

1525



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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1179

PICCHIERI OFFICINE

MANUF. BUS

**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	1.179	17/09/2015			€ 33.715,75

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****PICHIERRI OFFICINE S.r.L.**

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: trentatremilasettecentoquindici,75

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

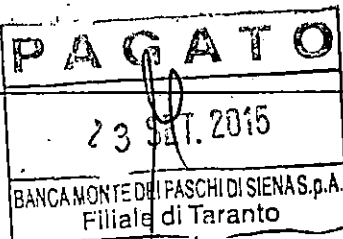
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

191 CIG ZC7135458B, 193 CIG ZCB13545A4, 194 CIG Z7B13545AG,
209 CIG ZB21369DE9, 210 CIG Z621369DEB, 211 CIG Z2F1369DE6,
212 CIG Z071369DE7, 213 CIG Z8A1369DEA, 214 CIG Z951369DF0

IMPORTO LORDO	€	33.715,75
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	33.715,75



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 33.715,75	
	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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT78Q0306779040000000060919

NR.SCT: 110018223 CRO: 30245628211

DATA ORDINE: 24.09.2015

TRANSACTION ID: 3024562821101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA

SAVA
MINISPORTELLO DI SAVA

C/O U TA

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 28.09.2015

IMPORTO: 33.715,75

NOTE: FATT 191 CIG ZC713458B FATT 193 CIG
MANDATO NUM. 1179

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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	1.179	17/09/2015			€ 33.715,75

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: trentatremilasettecentoquindici,75

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 20450001286815

PAGAMENTO FATTURE N.

191 CIG ZC7135458B, 193 CIG ZCB13545A4, 194 CIG Z7B13545AG,
209 CIG ZB21369DE9, 210 CIG Z621369DEB, 211 CIG Z2F1369DE6,
212 CIG Z071369DE7, 213 CIG Z8A1369DEA, 214 CIG Z951369DE0

IMPORTO LORDO	€	33.715,75
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	33.715,75

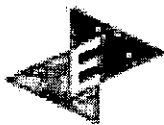
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA		CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 33.715,75	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA'			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Richiesta
CP

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001286815

Identificativo Pagamento: 1179-1180-1181

Importo: 110787,21 €

Codice Fiscale: 02151920739

Data Inserimento: 17/09/2015 - 10:33

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visa
18/9/2015
[Signature]



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
La Qualità Certificata

Documento N. 191	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 544 CON SOSTITUZIONE DI:				
5006204484	BARRA DI REAZIONE ANT.D	1	324,85	30,0	227,40
5006204485	BARRA DI REAZIONE ANT.S	1	397,84	30,0	278,49
4714376	TAMPONE DI FINE CORSA SO- SPENSIONE POSTERIORE	2	60,65	30,0	84,91
98483643	TAMPONE	2	24,16	30,0	33,82
42535446	SILENTELOC BARRA DI REA- ZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE	4	215,88	30,0	604,46
506228740	CELLA SOSPENSIONE PNEUMA TICA SOSPENSIONE POSTERIORE	1	606,50	30,0	424,55
9018276	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	4	150,00	35,0	390,00
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT.POST	4	30,00		120,00
960901	SERIE PASTIGLIE FRENO A/P	2	235,00	40,0	282,00
2995553	KIT-INDICATORE USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	227,19	30,0	318,07
41027223	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAG- GIO FRENI	1	385,78	30,0	277,05
41200561	SENSORE A B S	2	96,63	30,0	135,28
5006203939	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	105,88	40,0	63,53
4851771	RACCORDO A T	1	41,02	40,0	24,61
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
99441270	LUCE DI POSIZIONE POST.	1	87,89	30,0	61,52
99441271	FANALE STOP	1	88,44	30,0	62,61

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		5216		
	Spese Incasso		19 MAR. 2015	Totale Documento €:	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente	Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli		
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

2

[illegible]



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 191	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
99441288	LUCE INGOMBRO LATERALE	5	20,77	30,0	72,70
14148290	LAMPADA AD INCANDESCENZA	35	1,83	30,0	44,84
99486656	LAMPADA PORTA	1	77,10	34,0	50,89
99486657	PORTA-LAMPADA	4	15,11	19,0	48,96
42562610	TRASFORMATORE PER NEON	2	385,50	40,0	462,60
MAG100	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	ASDESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	32,59	30,0	22,81
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	55,00		55,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO DELLA TIRANTERIA DI REAZIONE DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE NONCHE' ELIMINAZIONE RUMORO- SITA' ED ECCESSIVO BARCOLLIO DELLA STESSA CON STACCO/RIAT- TACCO TIRANTERIA CON ESTRAZIO- NE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOC RISULTATI DEFORMA- TI E USURATI. SOSTITUZIONE DEGLI AMMORTIZ- ZATORI RISULTATI SCARICHI E				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAL ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

OFFICINE PIGNONIERA

Officine Pignoni S.p.A. - Via C. Battisti 627 - 40100 TARANTO

INTECO PARTS

Completamento Componenti, 273 - 77000 SAN MARINO

Tel. 0543/66413 - UN Revision (0543/66413) - Tel. 0543/66413

Cod. Fiscale 02151300733

Officina di riparazione, in via C. Battisti 627 - 40100 TARANTO

02151300733

A.L.A.T. SPA

1981

del 25/02/2015

191

VIA C. BATTISTI 627
40100 TARANTO

3

FATTURA

00146390733 00146390733

DESCRIZIONE

Q.T.

INTECO PARTS
SOSTITUZIONE CON BARRAMENTI
CONTRO E BARRAMENTI
CONTRO INFERITA' DELLE
TESTE A SINGOLA RIVESTIZIONE
SOSTITUZIONE CON SERRAMENTI
DELLA RELATIVA TIRANTERIA
(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO
FREMMANTE CON SOSTITUZIONE
RELATIVI SEGMENTI FREMMANTI
RISULTATI CON SUPERFICI USU-
RATE.
RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM-
PIANTO INDICATORI USURA FRE-
MI E SISTEMA ANTIRIDAGGIO
CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVI
RISULTATI LAVORATI E CON ELE-
MENTI DI COMMISSIONE OSSERVATI.
(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI ELIMINAZIONE PER-
DITE ARIA COMPRESSA DA IM-
PIANTO PNEUMATICO CON RICER-
CA GUASTO E SUCCESSIVA SOSTI-
TUZIONE VALVOLE DI COMANDO
RISULTATE DIRETTORE E TURBATO

** SEGUI **

180,00

20,00

8

240,00

20,00

12



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Licenza Qualità Certificata

Documento N. 191	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO 20 MAR. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NE FLESSIBILE INGOTTATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO DI ILLUMINAZIONE IN- TERNA ED ESTERNA VANO PASSEG- GERI, RIPRISTINO FUNZIONALI- TA IMPIANTO TERGICRISTALLI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
RIF. VS. PROT. 3637/UT DEL 24/02/2015 RIF. NS. C.I.G. ZC7135458E					

N. RIC. _____ N. IVA **821**
DATA DI REGIST. **25 MAR. 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.962,06	
Scadenze 25/02/15	6.039,02	Totale Merce	Imponibile 4.895,27	Al. 22	Imposta 1076,96
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 1.076,96	
				Totale Documento €: 6.039,02	
				6.039,02	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

FOGLIO DI CALCOLO FATTURE

FATTURA	BUS AZ.	C.I.G.
191	544	ZC7135458B
54.02.0001	4.623,88	
54.03.0001	168,39	
55.29.0001	65,00	131,79
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	DATA FT.	25/02/2015
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.895,27	IMPON.22%
	4.895,27	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.076,96	IMPOSTA
	6.039,02	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
n. TA022/09



MEMBRO della Federazione CIRA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 191	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VE AUTOBUS AZ 544 CON SOSTITUZIONE DI:				
	5006204484 BARRA DI REAZIONE ANT.D	1	324,85	30,0	227,40
	5006204485 BARRA DI REAZIONE ANT.S	1	397,84	30,0	278,49
	4714376 TAMPONE DI FINE CORSA SO-	2	60,65	30,0	84,91
	SPENSIONE POSTERIORE				
	98483643 TAMPONE	2	24,16	30,0	33,82
	42535446 SILENTELOC BARRA DI REA-	4	215,88	30,0	604,46
	ZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE				
	506228740 CELLA SOSPENSIONE PNEUMA	1	606,50	30,0	424,55
	TICA SOSPENSIONE POSTERIORE				
	9018276 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE	4	150,00	35,0	390,00
	POSTERIORE				
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT.POST	4	30,00		120,00
	960901 SERIE PASTIGLIE FRENO A/P	2	235,00	40,0	282,00
	2995553 KIT-INDICATORE USURA FRENI	2	227,19	30,0	318,07
	ELETTRICO ANT/POST				
	41027223 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAG-	1	395,78	30,0	277,05
	GIO FRENI				
	41200561 SENSORE A B S	2	96,63	30,0	135,28
	5006203939 TURBO FLESSIBILE ARIA	1	105,88	40,0	63,53
	COMPRESSA				
	4851771 RACCORDO A T	1	41,02	40,0	24,61
	7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO	3	28,73	10,0	72,17
	99441270 LUCE DI POSIZIONE POST.	1	87,89	30,0	61,52
	99441271 FANALE STOP	1	89,44	30,0	62,61

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		5216	Totale Documento €:
	Spese Incasso		19 MAR. 2015	
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				
Autore del Trasporto		Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
		data	ora	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it

AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Tecnologia n. TAC22/99



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Attestato Qualità Certificato

Documento N.	191	del	25/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
pro Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
99441288	LUCE INGOMBRO LATERALE	5	20,77	30,0	72,70
14148290	LAMPADA AD INCANDESCENZA	35	1,83	30,0	44,84
99486656	LAMPADA PORTA	1	77,10	34,0	50,89
99486657	PORTA-LAMPADA	4	15,11	19,0	48,96
42562610	TRASFORMATORE PER NEON	2	385,50	40,0	462,60
MAG100	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
50	COME DA ADEGUAMENTO				
ASDESIVO	LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	32,58	30,0	22,81
SPESE DI AGENZIA		1	10,00		10,00
(PER REVISIONE PERIODICA)					
RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72		1	66,78		66,78
(PER REVISIONE PERIODICA)					
PRECOLLAUDO		1	55,00		55,00
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO					
DELLA TIRANERIA DI REAZIONE					
DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE					
NONCHE' ELIMINAZIONE RUMORO-					
SITA' ED ECCESSIVO BARCOLLIO					
DELLA STESSA CON STACCO/RIAT-					
TACCO TIRANERIA CON ESTRAZIO-					
NE E SOSTITUZIONE RELATIVI					
SILENTELOC RISULTATI DEFORMA-					
TI E USURATI.					
SOSTITUZIONE DEGLI AMMORTIZ-					
ZATORI RISULTATI SCARICHI E					

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €;
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Autore del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



AUTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

VISIONE VEICOLI

UFFICINA AUTORIZZATA

processo n. TA022/99

documento N.



Membro della Federazione CISO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

191	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
t. Iva/Cod. Fisc.			
00146330733	00146330733		

DD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	INEFFICIENTI NONCHE' CELLA SOSPENSIONE CON BASAMENTI CORROSI E DEFORMATI. CONTROLLO INTEGRITA' DELLE TESTE A SINGOLA REGISTRAZIONE SOSPENSIONE CON SERRAGGIO DELLA RELATIVA TIRANERIA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FREMANTE RISULTATI CON SUPERFICI USU- RATE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO INDICATORI USURA FRE- NI E SISTEMA ANTIBLOCCAGGIO CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVI RISULTATI LOGORATI E CON ELE- MENTI DI CONNESSIONE OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PER- DITE ARIA COMPRESSA DA IM- PIANTO PNEUMATICO CON RICER- CA GUASTO E SUCCESSIVA SOSTI- TUZIONE VALVOLE DI COMANDO RISULTATE DIFETTOSE E TUBAZIO-				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Esportato a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Esportazione del Trasporto		Firma del Conducente			
Esportazione esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
		Firma del Destinatario			

TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/B9

Documento N.

191

del

25/02/2015

po Documento

FATTURA

rt. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CNG

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
N. Foglio	4	VIA C. BATTISTI 657	74100 TARANTO
		20 MAR, 2015	

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NE FLESSIBILE INCOTTATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM- PIANTO DI ILLUMINAZIONE IN- TERNA ED ESTERNA VANO PASSEG- GERI, RIPRISTINO FUNZIONALI- TA IMPIANTO TENGICRISTALLI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
RIF. VS. PROT. 3637/UT DEL 24/02/2015 RIF. NS. C.I.G. ZC7135456B					

N. RIC. _____ N. IVA 821
DATA DI REGIST. 25 MAR, 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		4.962,06	
25/02/15	6.039,02	4.885,27	Al. 22	Imposta 1076,96	
Totale Merce		66,79	315	Escluso Art	
Spese Varie/Bollo					
Spese Incasso					
		Totale Imposta 1.076,96			
		Totale Documento €: 6.039,02			
		6.039,02			
Asportato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Autore del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25 MAR. 2015

16/9/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-09-2015

Comelli

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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

04/08/15

25/04/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

Per i ricambi di funzione
 di cui viene richiesto
 l'ufficio Com. 15
 15/06/15

prot. **3637** /UT

Taranto, lì 24.02.2015

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

?

OGGETTO: BUS 544 – precollaudo (freni – sospensioni – impianto elettrico) e collaudo DTT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.ZC7135458B**

In relazione al vs. preventivo n. 81 dell'importo di € 4.962,06 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2545 del 09.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 4.962,06 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mathecchia



ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).



OFFIGINE PIGHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 59 del 06/02/2015

☒ cessionario

AYAT SPA

VIA C. BATTISTO

FL100 TARANTO

USSO C/TO REPAIRATIONS

MSG

DE

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{43a}
01	US. AUTOBUS A7 566	

A VISTA

01

FIRME

FIRME

~~cedente~~
~~cessionario~~

06011516.02

16.02

Page 24

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. - 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).

62082 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 544 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERRI

LAVORO: ricevimento e freni sospensioni impianto elettrico
e collaudo DTT.

FATT. N. 181 data 25/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3637 data 24-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 87 data 02/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 59 data 06/02/15; 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:

€ 4862,06 oltre IVA € 1076,96 Tot. € 6039,02
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/02/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.082		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/02/2015 09:00	Data chiusura 09/02/2015 07:49		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0544	Targa CX 203 XG	Modello IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	Km 485.525
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
03/02/15	135.047	00002718 SPORTELO CITYCLASS	1,00 €	132,00 €	0,00 €	132,00
03/02/15	135.047	00680001 SVITOL	1,00 €	5,60 €	0,00 €	5,60
Totale					€	137,60

*Ricambi. con richiesta di
fatti per*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	137,60
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	137,60



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CUG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 193	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 479 CON SOSTITUZIONE DI: 2994080 SERIE SEGMENTI FRENO 1°MAG POSTERIORE	1	637,36	40,0	382,42
	RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	15,20		15,20
	93161935 KIT-PARTICOLARI DIVERSI	2	304,29	40,0	365,15
	FRENO A TAMBURO				
	42536993 SENSORE FRENO	2	268,00	30,0	375,20
	42549268 CELLA SOSPENSIONE PNEUMAT CA	1	294,01	40,0	176,41
	42549268 SILENTBLOC BARRA DI REA- ZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE	4	210,74	40,0	505,78
	MAG300 PIANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	2	120,00		240,00
	MAG301 TAPPETO BASE A TINTA AL MTQ	2	89,90		179,80
	MAG400 KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANALE/TAPPETO	3	19,80		59,40
	LAVORO DI REVISIONE FRENI AS- SE POSTERIORE CON STACCO/RIAT- TACCO SUPPORTERIA FRENANTE, SCHIODATURA SEGMENTI FRENANTI E LORO SOSTITUZIONE RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTA LIZZATE. ELIMINAZIONE LASCO DEI PERNI				

**** SEGUE ****

ARMA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. **538**
del **23 MAR. 2015**

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- MM Commerciale / Marketing ☐
- DB Contabilità Bilancio ☐
- MG Finanza / Conto ☐
- AI Imposta ☐
- ST Manutenzione / Tecnica ☐
- TR Rete Umane ☐
- MG Area del PRG SINISTRA ☐
- MG Area Ragioneria ☐
- ST Sud Oglia ☐

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02209



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 193	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	A CHIAVE ARTICOLAZIONE CANASCE CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI PER IMBOCCOLATURA DELLE SEDI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO DELLA TIRANTERIA DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACC/RIATTACCO BARRE DI REA- ZIONI, PREPARAZIONE SU BANCO -PRESSA PER ESTRAZIONE E SO- STITUZIONE RELATIVI SILENT- BLOC RISULTATI USURATI E DEFOR- MATI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO DISALLI- NEAMENTO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE DOVUTA ALLE PERDI- TE DI ARIA COMPRESSA FUORIU- SCITA DAL DIAPRESS CON SOSTI- TUZIONE DELLO STESSO RISULTATO USURATO E CON SUPERFICI DI APPOGGIO DEFORMATE. PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN- TI CON REGISTRAZIONE TIRANTE- RIA DI LIVELLAMENTO.				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

10. 11. 1944
11. 11. 1944
12. 11. 1944

13. 11. 1944
14. 11. 1944
15. 11. 1944

16. 11. 1944
17. 11. 1944
18. 11. 1944
19. 11. 1944
20. 11. 1944
21. 11. 1944
22. 11. 1944
23. 11. 1944
24. 11. 1944
25. 11. 1944
26. 11. 1944
27. 11. 1944
28. 11. 1944
29. 11. 1944
30. 11. 1944
31. 11. 1944
32. 11. 1944
33. 11. 1944
34. 11. 1944
35. 11. 1944
36. 11. 1944
37. 11. 1944
38. 11. 1944
39. 11. 1944
40. 11. 1944
41. 11. 1944
42. 11. 1944
43. 11. 1944
44. 11. 1944
45. 11. 1944
46. 11. 1944
47. 11. 1944
48. 11. 1944
49. 11. 1944
50. 11. 1944
51. 11. 1944
52. 11. 1944
53. 11. 1944
54. 11. 1944
55. 11. 1944
56. 11. 1944
57. 11. 1944
58. 11. 1944
59. 11. 1944
60. 11. 1944
61. 11. 1944
62. 11. 1944
63. 11. 1944
64. 11. 1944
65. 11. 1944
66. 11. 1944
67. 11. 1944
68. 11. 1944
69. 11. 1944
70. 11. 1944
71. 11. 1944
72. 11. 1944
73. 11. 1944
74. 11. 1944
75. 11. 1944
76. 11. 1944
77. 11. 1944
78. 11. 1944
79. 11. 1944
80. 11. 1944
81. 11. 1944
82. 11. 1944
83. 11. 1944
84. 11. 1944
85. 11. 1944
86. 11. 1944
87. 11. 1944
88. 11. 1944
89. 11. 1944
90. 11. 1944
91. 11. 1944
92. 11. 1944
93. 11. 1944
94. 11. 1944
95. 11. 1944
96. 11. 1944
97. 11. 1944
98. 11. 1944
99. 11. 1944
100. 11. 1944

