1646

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

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1492

PICHIERRI OFFICINE

MANUT. 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	1.492	10/11/2015			€ 32.576,88

IL CASSIERE PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: trentaduemilacinquecentosettantasei,88

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXX IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
347 CIG Z3A146705, 348 CIG ZF8140673F, 358 CIG ZE114067E9, 373 CIG Z521430D1C, 391 CIG ZC6144F730, 392 CIG ZEE144F73B, 393 CIG Z1B144F73A, 394 CIG ZA11450E99, 395 CIG Z771450F0B, 397 CIG Z81144F744, 398 CIG Z9E144F73D
405 CIG ZF71450F3A

IMPORTO LORDO	€	32.576,88
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	32.576,88

PAGATO
12 NOV. 2015
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 32.576,88	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' IL DIRIGENTE AMM.VO IL DIRETTORE IL PRESIDENTE

ST2292-07/08-stcpl

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT78Q0306779040000000060919
NR.SCT: 119709471 CRO: A1009671141
DATA ORDINE: 12.11.2015
TRANSACTION ID: A1009671141010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA CARIME SPA C/O U
SAVA TA
MINISPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 16.11.2015
IMPORTO: 32.576,88
NOTE: FATT 347 CIG Z3A146705 FATT 348 CIG
MANDATO NUM. 1492

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	1.492	10/11/2015			€ 32.576,88

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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: trentaduemilacinquecentosettantasei,88

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2015000015680

PAGAMENTO FATTURE N.
347 CIG Z3A146705, 348 CIG ZF8140673F, 358 CIG ZE114067E9, 373 CIG Z521430D1C, 391 CIG ZC6144F730, 392 CIG ZEE144F73B, 393 CIG Z1B144F73A, 394 CIG ZA11450E99, 395 CIG Z771450F0B, 397 CIG Z81144F744, 398 CIG Z9E144F73D
405 CIG ZF71450F3A

IMPORTO LORDO	€	32.576,88
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	32.576,88

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 32.576,88	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

Equitalia Servizi SpA
Equitalia

Richiedere

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201500001568080
Identificativo Pagamento: 1490-1491-1492
Importo: 102791,66 €

Codice Fiscale: 02151920739
Data Inserimento: 10/11/2015 - 9:53
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

Visto
10/11/15

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
347 del 13/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7817
del 27 APR. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

28 APR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. PROT.6549/UT				
	DEL 9/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.Z3A1406705				
	RIF. VS. DDT NR.282				
	DEL 03/04/2015				
	RIF. NS. DDT NR.158				
	DEL 11/04/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 603 CON SOSTITUZIONE DI:				
D031878	PERNO FUSO A SNODO ANTERIORE	2	231,00	20,0	369,60
0101415	KIT-BOCCOLE/CUSCINETTI PER PERNO FUSO	4	136,00	20,0	435,20
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	2	10,20	20,0	16,32
0254797	ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI DIFFERENZIALE	1	101,00	20,0	80,80
0254795	GHIERA DI BLOCCAGGIO	1	35,60	20,0	28,48
MAG100	ANELLO DI CENTRAGGIO DOPPIA POMPA SERVOSTERZO	1	18,50		18,50
MAG450	SERIE GUARNIZIONI POMPA ACQUA + MANICOTTERIA	1	16,80		16,80
D031105	MEMBRANA SOSPENSIONE POST.	2	154,00	20,0	246,40
D043373	PATELLA SOTTOPORTA	3	107,00	20,0	256,80
500020025	RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE MULTISTRATO BETULLA AL M	2	409,14	40,0	490,97
MAG002	TAPPETO BASE METALLIZED AL	2	89,90		179,80

