL6TR no AB S80	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A U.S.A.

N. COLI

A

PESO KG.

PORTO

TOTAL €

FORMA DE CONDUCTA

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

152012

N. PROGRESSIVO (2)

1922

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

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
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,
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*)

☐ di sua proprietà,

☐ prese in comodato,

☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA
RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 580 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuintoLAVORO: Preallungo (Pavimento per esterni e
postumi - portali Costruzioni) collesio
raFATT. N. 128 data 02-04-13Nota Uff. Acquisti N. 6071 data 12-04-13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4458 data 15/03/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 124 data 21-07-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 30 data 22-07-13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 660,00 oltre IVA € 138,60 Tot. € 798,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 16/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
184

DEL
02.04.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 344 RJ
Soc. 471

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
6	per sostituzione: iniettori pompa 500380884	2.088,00	
1	guarnizione punteria 99446692	30,90	
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco coperchio punterie, castelletto bilancieri e iniettori: ore lavor. 12 x 20,00	240,00	
	controllo sospensioni ant. con sostituzione tiranti barra stabilizzatrice ant.: livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	VS/ORDINE PROT. 4934/UT del 22.03.2013 CIG - ZB20935596		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

5605
04 APR. 2013

- Det P PRESIDENTE ☐
- DC DIRETTORE GENERALE ☐
- DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO ☐
- DT DIRETTORE TECNICO ☐
- UE ESERCIZIO MOVIMENTO ☐
- URG AFFARI GEN./P.R./SINISTRI ☐
- UA ACQUISTI/CONTRATTI ☐
- UC CONTABILITA'/BILANCIO ☐
- UI INFORMATICA ☐
- UP PERSONALE/RETRIBUZIONI ☐
- UT TECNICO ☐
- UPT PRODOTTI TRAFFICO ☐
- URG RAGIONERIA/ECONOMATO ☐
- STQ STAFF QUALITA' ☐

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.458,90	21%	516,37		2.458,90
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				516,37
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.975,27

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 888
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 184	DEL 02.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 344 RJ Soc. 471	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
6	per sostituzione: iniettori pompa 500380884	2.088,00	
1	guarnizione punteria 99446692	30,90	
	Lavorazione Lavoro totale, stacco e riattacco coperchio punterie, castelletto bilancieri e iniettori: ore lavor. 12 x 20,00	240,00	
	controllo sospensioni ant. con sostituzione tiranti barra stabilizzatrice ant.: livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	VS/ORDINE PROT. 4934/UT del 22.03.2013 CIG - ZB20935596		
	pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.458,90	21%	516,37		2.458,90
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				516,37
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.975,27

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 888
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 10 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2013 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. 63 del 08

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 02/06/13

DATA 08/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1836/UT

Taranto, lì 22.03.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus 471 – manodopera e ricambi occorsi per la sostituzione degli iniettori e tiranti barra stabilizzatrice anteriore (forniti AMAT). (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. ZB20935596**

In relazione al vs. preventivo dell'importo complessivo di € 2.458,90 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4732 del 19/03/2013) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo complessivo di € 2.458,90 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura stessa.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


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

N. 168 Data 1,1 | 0,3 | 2,0 | 1,3

a mezzo: ☐ cedente ☐ cessionario ☐ vettore

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza
Shirley Dean Co. Inc.
Franklin, N. H.

12/17

LAVORI

DATA

☐ in conto☐ a saldo

motor irregular e despr. nu merge

ORE DEI BENI
A VITA

PORTO

TOTALE €**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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



ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **35** del **14-03-13**

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

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

ARAT spa
Via C. Battisti 657
TRAPANI

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URBANO
N° 02 471 102000 CD 344RS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Δ Vista

N. COLLI

01

PESO K.G.

—

PORTO

—

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

15.40 14/03/13

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. 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 298/74, 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,
o simili;

☐ da esso prodotte o vendute;
tratto

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione;

☐ da esso elaborate, trasformate, riparate

☐ tenute in deposito in relazione al con-

tratto di deposito o ad un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

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

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

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*)

☐ di sua proprietà,

☐ prese in comodato;

☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze

Firma leggibile del titolare
o del suo legale rappresentante

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

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

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 481 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

Interventi di elettricità e idraulica
basse tensioni e acquaFATT. N. 184 data 02-04-13Nota Uff. Acquisti N. 5980 data 11-04-13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4834 data 22/03/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 168 data 11-03-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 35 data 14-03-13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 2.458,90 oltre IVA € 516,37 Tot. € 2.975,27