101. 11. 1944
102. 11. 1944
103. 11. 1944
104. 11. 1944
105. 11. 1944
106. 11. 1944
107. 11. 1944
108. 11. 1944
109. 11. 1944
110. 11. 1944
111. 11. 1944
112. 11. 1944
113. 11. 1944
114. 11. 1944
115. 11. 1944
116. 11. 1944
117. 11. 1944
118. 11. 1944
119. 11. 1944
120. 11. 1944
121. 11. 1944
122. 11. 1944
123. 11. 1944
124. 11. 1944
125. 11. 1944
126. 11. 1944
127. 11. 1944
128. 11. 1944
129. 11. 1944
130. 11. 1944
131. 11. 1944
132. 11. 1944
133. 11. 1944
134. 11. 1944
135. 11. 1944
136. 11. 1944
137. 11. 1944
138. 11. 1944
139. 11. 1944
140. 11. 1944
141. 11. 1944
142. 11. 1944
143. 11. 1944
144. 11. 1944
145. 11. 1944
146. 11. 1944
147. 11. 1944
148. 11. 1944
149. 11. 1944
150. 11. 1944
151. 11. 1944
152. 11. 1944
153. 11. 1944
154. 11. 1944
155. 11. 1944
156. 11. 1944
157. 11. 1944
158. 11. 1944
159. 11. 1944
160. 11. 1944
161. 11. 1944
162. 11. 1944
163. 11. 1944
164. 11. 1944
165. 11. 1944
166. 11. 1944
167. 11. 1944
168. 11. 1944
169. 11. 1944
170. 11. 1944
171. 11. 1944
172. 11. 1944
173. 11. 1944
174. 11. 1944
175. 11. 1944
176. 11. 1944
177. 11. 1944
178. 11. 1944
179. 11. 1944
180. 11. 1944
181. 11. 1944
182. 11. 1944
183. 11. 1944
184. 11. 1944
185. 11. 1944
186. 11. 1944
187. 11. 1944
188. 11. 1944
189. 11. 1944
190. 11. 1944
191. 11. 1944
192. 11. 1944
193. 11. 1944
194. 11. 1944
195. 11. 1944
196. 11. 1944
197. 11. 1944
198. 11. 1944
199. 11. 1944
200. 11. 1944

10. 11. 1944



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 193	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO INTERNO RISULTATO AMMALORATO E DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTACCO TAPPETO E PIANALE INTERESSATO, PULIZIA E MOLATURA DELLE SUPERFICI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE.				
	SIGILLATURA FINALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	RIF. VS. PROT.3639/UT DEL 24/02/2015 RIF. VS. C.I.G.ZCB13545A4				

N. RIC:	N. IVA 838
DATA DI REGISTR. 27 MAR 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.059,36	
Scadenze 25/02/15	Totale Merce 3.732,42	Imponibile 3.059,36	Al. 22	Imposta 673,06	Totale Imposta 673,06
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.732,42
	Spese Incasso				3.732,42
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA FT.	BUS AZ.
193	25/03/2015	479
54.02.0001	2.400,16	
54.03.0001	659,20	
55.29.0001	0,00	0,00
66,06,0008	0,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZCB13545A4
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.059,36	IMPON.22%
	3.059,36	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	673,06	IMPOSTA
	3.732,42	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022593



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	193	del	25/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 479 CON SOSTITUZIONE DI:					
2994080	SERIE SEGMENTI FRENO 1° MAG POSTERIORE	1	637,36	40,0	382,42
	RETTIFICA TAMBURNO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	15,20		15,20
93161935	KIT-PARTICOLARI DIVERSI	2	304,29	40,0	365,15
	FRENO A TAMBURNO				
42536983	SENSORE FRENO	2	268,00	30,0	375,20
42549268	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	294,01	40,0	176,41
42549268	SILENTBLOC BARRA DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE	4	210,74	40,0	505,78
MAG300	PIANALE MULTISTRATO RETULLA AL MTQ.	2	120,00		240,00
MAG301	TAPPETO BASE A TINTA AL MTQ	2	89,90		179,80
MAG400	KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANALE/TAPPETO	3	19,80		59,40
LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE, SCHIODATURA SEGMENTI FRENANTI E LORO SOSTITUZIONE RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. ELIMINAZIONE LASCO DEI PERNI					

**** SEQUE ****

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. 538
del 23 MAR. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UNF Appalti e Contratti
MKT Commercial / Marketing
FIS Contabilità e Bilancio
SIS Finanza / Scelta
IMP Imposta
MIS Informatica / Statistica
MOT Manutenzione / Tecnica
RSC Risorse Umane
NCS Norme della F.I.R.C. CIVILTÀ
RSC Ufficio Ragioneria
SIS Servizi Clienti

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	AL	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				Totale Documento €:
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Le informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Memico della Federazione CCA
RINA
ISO 9001
Certificato Qualità

Documento N. 193	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	A CHIAVE ARTICOLAZIONE GANASCE CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI PER IMBOCCOLATURA DELLE SEDI. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO DELLA TIRANERIA DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE CON STACC/RIATTACCO BARRE DI REA- ZIONI, PREPARAZIONE SU BANCO -PRESSA PER ESTRAZIONE E SO- STITUZIONE RELATIVI SILENT- BLOC RISULTATI USURATI E DEFOR- MATI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO DISALLI- NEAMENTO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE DOVUTA ALLE PERDI- TE DI ARIA COMPRESSA FUORI- SCITA DAL DIAPRESS CON SOSTI- TUZIONE DELLO STESSO RISULTATO USURATO E CON SUPERFICI DI APPOGGIO DEFORMATE. PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMEN- TI CON REGISTRAZIONE TIRANTE- RIA DI LIVELLAMENTO.				
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02289



MEMBRO DELL'EDIZIONE CCG
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO

Documento N.	193	del	25/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO INTERNO RISULTATO AMMALORATO E DANNEGGIATO CON STACCO/RIATTACCO TAPPETO E PIANALE INTERESSATO, POLIZIA E MOLATURA DELLE SUPERFICI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
		9	20,00		180,00

RIF. VS. PROT. 3639/UT
DEL 24/02/2015
RIF. VS. C.I.G. ZCE13545A4

24 MAR. 2015

21273

N. RIC. N. IVA 838
DATA DI REGISTR. 27 MAR. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
25/02/15	3.732,42	3.059,36	22	673,06	3.059,36
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 673,06
	Spese Incasso				Totale Documento €: 3.732,42
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☒ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		Firma del Destinatario	
		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 MAR 2015

26/03/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-09-2015

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

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

08/08/15

25/04/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Per i responsabili di funzione
 questa verifica deve essere
 fatta alleghere la relazione
 n° 68002 - R

prot. 3639 /UT

Taranto, lì 24.02.2015

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 479 - revisione freni posteriori - molla aria sospensione - silentblock barre stabilizzatrici - parziale di pavimento. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.ZCB13545A4

In relazione al vs. preventivo n. 82 dell'importo di € 3.059,36 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2547 del 09.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 3.059,36 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

N. 88 del 12/02/2015

 cessionario

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

1517

LAVORI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

IMPORTO 輸入

01	Indobens N. 479
	reus a mump.

R. COLL

PESO KG

PORTO

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

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 77

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. COMPARTI
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 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).

CEDEENTE: Ditta, Dipendente, Domicilio o Residenza, Partita IVA

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P IVA 02151920739

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

AMAT SPA
VIA E. BATZSU
7600 TARANZO

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

FDOM

CAUSALE DEL TRASPORTO
N550 e/c NPA 2470005

VS. ORD. N.

DEI

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A USTA	01	—	—		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible][illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente DATA 03/02/15 ORA 18:30 FIRMA DEL CONDUCENTE Rolando
cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO
--------------------------	--------------------	-----------------------

1607CD33

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62007 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 479 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERI

LAVORO: Rev. freni post. moles and suspension wheel/bloc.
base stabilizzatrice

FATT. N. 199 data 25/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3639 data 24/02/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 88 data 02/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 85 data 02/02/15; 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:

€ 3059,86 oltre IVA € 673,06 Tot. € 3728,42
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.007		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 30/01/2015 09:37	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0479	Targa CA 352 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 823.048
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
02/02/15	135.028	05214800 DEVIATORE APERTURA PORTE	1,00 €	5,59 €	0,00 €	5,59
Totali						€ 5,59

Riparazione non richiesta
in fattura R

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	5,59
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	5,59
-----------------------------------	----------	-------------