** 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		

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
347 del 13/04/2015	1661	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
	TINTA AL MTQ.				
	KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANAL + TAPPETO	3	19,20		57,60
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO SBANDAMENTO AVANTRENO DURANTE LA MARCIA CON STACCO/RIATTACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA ARTICOLAZIONE STERZO RISULTATI LOGORATI. CONTROLLO INTEGRITA' CON SERRAGGIO TIRANTERIA DI ACCOPPIAMENTO E LONGITUDINALE STERZO.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO DA DIFFERENZIALE CON SMONTAGGIO RELATIVO COPERCHIO, ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PARAOLIO RISULTATO DEFORMATO, PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE OLIO DA BASAMENTO POMPA				

** 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		

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
347 del 13/04/2015	1661	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
	ACQUA MOTORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE ANELLO DI TENUTA RISULTATO DIFETTOSO NONCHE' SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI TUBAZIONE METALLICA RAFFREDDAMEN MOTORE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DALLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE MEMERANE RISULTATE DETERIORATE CON PRESENZA DI MICROLESIONI SULLE SUPERFICI DI LAVORO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE INTERNA PAVIMENTO RISULTATO AMMALORATO/DETERIORATO CON RIMOZIONE ZONE INTERESSATE, PULIZIA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINALE.				

** 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		

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.

347	del 13/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA		
FATTURA		4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		
001463307 33	001463307 33				
(ORE LAVORATIVE)		12	20,00		240,00

N. RIC. ..... N. IVA .....

DATA DI RICEVIMENTO .....

come convenuto

13/04/15	3.925,07		3.217,27	22	707,80
					707,80
					3.925,07
					3.925,07

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA FT.	BUS AZ.
347	~~22/01/2257~~	603
54.02.0001	1.975,30	
54.03.0001	1.241,97	
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.	Z3A1406705
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.217,27	IMPON.22%
	3.217,27	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	707,80	IMPOSTA
	3.925,07	TOTALE

29/04/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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 Concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
347 del 13/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7817 del 27 APR. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

28 APR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. PROT.6549/UT DEL 9/04/2015 RIF. VS. C.I.G.Z3A1406705 RIF. VS. DDT NR.282 DEL 03/04/2015 RIF. NS. DDT NR.158 DEL 11/04/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 603 CON SOSTITUZIONE DI:				
D031878	PERNO FUSO A SNODO ANTERIORE	2	231,00	20,0	369,60
0101415	KIT-BOCCOLE/CUSCINETTI PER PERNO FUSO	4	136,00	20,0	435,20
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	2	10,20	20,0	16,32
0254797	ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI DIFFERENZIALE	1	101,00	20,0	80,80
0254795	GHIERA DI BLOCCAGGIO	1	35,60	20,0	28,48
MAG100	ANELLO DI CENTRAGGIO DOPPIA POMPA SERVOSTERZO	1	18,50		18,50
MAG450	SERIE GUARNIZIONI POMPA ACQUA + MANICOTTERIA	1	16,80		16,80
D031105	MEMBRANA SOSPENSIONE POST.	2	154,00	20,0	246,40
D043373	PATELLA SOTTOPORTA	3	107,00	20,0	256,80
500020025	RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE MULTISTRATO BETULLA AL M	2	409,14	40,0	490,97
MAG002	TAPPETO BASE METALLIZED AL	2	89,90		179,80

** 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		

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC EVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 347 del 13/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TINTA AL MTQ.				
	KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANAL + TAPPETO	3	19,20		57,60
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO SHANDAMENTO AVANTRENO DURANTE LA MARCIA CON STACCO/RIATTACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E CUSCINETTERIA ARTICOLAZIONE STERZO RISULTATI LOGORATI. CONTROLLO INTEGRITA' CON SERRAGGIO TIRANTERIA DI ACCOPPIAMENTO E LONGITUDINALE STERZO. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO DA DIFFERENZIALE CON SMONTAGGIO RELATIVO COPERCHIO, ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PARAOLIO RISULTATO DEFORMATO, PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE OLIO DA BASAMENTO POMPA				

** SEGUE **

ondizioni di Pagamento	Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. / Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			**Totale Documento €:**
	Spese Incasso			

rasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		**Firma del Conducente**

spetto 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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