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
181

DEL
02.04.2013

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 357 RJ
Soc. 484

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	filtro gasolio 1908547	16,20	
1	filtro gasolio 2994048	40,50	
1	filtro olio 2992544	54,60	
1	filtro sfiato motore 500311355	76,20	
26	kg olio motore 10W40	117,00	
	materiale di consumo (bulloneria varia, mastice, etc)	30,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, s/r testa cilindri, tubazione aspirazione e scarico		
	tubazioni acqua: scomposizione organi testa cilindri (albero		
	a cammes, albero bilancieri completo, elettroiniettori) con		
	controllo e pulizia: sostituzione testa cilindri e serie valvole		
	completa con relativa smerigliatura: estrazione perni stronca-		
	ti fissaggio turbina con rifacimento filettatura sede alloggio:		
	messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: pulizia		
	e bonifica circuito raffreddamento da infiltrazioni gasolio		
	ore lavor. 37 x 20,00		
	VS/ORDINE prot. 4924/UT del 22.03.2013		
	CIG - Z5F09354C9		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		740,00	

5602
Prot. N. 04 APR. 2013
PRESIDENTE
DIRETTORE GENERALE
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIRETTORE TECNICO
ESERCIZIO MOVIMENTO
AFFARI GENERALI/INFORMATICA
ACQUISTI/CONTRATTI
CONTABILITA'/BILANCIO
INFORMATICA
PERSONALE/RETRIBUZIONI
TECNICO
PRODOTTI TRAFFICO
RAGIONERIA/ECONOMATO
STAFF QUALITA'

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.074,50	21%	225,65		1.074,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				225,65
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.300,15

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC N.IVA 885
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013

- 5 APR 2013

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 181	DEL 02.04.2013	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 357 RJ Soc. 484	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	per sostituzione:		
1	filtro gasolio 1908547	16,20	
1	filtro gasolio 2994048	40,50	
1	filtro olio 2992544	54,60	
1	filtro sfiato motore 500311355	76,20	
26	kg olio motore 10W40	117,00	
	materiale di consumo (bulloneria varia, mastice, etc)	30,00	
	Lavorazione		
	Lavoro totale, s/r testa cilindri, tubazione aspirazione e scarico		
	tubazioni acqua: scomposizione organi testa cilindri (albero		
	a cammes, albero bilancieri completo, elettroiniettori) con		
	controllo e pulizia: sostituzione testa cilindri e serie valvole		
	completa con relativa smerigliatura: estrazione perni stronca-		
	ti fissaggio turbina con rifacimento filettatura sede alloggio:		
	messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: pulizia		
	e bonifica circuito raffreddamento da infiltrazioni gasolio		
	ore lavor. 37 x 20,00	740,00	
	VS/ORDINE prot. 4924/UT del 22.03.2013		
	CIG - Z5F09354C9		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

5602

04 APR. 2013

PROL N
De
PRESIDENTE
DG DIREZIONE GENERALE
DA DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DT DIRETTORE TECNICO
UE ESERCIZIO MOVIMENTO
UAG AFFARI GENERALI/PLASMISTRI
UA ACQUISTI/CONTRATTI
UC CONTABILITA'/BILANCIO
UI INFORMATICA
UP PERSONALE/RETRIBUZIONI
UT TECNICO
UPT PRODOTTI TRAFFICO
URG RAGIONERIA/ECONOMATO
STQ STAFF QUALITA'

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.074,50	21%	225,65		1.074,50
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				225,65
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.300,15

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



RIC	N.IVA 885
DATA DI REGISTR. - 8 APR 2013	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. 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 10 APR 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-13 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. 63 del 08

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 02/06/13

DATA 08/05/13 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 1926 /UT
Lavoro n° 60

Taranto, lì 22.03.2013

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

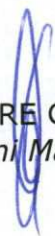
OGGETTO: Bus 484 - sostituzione testata motore (fornitura AMAT), filtri tutti e olio motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z5F09354C9

In relazione al vs. preventivo dell'importo di € 1.074,50 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4733 del 19.03.2013) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.074,50 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura.

Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia 

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

N. PROGRESSIVO (2)

ORA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DE CONDUCTANTE

FIRMA DEL CESIONARIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

MODIN

MSO KG.

HOKIDO

TOTALE €

FIRMA DE CONDUCTANTE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)
----------	---

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTE (1)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

in conto ☐

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

enza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

01652970748

mento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652670745

Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Monte. Viale dell'Industria, 21

21 Francavilla Fontana (BR)

meccanica s.r.l.

ОТДЕЛ

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

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

N. 37

3 4 5 6 7 8 9

cedente ☐ a mezzo: ☐

Handwritten: ΔG°

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocatalicante.
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
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; ☐ tenute in deposito in relazione al con-
☐ tratto ☐ da esso prodotte o vendute; ☐ ad acquisto o a vendere
☐ di deposito o ad un contratto di mandato ☐ 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 e le ipotesi che ricorrono.

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

RAPPORTO DI VERIFICA

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A
DITTE ESTERNE

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 484 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: QuotidianaLAVORO: test. motore
filter. dotti e olio motoreFATT. N. 181 data 02-04-13Nota Uff. Acquisti N. 5990 data 11-04-13

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 4824 data 22/03/13 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 160 data 08-03-13 ; N. _____ data _____DDT ritorno N. 37 data 18-03-13 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 1.074,50 oltre IVA € 225,65 Tot. € 1.300,15

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/03/13IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI

IL CAPO UFFICIO TECNICO