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02209



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 194	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 471 CON SOSTITUZIONE DI: MOTORE COMPLETO (FORNITO DALL'ENTE)	1			
504032642	CINGHIA ALTERNATORE	1	105,88	40,0	63,53
504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	1	59,11	40,0	35,47
504153873	TENDICINGHIA	1	237,47	22,0	185,23
504106749	TENDICINGHIA	1	206,63	22,0	161,17
504106751	TENDICINGHIA	1	141,86	22,0	110,65
99450797	SENSORE	1	105,88	30,0	74,12
1908547	PREFILTRO COMEUSTIBILE	1	29,81	40,0	17,89
1901925	ELEMENTO FILTRO ARIA	1	156,26	40,0	93,76
2996238	CARTUCCIA FILTRO BLOW-BY	1	74,53	40,0	44,72
2994048	GUARNIZIONE PER FILTRO	2	75,04	24,0	114,06
98429552	TAPPO OLIO MOTORE	1	13,06	24,0	9,93
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	12	10,24	20,0	98,30
	TUTELA PARAFILU 11 ANTIGELO AL LT	8	7,78	20,0	49,79
4729000500	ELETTROVALVOLA DI COMAN DO ECAS	1	1.706,48	30,0	1.194,54
42562610	TRASFORMATORE PER NEON	4	385,50	40,0	925,20
99441287	FANALE INGOMERO TETTO ANT	2	20,87	30,0	29,22
99441302	FANALE INGOMERO TETTO POS	2	20,87	30,0	29,22
2994705	BATTERIA	2	751,90	38,0	932,36
97109358	COMUTATORE	2	49,10	40,0	58,92
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE MOTORE COMPLETO, SOSTI-				

**** SEGUE ****

Arredo
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Al. Imponibile		Totale Documento €:	
Spese Varie/Bollo		Al. Imponibile			
Spese Incasso		Al. Imponibile			
Aspetto		Luogo di Destinazione			
Contributo		Firma del Conducente			
Inizio Trasporto		Firma del Destinatario			
data		ora			

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 194	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUZIONE CUSCINETTERIA TENDI- CINGHIA RISULTATA LOGORATA NONCHE' RELATIVE CINGHIE DI COMANDO. CONTROLLO INTEGRITA' DELLA MANICOTTERIA E TUBAZIONE PIEZOMETRICA. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO- NALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FA- NALERIA RISULTATA DANNEGGIA- TA E COMPONENTI LUCI VANO PASSEGGERI OSSIDATI CON CIR- CUITI IN CORTO. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO AVVIAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELA- TIVE BATTERIE RISULTATE SCARI- CHE E INEFFICINETI. SISTEMAZIONE DELLA SUPPORTERIA CASSA BATTERIE RISULTATA DISPO- SITIVI DI ARTICOLAZIONE/SCOR- RIMENTO GRIPPATI, SALDATURE E APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI	24	20,00		480,00
*** SEQUE ***					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

2000

1. The first step in the process of the development of a new product is the identification of a market need. This is often done through market research, which can be conducted in a number of ways. One common method is to conduct surveys of potential customers, asking them about their needs and preferences. Another method is to observe the behavior of potential customers in a natural setting, such as a store or a restaurant. A third method is to analyze data from existing products, such as sales figures and customer feedback. Once a market need has been identified, the next step is to develop a concept for a new product that meets that need. This is often done through brainstorming sessions with a team of designers and engineers. The concept is then refined through a series of prototypes and tests, until a final design is reached. The final design is then manufactured and marketed to the target market. The process of developing a new product is a complex one, but it is essential for the success of any business. By following these steps, a company can ensure that its new product is designed to meet the needs of its target market, and that it is manufactured and marketed in a way that maximizes its potential for success.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 194	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

24 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SU INTELAIATURA. (ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260,00
	RIF. VS. PROT.3640/UT DEL 24/02/2015 RIF. VS. C.I.G.Z7E13545A6				

N. RIC.	N. IVA 832
DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.968,08	
Scadenze 25/02/15	Totale Merce 6.061,06	Imponibile 4.968,08	Al. 22	Imposta 1092,98	Totale Imposta 1.092,98
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 6.061,06
	Spese Incasso				6.061,06
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	BUS AZ.	C.I.G.
194	471	Z7B13545AG
54.02.0001	4.909,64	
54.03.0001	58,44	
55.29.0001	0,00	0,00
66,06,0008	0,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	DATA FT.	25/02/2015
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.968,08	IMPON.22%
	4.968,08	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	1.092,98	IMPOSTA
	6.061,06	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 194	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 471 CON SOSTITUZIONE DI: MOTORE COMPLETO (FORNITO DALL'ENTE)	1			
504032642	CINGHIA ALTERNATORE	1	105,88	40,0	63,53
504032641	CINGHIA POMPA ACQUA	1	59,11	40,0	35,47
504153873	TENDICINGHIA	1	237,47	22,0	185,23
504106749	TENDICINGHIA	1	206,63	22,0	161,17
504106751	TENDICINGHIA	1	141,86	22,0	110,65
99450787	SENSORE	1	105,88	30,0	74,12
1908547	PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	29,81	40,0	17,89
1901925	ELEMENTO FILTRO ARIA	1	156,26	40,0	93,76
2996238	CARTUCCIA FILTRO BLOW-BY	1	74,53	40,0	44,72
2994048	GUARNIZIONE PER FILTRO	2	75,04	24,0	114,06
98429552	TAPPO OLIO MOTORE	1	13,06	24,0	9,93
TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.		12	10,24	20,0	98,30
TUTELA PARAFILU*11 ANTIGELO AL LT		8	7,78	20,0	49,79
4729000500	ELETTROVALVOLA DI COMAN DO ECAS	1	1.706,48	30,0	1.194,54
42552610	TRASFORMATORE PER NEON	4	385,50	40,0	925,20
99441287	FANALE INGOMBRO TETTO ANT	2	20,87	30,0	29,22
99441302	FANALE INGOMBRO TETTO POS	2	20,87	30,0	29,22
2994705	BATTERIA	2	751,90	38,0	932,36
97109358	COMMUTATORE	2	49,10	40,0	58,92
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE MOTORE COMPLETO, SOSTI-				

**** SEQUE ****

Arredo
Alzando per la mobilità nei aree di lavoro.

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Al. Imposta		Totale Documento €:	
Spese Varie/Bollo		☐ Amm.re Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Ricerca e Sviluppo			
Spese Incasso		5343 20 MAR. 2015			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				☐ Ufficio Ragioneria ☐ Ufficio Contabile	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	194	del	25/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RUOTA CUSCINETTERIA TENDI- CINGHIA RISULTATA LOGORATA NONCHE' RELATIVE CINGHIE DI COMANDO. CONTROLLO INTEGRITA' DELLA MANICOTTERIA E TURAZIONE PIEZOMETRICA. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA RISULTATA DANNEGGIATA E COMPONENTI LUCI VANO PASSEGGERI OSSIDATI CON CIRCUITI IN CORTO. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO AVVIAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVE BATTERIE RISULTATE SCARICHE E INEFFICINETI. SISTEMAZIONE DELLA SUPPORTERIA CASSA BATTERIE RISULTATA DISPOSITIVI DI ARTICOLAZIONE/SCORRIMENTO GRIPPATI, SALDATURE E APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI	24	20,00		480,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09



MEMBRO della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 194	del 25/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	24 MAR. 2015 VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

SU INTELAIATURA.
(ORE LAVORATIVE)

13

20,00

260,00

RIF. VS. PROT.3640/UT
DEL 24/02/2015

RIF. VS. C.I.G.Z7B13545A6

N. RIC. **832** N. IVA **832**
DATA DI REGISTR. **26 MAR. 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.968,08	
Scadenze 25/02/15	6.061,06	Totale Merce	Imponibile 4.968,08	Al. Imposta 22	1092,98
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 1.092,98		
		Spese Incasso	Totale Documento €: 6.061,06		
					6.061,06
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 MAR 2015

16/9/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-09-2015

Pomuti

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 25/04/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. 36040 /UT

Taranto, lì 24.02.2015

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 471 - sostituzione motore (revisionato di fornitura AMAT) - tagliando completo - completamento veicolo. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G. Z7B13545A6**

In relazione al vs. preventivo n. 85 dell'importo di € 4.968,08 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2548 del 09.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 4.968,08 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Mallicecchia

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73581 - Fax 7794247
Part. IVA 00146330735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 858 del 14/08/97

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

14/08/97

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

1 AUTOBUS AL-1° ~~571~~ PER
CADRI " TERAPISTORA
MOTORE - ~~CADRI~~
~~PARTI~~

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1996

N. 386 del 05/09/2014

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CAUSALE DEL TRASPORTO

11587

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

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01	/	/	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA	OSOP 16	ORA	0945
------	---------	-----	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante;

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

58104 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. h71 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: D. VICHIERRI

LAVORO: Sost. motore (REV. forniture AMAT) Tagliando completo -
completamento veicolo.