40 th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

ORIZZAZIONE CIVILE MCTC VISIONE VEICOLI FICINA AUTORIZZATA ncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

umento N. 347 del 13/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ACQUA MOTORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER SOSTITUZIONE ANELLO DI TENUTA RISULTATO DIFETTOSO NONCHE' SOSTITUZIONE RELATIVE GUARNIZIONI TUBAZIONE METALLICA RAFFREDDAMEN MOTORE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DALLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE MEMBRANE RISULTATE DETERIORATE CON PRESENZA DI MICROLESIONI SULLE SUPERFICI DI LAVORO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE INTERNA PAVIMENTO RISULTATO AMMALORATO/DETERIORATO CON RIMOZIONE ZONE INTERESSATE, PULIZIA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA APPLICAZIONE DI PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINALE.				

** SEGUE **

ndizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

asporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		**Firma del Conducente**

petto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	**Firma del Destinatario**

ONTRIBUTO 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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

40 Th ANNIVERSARY

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
oncessione n. TA022/99

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 CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 347 del 13/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

FATTURA

N. RIC. ..... N. IVA 1216
DATA DI REGISTR. .....

ondizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.217,27
Scadenze 3/04/15 3.925,07	Totale Merce	Imponibile 3.217,27	Al. 22	Imposta 707,80	Totale Imposta 707,80
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.925,07
	Spese Incasso				3.925,07

asporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
ausale del Trasporto		Firma del Conducente
spetto 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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
30 APR. 2015	07 OTT 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	

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 13/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07/05/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il Dirigente non ha potuto ricevere in quanto allego Comunicazione n° 63988 -

63988

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. **6549** /UT

Taranto lì **09.04.2015**

Lavoro n. 04/N.P.

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 603 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TENUTA DI STRADA, ELIMINAZIONE PERDITA DI OLIO E PARZIALE DI PAVIMENTO – CIG Z3A1406705

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 6181/UT del 02.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 282 del 03.04.2015;
b. detto preventivo, pervenuto in data 08.04.2015, assunto al prot. 6476 del 08.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.217,27 + IVA, di cui € 1.020,00 per manodopera ed € 2.197,27 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 3.217,27 + IVA, di cui € 1.020,00 per manodopera ed € 2.197,27 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marichecchia

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 6181/UT

Taranto lì 02.04.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 603 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.6176 del 02.04.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro **due** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 282 del 03.04.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SBANDA IN MARCIA

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
c. il costo orario della manodopera;
d. il costo totale per manodopera;
e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
.....

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 603 **– LAVORI DI** RIPRISTINO TENUTA DI STRADA**)**

Il giorno 17/04/15, alle ore 11,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 6549/UC del 09.04.15.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 270 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI ROMUALDO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Sono stati eseguiti i lavori come da preventivo

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7338
del 20 APR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. / ISTITUZ.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7350 1 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 271 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746831 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P.IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PERNO FUSO A SNODO ANTERIORE	2	369,60	X	
2	KIT – BOCCOLE/CUSCINETTI	4	435,20	X	
3	ANELLO DI TENUTA ALBERI	1	80,80	X	
4	MEMBRANA SOSPENSIONE POSTERIORE	2	246,40	X	
5	PATELLA SOTTOPORTA	3	256,80	X	
6	RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE	2	490,97	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7316[illegible] - Fax 099.7794247
Partita iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9748[illegible] - Fax 099.9722[illegible]
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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. 282 del 03/06/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICCIERRI
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS Dt. 603 PER	
	SABBIA IN MOFUA	

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 03/06/15 ORA 12:00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI / VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplotti 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 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 158 del 11 04 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMST SPA
Via C. Battisti
Taranto

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

ILVA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reso c/to Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. AUTOBUS AZ 603	
	60 GT. RIFORNITI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
Aut	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11 04 2015 — ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

CEDENTE: Ditta, 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 02151020739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 160 del 14/02/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ARST SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

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

IBM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale Risulta 603

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	MT Boccola/cuscinetto	
02	Perno fuso	
01	Angolo di tenuta differenziale	
02	Membrana sospensione	
03	Rotella sotto porta	
02	Rivesti. insonorizzante	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Ante	5 fusi			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	14/02/2015	10:35	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

63988

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. 603 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: F. CHIERRI

LAVORO: Rifacimento tettoia stradale, eliminazione perdita di olio e parziale di pavimento.

FATT. N. 382 data 13/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. 6481 data 02/04/15; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 6549 data 09-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 282 data 03-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. ~~160~~ data ~~11-04-15~~; N. 158 data 11-04-15

DDT rest. Ric. N. 160 data 11/04/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 3212,27 *oltre IVA* € 702,80 *Tot.* € 3925,07
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 63.988		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 01/04/2015 14:46	**Data chiusura** 13/05/2015 09:26	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0603	**Targa** DW 971 TR	**Modello** BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	**Km** 433.939
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
348 del 13/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

28 APR. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4818 27 APR. 2015 del

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.6550/UT				
	DEL 9/04/2014				
	RIF. VS. C.I.G.ZF8140673F				
	RIF. VS. DDT 287				
	DEL 07/04/2014				
	RIF. NS. DDT 157				
	DEL 10/04/2014				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS IVECO CITY-				
	CLASS AZ 477 CON SOSTITUZIONE				
	IN FASE DI VERIFICA SU STRADA				
	VENIVA EFFETTIVAMENTE RISCON-				
	TRATO L'ANOMALIA DELLA RUMORO-				
	SITA' AVANTRENO NONCHE' SBANDA				
	MENTO DEL VEICOLO NECESSITANDO				
	PERTANTO LA SOSTITUZIONE DEI R				
	LATIVI AMMORTIZZATORI DELLA				
	SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE-				
	RIORE RISULTATI SCARICHI E INEF-				
	FICIENTI.				
5006217617	AMMORTIZZATORE ANTERIOR	2	209,10	40,0	250,92
5006228874	AMMORTIZZATORE POSTERIO RE	4	239,52	40,0	574,85
15988933	VITE TESTA ESAGONA FIS- SAGGIO AMMORTIZZATORI	6	16,86	30,0	70,81
4596447	RONDELLA	12	4,20	30,0	35,28
	LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	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 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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
348 del 13/04/2015	1661	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
	SITA AVANTRENO E SBANDAMENTO DEL VEICOLO IN MARCIA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 1217
DATA DI REGISTR. 29 APR. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.091,86

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
13/04/15 1.332,07		1.091,86	22	240,21	240,21
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 1.332,07
	Spese Incasso				1.332,07

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 PICHIERRI srl

40 Th ANNIVERSARY

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 348 del 13/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

28 APR. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7818 del 27 APR. 2015

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.6550/UT DEL 9/04/2014 RIF. VS. C.I.G.ZF8140673F RIF. VS. DDT 287 DEL 07/04/2014 RIF. NS. DDT 157 DEL 10/04/2014 LAVORI SUL VS AUTOBUS IVECO CITY- CLASS AZ 477 CON SOSTITUZIONE IN FASE DI VERIFICA SU STRADA VENIVA EFFETTIVAMENTE RISCON- TRATO L'ANOMALIA DELLA RUMORO- SITA' AVANTRENO NONCHE' SBANDA MENTO DEL VEICOLO NECESSITANDO PERTANTO LA SOSTITUZIONE DEI R LATIVI AMMORTIZZATORI DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTE- RIORE RISULTATI SCARICHI E INEF- FICIENTI.				
5006217617	AMMORTIZZATORE ANTERIOR	2	209,10	40,0	250,92
5006228874	AMMORTIZZATORE POSTERIO RE	4	239,52	40,0	574,85
15988933	VITE TESTA ESAGONA FIS- SAGGIO AMMORTIZZATORI	6	16,86	30,0	70,81
4596447	RONDELLA	12	4,20	30,0	35,28
	LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-				