FATT. N. 194 data 25/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3640 data 24-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 858 data 19/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 386 data 05/03/15; 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:

€ 4968,08 oltre IVA € 1092,88 Tot. € 6060,96
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 56.887		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 16/08/2014 05:02	Data chiusura 15/01/2015 11:31		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0471	Targa CA 344 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 798.241
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
28/08/14	133.508	00002020 TESTATA MOTORE 491 CURSOR DIESEL	1,00	€ 1.575,00	€ 0,00	€ 1.575,00
03/09/14	133.563	00002660 ALBERO A CAMMES EX 504021906	1,00	€ 626,39	€ 0,00	€ 626,39
03/09/14	133.563	00002654 BILANCIERE CITYCLASS ASP.	6,00	€ 76,50	€ 0,00	€ 459,00
03/09/14	133.563	00002653 BILANCIERE COMANDO INIETTORI CITYCLASS	6,00	€ 112,50	€ 0,00	€ 675,00
03/09/14	133.563	00002021 SERIE SMERIGLIO CITYCLASS 500395171	1,00	€ 167,45	€ 0,00	€ 167,45
03/09/14	133.563	05191577 ORING SCAMBIATORE	1,00	€ 0,70	€ 0,00	€ 0,70
03/09/14	133.563	00002228 RADIATORE OLIO SCAMBIATORE CITYCLASS	1,00	€ 118,35	€ 0,00	€ 118,35
03/09/14	133.564	00002480 SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00	€ 1.260,00	€ 0,00	€ 1.260,00
03/09/14	133.564	00000477 O-RING TUBO RAFFREDDAMENTO CAMBIO/SCAMBIATORE	8,00	€ 1,89	€ 0,00	€ 15,13
Totali						€ 4.897,02

*Ricevuto con buona fede
la fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 4.897,02
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 4.897,02



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	209	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1		VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733		00146330733				74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 572 CON SOSTITUZIONE DI:				
	5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	96,12	30,0	67,28
	4410329632 SENSORE A B S ANTERIORE	2	51,90	30,0	72,66
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	3	20,77	30,0	43,62
	99441287 FANALE INGOMBRO POST.	2	20,87	30,0	29,22
	14148290 LAMPADA 24V-21W	12	1,83	30,0	15,37
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	38,68
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	8,49	30,0	5,94
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	1	385,00	40,0	231,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	74,02	34,0	97,71
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	1	120,00		120,00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	2	89,90		179,80
	KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PAVI-EMNTO	2	19,20		38,40
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	130,00		130,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 5383		Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	del 23 MAR 2015				
	Spese Incasso	AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo TS Direttore Tecnico VAP Appalti / Contratti HCTA Commerciali / Marketing PES Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sesta RIS Informatica / Sistemi RTE Manutenzione / Tecnica RUB Risorse Umane RUC Servizi Clienti RAG Ufficio Ragioneria RST Cont. Amm. / ora				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		Totale Documento €:
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

100-100000-100000

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022B9



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 209	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO CARROZZERIA CON STACCO/RIATTACCO CANTONALI PARAURTI ANTERIORI DX + SX E PARAURTI POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA, SISTEMAZIONE DEGLI ANCORAGGI E RIFACIMENTO SEDI DI FISSAGGIO RIVESTIMENTI LATERALI, VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	RIF.VS.PROT.3783/UT DEL 26/02/2015 RIF.VS. C.I.G. ZB21369DE9				

24 MAR. 2015

N. RIC. _____ **N. IVA** 839
DATA DI REGISTR. 27 MAR. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.899,65	
Scadenze 28/02/15	Totale Merce 2.424,88	Imponibile 1.932,86	Al. 22	Imposta 425,23	Totale Imposta 425,23	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 2.424,88	
	Spese Incasso				2.424,88	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA FT.	BUS AZ.
209	28/02/2015	572
54.02.0001	589,94	
54.03.0001	1.239,92	
55.29.0001	65,00	131,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZB21369DE9
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.932,86	IMPON.22%
	1.932,86	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	425,23	IMPOSTA
	2.424,88	TOTALE



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Comenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



MEMBRO della Federazione CUS
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITA' CERTIFICATO

Documento N.	209	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS 572 CON SOSTITUZIONE DI: 5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	96,12	30,0	67,28
	4410329632 SENSORE A B S ANTERIORE	2	51,90	30,0	72,66
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	3	20,77	30,0	43,62
	99441287 FANALE INGOMBRO POST.	2	20,87	30,0	29,22
	14148290 LAMPADA 24V-21W	12	1,83	30,0	15,37
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	39,69
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	1	8,49	30,0	5,94
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	1	385,00	40,0	231,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	74,02	34,0	97,71
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	1	120,00		120,00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	2	89,90		179,80
	KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PAVI- EMTO	2	19,20		38,40
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	130,00		130,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto			
	Spese Incasso	Pr. n. 5383			
		del 23 MAR 2015			
		AD Amm.re Delegato			
		DG Direttore Generale			
		DA Direttore Amministrativo			
		DT Direttore Tecnico			
		DAP Spese / Contratti			
		STC Commerciali / Bianchi			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Lughi di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Fattibilità Bilancio			
Causale del Trasporto		Esenzione / Sosta			
		Informazioni / Statistiche			
		Rinnovo / Manutenzione / Tecnica			
		Rinnovo / Manutenzione			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data			
		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La Informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Velcoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Documento N.	209	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD.*ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(PER REVISIONE PERIODICA) RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA) PRECOLLAUDO	1	66,79		66,79
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SPIE LUMINOSE ACCESE SUL CLUSTER CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI IMPIANTO ELETTRICO; INDIVIDUAZIONE GUASTO IMPIANTO FRENANTE ASSE ANTERIORE CON SOSTITU- ZIONE FASCIO CAVI E SENSORE COMANDO ABS RISULTATO DANNEG- GIATO. (ORE LAVORATIVE)	1	55,00		55,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMEN - TO INTERNO CENTRALE/BOTOLA ISPEZIONE RISULTATO CON TAP- PETO E PIANALE ENTRAMBI AMMALO RATI, RIMOZIONE DEGLI STESSI CON MOLATURA DEI BASAMENTI NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTI- STRATO SAGOMATO E TAPPETO A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
		8	20,00		160,00
** SEGUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA322/99



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	209	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO CARROZZERIA CON STACCO/RIATTACCO CANTONALI PARAURTI ANTERIORI DX + SX E PARAURTI POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA, SISTEMAZIONE DEGLI ANCORAGGI E RIFACIMENTO SEDI DI FISSAGGIO RIVESTIMENTI LATERALI, VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
RIF.VS.PROT.3783/UT DEL 26/02/2015 RIF.VS. C.I.G. ZB21369DE9					

24 MAR. 2015

N. RIC. _____

N. IVA 839 _____

DATA DI REGISTR. 27 MAR. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
28/02/15	2.424,88	1.932,86	22	425,23	425,23	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €:	
	Spese Incasso				2.424,88	
					2.424,88	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

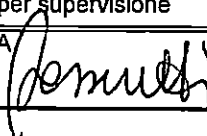
17 MAR 2015

25/8/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-09-2015


IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/04/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14/08/15


IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il contratto non ha potuto
 essere eseguito a causa
 di 62084.

prot. **3783** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 102

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 572 – precollaudo (impianto elettrico – parziale di carrozzeria e pavimento) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZB21369DE9

In relazione al vs. preventivo n. 97 dell'importo di € 1.999,65 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2678 del 10.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.999,65 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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


Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 86 del 02/02/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente

 **cessionario**

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

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

Shelly Pichien/
c/o Comments, 278

SAMA (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conte

 a saldo

LAVER (

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A v r h s

N. COLLI

14

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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, comprendo cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEPENTE: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 61 del 06/02/2015

a mezzo:

☐ **vettore**

☐ cedente

☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATUZZI
16100 GENOVA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
N.550 cl.20 RPA 1710015

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

105M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
A VFS7A		01	—	—		
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 06/02/15	ORA 16:10	FIRMA DEL CONDUCENTE [Firma]
-------------------------------------	------------------------	------------------	--------------	---------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSONARIO

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni!

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

62084 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 572 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICNIERRI

LAVORO: Incollando (impronta elettrica) fogliole di
connessioni e pavimento) e collante S.T.T.

FATT. N. 209 data 28/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3783 data 26-02-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 86 data 02/08/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 61 data 06/08/15 ; 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:

€ 1959,65 oltre IVA € 125,23 Tot. € 2484,88
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa - 62.084		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/02/2015 09:08	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0572	Targa DN 316 AZ	Modello Menarini Avancity	Km 28.318
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....			€ 0,00



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 210	del 23/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 637 CON SOSTITUZIONE DI:				
	970007 SERIE PASTIGLIE FRENO POST	1	166,00	30,0	116,20
	UAI163 KIT-INDICATORI USURA FRENI POSTERIORI	1	63,00	30,0	44,10
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	7	19,50		136,50
	99441302 FANALE INGOMBRO POST.	2	20,87	30,0	29,22
	42562610 TRASFORMATORE PER NOEN	3	385,50	30,0	809,55
	99430053 CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC- CORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	99486657 PORTA-LAMPADA	4	14,70	30,0	41,16
	14148290 LAMPADA 24V	18	1,78	30,0	22,43
	99486656 LAMPADA GRADINI SALITA	2	75,00	30,0	105,00
	18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	19,40	30,0	27,16
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	55,00		55,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON SOSTITU- ZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRE-				

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ AP Amministratore / Contratti ☐ UC Ufficiale Commerciale / Marketing ☐ UB Ufficiale Bilancio ☐ UE Ufficiale Esche ☐ US Ufficiale Statistica ☐ UT Ufficiale Tecnica ☐ UR Ufficiale Riscossione ☐ UN Ufficiale Amministrativa ☐ RS Ufficiale Ragioneria ☐ ST Segretario ☐	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	BUS AZ.	C.I.G.
210	637	Z621369DEB
54.02.0001	1.622,10	
54.03.0001	200,14	
55.29.0001	65,00	131,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	DATA FT.	28/02/2015
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.925,24	IMPON.22%
	1.925,24	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	423,55	IMPOSTA
	2.415,58	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 210	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 637 CON SOSTITUZIONE DI:				
	970007 SERIE PASTIGLIE FRENO POST	1	166,00	30,0	116,20
	UAI163 KIT-INDICATORI USURA FRENI POSTERIORI	1	63,00	30,0	44,10
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	7	19,50		136,50
	99441302 FANALE INGOMERO POST.	2	20,87	30,0	29,22
	42562610 TRASFORMATORE PER NOEN	3	385,50	30,0	809,55
	99430053 CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC- CORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	99486657 PORTA-LAMPADA	4	14,70	30,0	41,16
	14148290 LAMPADA 24V	18	1,78	30,0	22,43
	99486656 LAMPADA GRADINI SALITA	2	75,00	30,0	105,00
	18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	19,40	30,0	27,16
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	55,00		55,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI				
	ASSE POSTERIORE CON SOSTITU- ZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRE-				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta
	Spese Varie/Bollo		
	Spese Incasso		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione	
Causale del Trasporto		Luogo di Destinazione	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	
		data ora	
		N. Colli	
		Firma del Destinatario	
		Firma del Conducente	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA222/99