** 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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 348 del 13/04/2015	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
	SITA AVANTRENO E SBANDAMENTO DEL VEICOLO IN MARCIA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 1217
DATA DI REGISTR. 29 APR. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.091,86
Scadenze: 13/04/15 1.332,07	Totale Merce	Imponibile 1.091,86	Al. 22	Imposta 240,21	Totale Imposta 240,21
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 1.332,07
	Spese Incasso				1.332,07

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
30 APR 2015	01 OTT 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	

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. 6 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 13/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07/05/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Unità non ha fondo ricambi - si allega lettera n° 6416.

6446

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 6550 /UT

Taranto lì 09.04.2015

Lavoro n. 05/N.P.

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 477 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI – CIG ZF8140673F

Visto che:

a. con D.D.T. n. 287 del 07.04.2015 AMAT è stato richiesto un intervento in conto garanzia;
b. verificata che l'anomalia non rispondeva ai requisiti della garanzia, in quanto le parti da sostituire non erano state sostituite nel lavoro precedente, è pervenuto in data 09.04.2015, assunto al prot. 6560 del 09.04.2015, che indica il costo dell'intervento in € 1.091,86 + IVA, di cui € 160,00 per manodopera ed € 931,86 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.091,86 + IVA, di cui € 160,00 per manodopera ed € 931,86 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 477 **– LAVORI DI** AVANTRENO RUMOROSO**)**

Il giorno 10/04/15, alle ore 13,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 655 o/c del 09.04.15.

Sono presenti:

- per AMAT: PAURINI GREGORIO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il sig. PICHIERRI ROMUALDO c/o la ditta PICHIERRI (SPA)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I lavori risultano eseguiti a regola d'arte. Il bus durante il trasferimento PICHIERRI a AMAT non ha un-dunque difettato.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

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. 287 del 07/04/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIUMERRI
JAVA (LE)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARAGE.

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. 699 PER AVANTRENO RUMOROSO	
	DA TRASCURARE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 07/04/15 ORA 15:12	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 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 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 157 del 10/06/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO: Lavorazione Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. DURBUS AZ 477	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Avvo | 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: 10/06/2015 — ORA: 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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 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).

64116

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. 477 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Sost. ammortizzatori

FATT. N. 248 data 13/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6550 data 09-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 287 data 07-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 157 data 10-04-15; N. 185 data 10-04-15

DDT rest. Ric. N. 185 data 10/04/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 1091,86 *oltre IVA* € 240,21 *Tot.* € 1332,07

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 08/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa. 64.116		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 07/04/2015 04:27	**Data chiusura** 13/05/2015 09:32	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0477	**Targa** CA 350 RJ	**Modello** IRISBUS CIYCLASS	**Km** 633.834
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato Azienda per la ...

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
358 del 16/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

Prot. n. 7820
del 27 APR. 2015

AD Amministratore
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti/Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sc...
UIS Informatica
UMT Manutenzione
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

28 APR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	
	RIF. PROT.6548/UT				
	DEL 9/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.ZE114067E9				
	RIF. VS. DDT NR.285				
	DEL 07/04/2015				
	RIF. NS. DDT NR.166				
	DEL 14/04/2015				
	REVISIONE SUL VS AUTOBUS MENARINI				
	321 AZ 464 CON SOSTITUZIONE DI				
	RETTIFICA DISCO FRENO	4	30,00		120,00
	FCV1614 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	2	460,00	30,0	644,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
	D022627 CONVERTITORE PER NEON	3	206,00	30,0	432,60
	4779581 PLAFONIERA	2	17,89	19,0	28,98
	42560763 PORTALAMPADA	8	23,64	30,0	132,38
	99441288 LUCE DI INGOMBRO LATERALE	1	20,77	30,0	14,54
	14148290 LAMPADA 24V 21W	15	1,83	40,0	16,47
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	18,90	30,0	52,92
	1102259 LAMPADA ALOGENA 24V	5	8,49	30,0	29,72
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	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	58,00		58,00