Ministero della Tecnologie CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	210 del 28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NO RISULTATE USURATE, RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDICATORI DI USURA FRENO ELETTRICI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI DIFETTOSI/NON FUNZIONANTI. PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON MONTAGGIO DI ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
RIF. VS. PROT.3785/UT DEL 26/02/2015 RIF. VS. C.I.G.2621369DEB					

N. RIC. N. IVA 835
DATA DI REGISTRAZIONE 26 MAR. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.992,03
28/02/15 2.415,58		1.925,24	22	423,55	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	423,55
	Spese Incasso				
					Totale Documento €:
					2.415,58
					2.415,58
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 MAR. 2015

16/4/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-09-2015

Domini

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/15

28/04/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il Dirigente non ha potuto
 recarsi - L'allep
 Comesso N° 62102

prot. **3785** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 104

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 637 - precollaudo (freni posteriori - impianto elettrico) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z621369DEB

In relazione al vs. preventivo n. 90 dell'importo di € 1.992,03 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2680 del 10.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.992,03+ IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



-DSCN9004.jpg

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

-Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
• Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 25 del 1301/2015

a mezzo:

 vettore

☐ cedente☒ cessionario

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

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

SITIA PICTIERRE

1954

C/DA CONFIDENTIAL 273

SAVA-7A-

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEU

 In conto

☐ a saldo

LAORI BUS 637

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1.	AUTOBUS AL N° 637 PER LAIRI " NON PARTE
----	--

LAUREN "NON PARTE"

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

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

AMETRO CARRELLONE
PICCHIERI

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 13415 ORA 0850

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO:

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 40 del 30012015

a mezzo:

$\square$ vettore

cedente

~~1~~cessionario

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

AMAT SPA
UNA P. BATWSZ
#6100 ZANAKTO

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

FD 5M

CAUSALE DEL TRASPORTO

USALE DEL TRASPORTO
R550 P/20 NIP2 P470K

VS. DRD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

01	US. AUTOBUS A7 637
----	--------------------

ASPETTO ESTERIORE DEL BENT

A USA

HL COLLE

21

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA 300115 ORA 083.

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONE: INFORMAZIONI

NUMEROUS PROCESSORS

LA SPINA DEL CESSANTE

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

62187 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 637 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERI

LAVORO: Incollando (per poi impiallo elettrico)
e collando

FATT. N. 210 data 28/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3785 data 26-02-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 25 data 13/04/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 40 data 30/04/15 ; 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:

€ 1552,02 oltre IVA € 423,55 Tot. € 2415,58
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto 28/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' P

Commessa 62.187		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 05/02/2015 10:14	Data chiusura 09/02/2015 07:50		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0637	Targa DJ 026 KP	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 109.343
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo	
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	0,00



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA -
Concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 211 del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 500 CON SOSTITUZIONE DI: SILENZIATORE SCARICO (FORNITO DALL'ENTE)	1			
8024220	BOBINA ACCENSIONE MOTORE	6	90,98	20,0	436,70
504082651	CANDELA DI ACCENSIONE	6	51,30	20,0	246,24
8024224	SENSORE DI FASE MOTORE	1	224,10	20,0	179,28
500341535	FASCIO CAVI SU MOTORE	1	505,78	30,0	354,05
8024227	SENSORE LAMBDA	1	117,30	20,0	93,84
5006239649	COLLARE FISSAGGIO TUBA- ZIONE SCARICO MOTORE	2	32,00	20,0	51,20
	LAVORO DI RICERCA GUASTO IM- PIANTO ALIMENTAZIONE/AVVIAMEN- TO MOTORE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY, DIAGNOSI MOTO- RE CON ENGINE-TEST. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI DI ALI- MENTAZIONE MOTORE RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO NONCHE' RELATIVO FASCIO CAVI CON CONNESSIONI SFIAMMATE/OSSIDATE. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO SCARICO MOTORE CON MONTAGGIO DEL SILENZIATORE FORNITO				

*** SEQUE ***

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **5215**
del **19 MAR. 2015**
Ad Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
SA Prefetto Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Ufficio Contratti
UCR Ufficio Contratti / Marketing
UCB Ufficio Contratti / Bilancio
UES Ufficio Segreteria
UIS Ufficio Informatica / Statistica
UAT Ufficio Manutenzione / Tecnica
USU Ufficio Risorse Umane
U.S. Ufficio Relazioni Pubbliche / SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Ufficio Segreteria

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	211 del 28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	2		VIA G. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				74100 TARANTO

20 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DALL'ENTE, SISTEMAZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO TUBAZIONE METALLICA/FLESSIBILE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	RIF.VS. PROT.3782/UT DEL 26/02/2015 RIF.VS. C.I.G. Z2F1369DE6				

N. RIC.	N. IVA 820
DATA DI REGISTRAZIONE 25 MAR. 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.961,31	
Scadenze 28/02/15	Totale Merce 2.392,80	Imponibile 1.961,31	Al. 22	Imposta 431,49	Totale Imposta 431,49	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.392,80	
	Spese Incasso				2.392,80	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto			Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

Documento N.

211 del 28/02/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

20 MAR. 2015

po Documento

N. Foglio

2

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

FATTURA

art. Iva/Cod. Fisc.

00146330733 00146330733

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DALL'ENTE, SISTEMAZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO TUBAZIONE METALLICA/FLESSIBILE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	RIF.V5. PROT. 3782/UT DEL 26/02/2015 RIF.V5. C.I.G. Z2F1369DE6				

N. RIC. _____ N. IVA *220*
DATA DI REGISTR. 25 MAR. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile	Al.	Imposta
28/02/15	2.392,80			1.961,31	22	431,49
		Spese Varie/Bollo				
		Spese Incasso				
				Totale Imposta		
				431,49		
				Totale Documento €:		
				2.392,80		
				2.392,80		
trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione			Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
ausale del Trasporto		Firma del Conducente				
spetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 MAR. 2015

25/8/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

28-09-2015

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 28/06/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

26/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

far i conti di persona
 Annotare le spese -
 in allegato, con la
 n° 61882 - A

prot. **3782** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 101

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 500 – sostituzione silenziatore di scarico e ripristino resa motore. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z2F1369DE6

In relazione al vs. preventivo n. 67 dell'importo di € 1.961,31 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2443 del 09.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.961,31 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini


IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia


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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 78 del 29/01/2015

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

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

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

Arth. Schiem

C/DA Cernuschi 278

SAVA (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

2. AVALU

VS. DRD. N

DEL

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffell 6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

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 |
| ☐ 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).

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 58 del 05/01/2015

☐ vettore ☐ cedente ☒ ~~cessionario~~

A MAT S-PA

VIA E. MATCOWSKI

76100 TAMAZO

USALE DEL TRASPORTO
B550 e/z MPRATOUS

ISEM

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €		
A VISTA		01	—	—			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME		
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>			DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE		
<u>cessionario</u>			03.02.15	09.30	M. G. G. G.		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO	
						G. G. G.	

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).

61881 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 500 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICHLER

LAVORO: Sost. silenziatore lo scario e ripristino resq
motore

FATT. N. 211 data 28/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3782 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 28 data 28/01/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 58 data 05/02/15; 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:

€ 1564,32 oltre IVA € 434,48 Tot. € 2352,80
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 24/02/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' 

Commessa 61.881		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 26/01/2015 15:20	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0500	Targa CA339RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 250.142
Num. Carrozzeria: TIPO URBANO		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/01/15	134.996	00003275 MARMITTA CATALITICA 491 CNG	1,00	€ 5.208,00	€ 0,00	€ 5.208,00
					Totale	€ 5.208,00

Il Conto è stato chiuso in data 29/01/15

[Signature]

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	5.208,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	5.208,00



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	212	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	1			VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VE AUTOBUS AZ 635 CON SOSTITUZIONE DI:				
	5010500427 RINFORZO PARAURTI POST. DX	1	210,74	40,0	126,44
	5000750519 TASSELLO PARACOLPO PA- RAURTI POSTERIORE	4	8,48	20,0	27,14
	98467644 CALZATOIA	2	59,93	10,0	107,87
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	19,0	64,95
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99486656 LAMPADA AD INCANDESCENZA 24V GRADINI PORTA	2	77,10	40,0	92,52
	L36761 LAMPADA A NEON	3	19,50		58,50
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	3	385,50	40,0	693,90
	LAMPADA 24V-21W	9	0,85		7,65
	CATADIOTTO ADESIVO	2	2,80		5,60
	5010485231 INTERRUPTORE PORTA	1	96,63	30,0	67,64
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	74,02	40,0	88,82
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	95,00		95,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	55,00		55,00
** SEGUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		AGENZIA AMAT Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imponibile
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				Totale Documento €:
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA).

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 212	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

24 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATU- RA PARAURTI POSTERIORE CON RICOstruzione IN VETRORESINA CANTONALE E PARAURTI POSTERIO- RE RISULTATI DANNEGGIATI. SISTEMAZIONE DISPOSITIVI DI FISSAGGIO SPORTELLI E RIVESTI- MENTI LATERALI CON PREPARAZIO- NE E VERNICIATURA A TINTA ZO- NE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIO- NALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAM- PADE E COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E DIFETTO- SI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
RIF. VS. PROT. 3789/UT DEL 26/02/2015 RIF. VS. C.I.G. Z071369DE7					
N. RIC. N. IVA 833 DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2015					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.994,82	
Scadenze 28/02/15	Totale Merce 2.418,99	Imponibile 1.928,03	Al. 22	Imposta 424,17	Totale Imposta 424,17
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.	Totale Documento €: 2.418,99
	Spese Incasso				2.418,99
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	BUS AZ.	C.I.G.
212	635	Z071369DE7
54.02.0001	1.060,21	
54.03.0001	764,82	
55.29.0001	65,00	131,79
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	DATA FT.	28/02/2015
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.928,03	IMPON.22%
	1.928,03	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	424,17	IMPOSTA
	2.418,99	TOTALE

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	212	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

24 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO OSSATURA PARAURTI POSTERIORE CON RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA CANTONALE E PARAURTI POSTERIORI RISULTATI DANNEGGIATI. SISTEMAZIONE DISPOSITIVI DI FISSAGGIO SPORTELLI E RIVESTIMENTI LATERALI CON PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

RIF. VS. PROT. 3789/UT
DEL 26/02/2015
RIF. VS. C.I.G. Z071369DE7

N. RIC.	N. IVA 833
DATA DI REGISTR. 26 MAR. 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.994,82	
Scadenze 28/02/15	Totale Merce 2.418,99	Imponibile 1.928,03	Al. 22	Imposta 424,17	Totale Imposta 424,17	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 2.418,99	
	Spese Incasso				2.418,99	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

27 MAR 2015

16/9/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

18-09-2015

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 28/04/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/08/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

St. Anot per le fondo
 ricambi - 2.000
 Canessa NR 62299 - A

prot. **3789** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 108

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 635 - precollaudo (impianto elettrico e parziale di carrozzeria) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z071369DE7

In relazione al vs. preventivo n. 98 dell'importo di € 1.994,82 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2677 del 10.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.994,82. + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 108 del 06/02/2015

a mezzo:

 vettore

cedente

☐ **cessionario**

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

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

△三ヶ

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. QAD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saído

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO #1

AUTORE AT. N° 635 PER
LADRI " COLLABO "

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

QALY

OR

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
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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 62 del 06/02/2015

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

A MAT SPA

VIA C. BATTISTO

FL 100 TARRANT

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

DEM

USALE DEL TRASPORTO
ROSSO p/zo NIPAL 2010/15

VS ORD N

DEF

☐ in conto

 a saldo

[illegible]

A VISTA

N. COLL

01

PESO KG

PORTC

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{DM}

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

62222 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 635 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERI

LAVORO: Precedendo (impianto elettrico e parziale di
carrozzeria) e collando I.T.T.

FATT. N. 218 data 28/02/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3789 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 108 data 06/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 62 data 06/02/15; 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:

€ 1896,82 oltre IVA € 624,47 Tot. € 2411,29
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto 18/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.222		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/02/2015 12:11	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0635	Targa ES 004 YK	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 456.928
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....			€ 0,00



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 213	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1		VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 602 CON SOSTITUZIONE DI:				
	0179137 LEVA DI COMANDO TERGICRI-STALLO	1	89,00	30,0	62,30
	D039369 PERNO OSCILLANTE TERGITORE	1	157,00	30,0	109,90
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	99462426 LAMPADA GRADINI	2	46,47	30,0	65,06
	99486657 PORTA-LAMPADA	3	15,11	30,0	31,73
	99441288 LUCE DI INGOMBRO LATERALE	8	20,79	30,0	116,42
	97109366 PULSANTE COMANDO PORTA	1	69,41	19,0	56,22
	LAMPADA 24V	21	0,85		17,85
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-	1	38,00		38,00
	CORSO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA	1	120,00		120,00
	AL MTQ.				
	MAG002 TAPPETO BASE A TINTA AL MTQ	1	89,90		89,90
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	140,00		140,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	55,00		55,00
	LAVORO DI COMPLETAMENTO ACCES-				

*** SEQUE ***

Arrenda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imposta	
Spese Varie/Bollo		Imponibile		Totale Imposta	
Spese Incasso		Al. Imposta		Totale Documento €:	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				Ufficio Ragioneria	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/00



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
213 del 28/02/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SORI D'OBBLIGO DI BORDO, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI E ILLUMINAZIONE INGOMBRO RISULTATA OPACIZZATA E MANCANTE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO TERGICRISTALLI RISULTATO RUMOROSO CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVA PERNERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZzeria DANNEGGIATE E/O USURATE CON STACCO/RIATTACCO CANTONALE PARAURTI ANTERIORE DX + SX, RIVESTIMENTI PANNELLI LATERALI LATO SINISTRO CON PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO PIANELLE INTERNO PORTA CENTRALE				

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
	data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Off. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 213	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

24 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON RIMOZIONE TAPPETO E MULTISTRATO ESISTENTE RISULTA- TI LOGORATI E AMMALORATI, PRE- PARAZIONE DELLE SUPERFICI DI ALLOGGIO E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE E TAPPETO BASE, SIGILLATURA FI- NALE. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
RIF. VS. PROT.3784/UT DEL 26/02/2015 RIF. VS. C.I.G. Z8A1369DEA					

N. RIC. _____ N. IVA **831**
DATA DI REGISTR. **26 MAR. 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 28/02/15	2.423,28	Totale Merce	Imponibile 1.931,55	Al. Imposta 22 424,94	1.998,34
		Spese Varie/Bollo	66,79	315 Escluso Art	Totale Imposta 424,94
		Spese Incasso			Totale Documento €: 2.423,28
					2.423,28
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	213	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 602 CON SOSTITUZIONE DI: 0179137 LEVA DI COMANDO TERGICRI- STALLO	1	89,00	30,0	62,30
	D039369 PERNO OSCILLANTE TERGITORE	1	157,00	30,0	109,90
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	99462426 LAMPADA GRADINI	2	46,47	30,0	65,06
	99486657 PORTA-LAMPADA	3	15,11	30,0	31,73
	99441288 LUCE DI INGOMBRO LATERALE	8	20,79	30,0	116,42
	97109366 PULSANTE COMANDO PORTA	1	69,41	19,0	56,22
	LAMPADA 24V	21	0,85		17,85
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC- CORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	1	120,00		120,00
	MAG002 TAPPETO BASE A TINTA AL MTQ	1	89,90		89,90
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	140,00		140,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	55,00		55,00
	LAVORO DI COMPLETAMENTO ACCES-				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imposta	
		Imponibile		Totale Imposta	
		Spese Varie/Bollo		Totale Documento €:	
		Spese Incasso			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				FRANCA SIVA	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla n.a. società per uso amministrativo derivante dalla n.a. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TAD22/99



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CCG

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	213 del 28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	2		VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SORI D'OBBLIGO DI BORDO, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI E ILLUMINAZIONE INGOMBRO RISULTATA OPACIZZATA E MANCANTE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO TERGICRISTALLI RISULTATO RUMOROSO CON STACCO E SOSTITUZIONE RELATIVA PERNERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE E/O USURATE CON STACCO/RIATTACCO CANTONALE PARAURTI ANTERIORE DX + SX, RIVESTIMENTI PANNELLI LATERALI LATO SINISTRO CON PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO PIANALE INTERNO PORTA CENTRALE				
	** SEGUE **				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:	
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Le informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/95



Ministro della Pubblica Istruzione
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITA' CERTIFICATO

Documento N. 213	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

24 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON RIMOZIONE TAPPETO E MULTISTRATO ESISTENTE RISULTA- TI LOGORATI E AMMALORATI, PRE- PARAZIONE DELLE SUPERFICI DI ALLOGGIO E SUECESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE E TAPPETO BASE, SIGILLATURA FI- NALE. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

RIF. VS. PROT. 3784/UT
DEL 26/02/2015
RIF. VS. C.I.G. Z8A1369DEA

N. RIC. _____	N. IVA 831
DATA DI REGIST. 26 MAR. 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza 28/02/15	Totale Merce 2.423,28	Imponibile 1.931,55	Al. Imposta 22	424,94	1.998,34
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	424,94
	Spese Incasso				2.423,28
					2.423,28
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Il quest uso per punto
 n° 62/02. L' allegato
 con uso n° 62/02.

prot. **3784** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

Lavoro n° 103

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 602 – precollaudo (impianto elettrico – parziale di carrozzeria e pavimento) e collaudo DTT. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z8A1369DEA

In relazione al vs. preventivo n. 95 dell'importo di € 1.998,34 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2679 del 10.02.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.998,34 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 60 del 06/06/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

AMT SPA

VIA e. BATTISTO

FL100 TANZ.

CAUSALE DEL TRASPORTO

W50 P/20 11P422005

YS, ORD, N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

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

IMPORTO 150

of	US. AUTOBUS A7 602
----	--------------------

ITO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLL

A

PESO KG	
---------	--

1

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

06021246 05

GRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESIONARIO

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 100 del 05/02/2015

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario.