** 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	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 PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
358 del 16/04/2015	1661	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
	LAVORO DI REVISIONE FRENI AS-SE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTI-GLIE FRENO RISULTATO USURATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO INTEGRITA' FUNZIONA-LITA' DISPOSITIVI DI SCORRIMEN-TO PINZE FRENO CON LUBRIFICAZI NE DEGLI STESSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZZATA E LAMPADA NON FUNZIO-NANTI, SISTEMAZIONE CIRCUITI I CORTO CON SOSTITUZIONE COMPONEN-TI FIFETTOSI ED ELEMENTI DI CO TATTO OSSIDATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. ..... | N. IVA 1247
DATA DI REGISTR. 30/04/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.166,07

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
16/04/15 2.627,91		2.099,28	22	461,84	461,84
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 2.627,91
	Spese Incasso				2.627,91

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.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

16/04/15

FATTURA	DATA FT.	BUS AZ.
358	~~14/03/2339~~	464
54.02.0001	1.774,21	
54.03.0001	257,07	
55.29.0001	68,00	134,79
66,06,0008	0,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZE114067E9
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	2.099,28	IMPON.22%
	2.099,28	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	461,84	IMPOSTA
	2.627,91	TOTALE

30/04/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001

Azienda per la ... di Taranto

Documento N. 358 del 16/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	Prot. n. 7820
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657	del 27 APR. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

AD Amministrazione
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti/Ordini
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sc...
UIS Informatica
UMT Manutenzione
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

28 APR. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	
	RIF. PROT.6548/UT				
	DEL 9/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.ZE114067E9				
	RIF. VS. DDT NR.285				
	DEL 07/04/2015				
	RIF. NS. DDT NR.166				
	DEL 14/04/2015				
	REVISIONE SUL VS AUTOBUS MENARINI				
	321 AZ 464 CON SOSTITUZIONE DI				
	RETTIFICA DISCO FRENO	4	30,00		120,00
	FCV1614 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	2	460,00	30,0	644,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
	D022627 CONVERTITORE PER NEON	3	206,00	30,0	432,60
	4779581 PLAFONIERA	2	17,89	19,0	28,98
	42560763 PORTALAMPADA	8	23,64	30,0	132,38
	99441288 LUCE DI INGOMBRO LATERALE	1	20,77	30,0	14,54
	14148290 LAMPADA 24V 21W	15	1,83	40,0	16,47
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	18,90	30,0	52,92
	1102259 LAMPADA ALOGENA 24V	5	8,49	30,0	29,72
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	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	58,00		58,00

** 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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

10 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/09

Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 358 del 16/04/2015	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
	LAVORO DI REVISIONE FRENI AS- SE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTI- GLIE FRENO RISULTATO USURATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO INTEGRITA' FUNZIONA- LITA' DISPOSITIVI DI SCORRIMEN- TO PINZE FRENO CON LUBRIFICAZI NE DEGLI STESSI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZZATA E LAMPADA NON FUNZIO- NANTI, SISTEMAZIONE CIRCUITI I CORTO CON SOSTITUZIONE COMPONEN- TI FIFETTOSI ED ELEMENTI DI CO TATTO OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. _____ N. IVA 1247
DATA DI REGISTR. 30/04/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.166,07

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
16/04/15 2.627,91		2.099,28	22	461,84	461,84
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 2.627,91
	Spese Incasso				2.627,91

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
02 MAG. 2015	23/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	

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

Prot. 5860/DG

Delib. C.A. n. del 25/05/15

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 16/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
28/09/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE Il Prot con Me fanto ricambi - si allega Cemesse N° 64138

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

6413S

Prot. 6548 /UT

Taranto lì 09.04.2015

Lavoro n. 03/N.P.