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

IDEM

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

DITTA ~~SOLE~~ PICHIERI
PDA COMUNITA 273
SAVA TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

BUS 602

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 BUS 602 (COLLAUDO) →

D'ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

05/02/15

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO*

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

62182 OK.

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 602 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: UCHIERRI

LAVORO: Precollando (impianto elettrico - parziale in
canalizzazione e pavimento) e collando A.T.T..

FATT. N. 213 data 28/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Let. Incarico N. _____ data _____; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 3784 data 26.02.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 100 data 05/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 60 data 06/08/15; 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:

€ 1598,34 oltre IVA € 484,94 Tot. € 2083,28
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'

Commessa 62.182		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 05/02/2015 08:43	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0602	Targa DW 994 TR	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 477.875
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....			€ 0,00



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N. 214	del 28/02/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1		VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 581 CON SOSTITUZIONE DI:				
	19712.0 KIT-CEPPI FRENO POSTERIORE	1	437,67	30,0	306,37
	199875 TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	455,00	40,0	546,00
	SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	13,20		13,20
	199217 KIT-RULLO A CAMME REGISTRA- ZIONE FRENO POSTERIORE	2	116,00	30,0	162,40
	199209 MOLLA DI RAZIONE FRENO	4	14,20	30,0	39,76
	167967 ROTOCAMERA COMPLETA POST.	1	444,00	30,0	310,80
	105883 BARRA TRASVERSALE POST.	1	366,00	30,0	256,20
	105880 BARRA DI REAZIONE POSTERIOR	2	320,00	30,0	448,00
	9018268/S AMMORTIZZATORE POSTERIOR	4	128,00	35,0	332,80
	42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POS	4	47,05	30,0	131,74
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	4	26,73	10,0	96,23
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-	1	38,00		38,00
	CORSO COME DA ADEGUAMENTO				
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	74,02	30,0	103,63
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	3	20,77	30,0	43,62
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	D022627 CONVERTITORE PER NEON	4	206,00	30,0	576,80
	18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	19,40	30,0	27,16
	D037095 FANALE POSIZIONE	2	42,50	30,0	59,50
	98471292 CALZATOIA	2	34,15	10,0	61,47
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	120,00		120,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
214 del 28/02/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON PARAMETRI DI FRENTA INEFFICIENTI E SCARSI CON SOSTITUZIONE SEGMENTI FRENANTI E TAMBURI RISULTATI USURATI.	1	55,00		55,00
	REVISIONE DISPOSITIVI MECCANICI DI REGISTRAZIONE CON STACCO/RIATTACCO PERNI A CHIAVE PER IMBOCCOLATURA DELLE RELATIVI SEDI DI ARTICOLAZIONE, SBLOCCAGGIO CON LUBRIFICAZIONE LEVE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI COMPLETAMENTO ACCESSORI DI BORDO IN DOTAZIONE E D'OBBLIGO, SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZZATA.				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile.	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora.	N. Colli		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	214	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

20 MAR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PULIZIA TUBAZIONE PASSAGGIO ACQUA TERGICRISTALLI RISULTA- TO INTASATO CON SOSTITUZIONE DELLE RELATIVE SPAZZOLE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE, E DEFORMATE: PARAURTI ANTERIORE SX, PARAURTI POSTERIORE, RIVE- STIMENTI LATERALI LATO DX + SPORTELLI POSTERIORI DX/SX. PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA CON SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	23	20,00		460,00
	RIF. VS. PROT.3791/UT DEL 26/02/2015 RIF. VS. C.I.G. Z951369DFO				

N. RIC.	N. IVA 818
DATA DI REGISTR. 25 MAR. 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
28/02/15	5.807,72	4.705,68	22	1035,25	4.772,47
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta
	Spese Incasso				1.035,25
					Totale Documento €:
					5.807,72
					5.807,72
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

FATTURA	BUS AZ.	C.I.G.
214	581	Z951369DF0
54.02.0001	3.649,23	
54.03.0001	953,45	
55.29.0001	65,00	131,79
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	DATA FT.	28/02/2015
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.705,68	IMPON.22%
	4.705,68	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.035,25	IMPOSTA
	5.807,72	TOTALE



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

ATTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

VISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
ncesazione n. TA022/99

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



Membro della Federazione CGO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 214 del 28/02/2015		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
o Documento		N. Foglio 1	A.M.A.T. SPA
FATTURA			VIA C. BATTISTI 657
t. Iva/Cod. Fisc.			74100 TARANTO
00146330733 00146330733			

ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	REVISIONE PERIODICA SUL VE AUTOBUS AZ 581 CON SOSTITUZIONE DI: 19712.0 KIT-CEPPI FRENO POSTERIORE	1	437,67	30,0	306,37
	199875 TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	455,00	40,0	546,00
	SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	13,20		13,20
	199217 KIT-RULLO A CAMME REGISTRA- ZIONE FRENO POSTERIORE	2	116,00	30,0	162,40
	199209 MOLLA DI REAZIONE FRENO	4	14,20	30,0	39,76
	167967 ROTOCAMERA COMPLETA POST.	1	444,00	30,0	310,80
	105883 BARRA TRASVERSALE POST.	1	366,00	30,0	256,20
	105880 BARRA DI REAZIONE POSTERIOR	2	320,00	30,0	448,00
	9018268/S AMMORTIZZATORE POSTERIOR	4	128,00	35,0	332,80
	42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POS	4	47,05	30,0	131,74
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	4	26,73	10,0	96,23
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-	1	38,00		38,00
	CORSO COME DA ADEGUAMENTO				
	ADESIVO LIMITE VELOCITA	2	4,50		9,00
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	74,02	30,0	103,63
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	3	20,77	30,0	43,62
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	D022627 CONVERTITORE PER NEON	4	206,00	30,0	576,80
	18160290 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	19,40	30,0	27,16
	D037095 FANALE POSIZIONE	2	42,50	30,0	59,50
	98471292 CALZATOIA	2	34,15	10,0	61,47
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	120,00		120,00

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento C:
	Spese Incasso				
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Indirizzo del Trasporto		Firma del Conducente			
Valore esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
FICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	214	del	28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
o Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
t. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

QD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON PARAMETRI DI FRENATA INEFFICIENTI E SCARSI CON SOSTITUZIONE SEGMENTI FRENANTI E TAMBURI RISULTATI USURATI.	1	55,00		55,00
	REVISIONE DISPOSITIVI MECCANICI DI REGISTRAZIONE CON STACCO/RIATTACCO PERNI A CHIAVE PER IMBOCCOLATURA DELLE RELATIVI SEDI DI ARTICOLAZIONE, SBLOCCAGGIO CON LUBRIFICAZIONE LEVE FRENO.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI COMPLETAMENTO ACCESSORI DI BORDO IN DOTAZIONE E D'OBBLIGO, SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZZATA.				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:	
	Spese Incasso					
Asportato a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Autore del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

ATTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI
UFFICINA AUTORIZZATA
Accessione n. TA022/99

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



Membro della Federazione CGO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

cumento N.

214	del 28/02/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Documento		N. Foglio	3		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
FAITURA					
t. Iva/Cod. Fisc.					
00146330733		00146330733			

20 MAR. 2015

DD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PULIZIA TUBAZIONE PASSAGGIO ACQUA TERGICRISTALLI RISULTA- TO INTASATO CON SOSTITUZIONE DELLE RELATIVE SPAZZOLE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE, E DEFORMATE: PARAURTI ANTERIORE SX, PARAURTI POSTERIORE, RIVE- STIMENTI LATERALI LATO DX + SPORTELLI POSTERIORI DX/SX. PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA CON SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	23	20,00		460,00

RIF. VS. PROT. 3791/UT
DEL 26/02/2015
RIF. VS. C.I.G. Z951369DFO

N. RIC.	N. IVA 8/18
DATA DI REGISTR. 25 MAR. 2015	

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				4.772,47	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
3/02/15	5.807,72	4.705,68	22	1035,25	1.035,25
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.	Totale Documento €:
	Spese Incasso				5.807,72
					5.807,72
Porto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
ale del Trasporto				Firma del Conducente	
to esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatar	
		data	ora		

RIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003, La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 MAR. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 16/9/15
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 18-09-2015	FIRMA <i>[Signature]</i>

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	61 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 28/06/15	
DATA 18/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
L'Unità non ha potuto
rilasciare l'attestato
Comune N° 62182.

prot. **3791** /UT

Taranto, lì 26.02.2015

OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 581 - precollaudo (freni posteriori - impianto elettrico - parziale di carrozzeria - sospensioni) e collaudo DTT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G.Z951369DF0

In relazione al vs. preventivo n. 91 dell'importo di € 4.772,47 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 2676 del 10.02.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 4.772,47 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matronecchia

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.
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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDEN, Città, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

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

N. 101 del 05/02/2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Dominio o Residenza, Partita IVA
SITTA - P. CECIL-FERRI
- PDA COMPLENDA273
SAGA - TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo)

INEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
BVS 582

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO .M
01	BUS S81 (POLLAIO + VETRO LATERALE DX)	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

cessionario

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI E VARIAZIONI

6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

62181 OK.

Allegato 3

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: FICHERAI

LAVORO: prelievo (trasf. - impianto elettrico -
fori in cemento - sospensioni) e collaudi d.f.i.

FATT. N. 216 data 28/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 3791 data 26-02-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 101 data 05/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 63 data 06/02/15; 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:

€ 4878,42 oltre IVA € 1025,25 Tot. € 5903,67

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/08/15

IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R