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 464 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (FRENI ANTERIORI – IMPIANTO ELETTRICO) E COLLAUDO DTT – CIG ZE114067E9

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 6331/UT del 07.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 285 del 07.04.2015;
b. detto preventivo, pervenuto in data 08.04.2015, assunto al prot. 6477 del 08.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.166,07 + IVA, di cui € 420,00 per manodopera ed € 1.746,07 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento**: € 2.166,07 + IVA, di cui € 420,00 per manodopera ed € 1.746,07 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 464 **– LAVORI DI** COLLAUDO D.T.T. **)**

Il giorno 14-04-15, alle ore 17,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 6548/UT del 09-04-15.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI ROMUALDO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

la ditta ha eseguito i lavori sostituendo i tacoubi elencati nel preventivo. Il collaudo c/o la D.T.T. di Taranto è stato regolare

-) Eventuali osservazioni:

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7412
21 APR. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. / MINISTRI
RGB Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

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

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI Srl
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO ANTERIORI	2	644,00	X	
2	CONVERTITORE PER NEON	3	432,60	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7795611 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

OFFICINE FICHIERI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Via S.S. 7 km 646 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739
Il Rappresentante della ditta

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. 285 del 07.04.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA - PICMERRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 464 COCCAUDO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 07.04.15 ORA 09.15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

Duplex 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 186 del 14/04/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ATMAS SRL
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/to Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	US. AUTOBUS. AZ 464	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Avite | N. COLLI: (1) | PESO KG | PORTO | TOTALE €

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 14/04/2015 — ORA 17,50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 170 del 11 04 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATM SpA
via C. Battisti
Thiene Vicenza

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso parziale di Risulta N. 466 — VS. ORD. N. — DEL — ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	Sabbia Vasiglia Fango	
03	Fanali	
01	Guarnizione Porta	
02	Convertitori Nero	
01	Convertitore Mancante	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario — DATA 11 04 2015 — ORA 11 15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

64/139

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. 461 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Precollaudo (freni ant. impianti elettrici) e collaudo D.T.T.

FATT. N. 358 data 16/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6548 data 09-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 285 data 07-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 166 data 11-04-15; N. ~~175~~ data ~~14-04-15~~

DDT rest. Ric. N. 170 data 14/04/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 2166,07 *oltre IVA* € 461,84 *Tot.* € 2627,91
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/09/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.139		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 07/04/2015 09:09	**Data chiusura** 13/05/2015 09:24	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0464	**Targa** BB731EB	**Modello** BREDAMENARINIBUS	**Km** 455.818
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
373 del 22/04/2015	1661	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
	RIF. VS. PROT.7250/UT DEL 20/04/2015 RIF. VS. C.I.G. Z521430D1C RIF. VS. DDT N.306 DEL 16/04/2015 RIF. VS. DDT NR.183 DEL 20/04/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 522 CON SOSTITUZIONE DI:				
D079182	PERNO INFERIORE DX	1	240,00	30,0	168,00
D079183	PERNO INFERIORE SX	1	241,00	30,0	168,70
0193865	KIT-REVISIONE FUSO DX/SX	2	1.453,20	20,0	2.325,12
93192361	KIT-BARRE DI REAZIONE	4	455,50	40,0	1.093,20
88806	DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE	1	303,00	40,0	181,80
SNA9004 M231	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	226,00	30,0	316,40
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITU- ZIONE PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATI LO- GORATI, PULIZIA E LUCIDATURA DEI BASAMENTI.				

00 2000.00 131

9513
19 MAG. 2015

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

** 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		

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
373 del 22/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

2 1 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRE DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLE STESSE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI A SILENTBLOCK RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI.	21	20,00		420,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATO AMMALORATO CON DIVERSE MICROLESIONI NONCHE' RELATIVI AMMORTIZZATI SCARICHI E INEFFICIENTI.	6	20,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

N. RIC. ..... N. IVA 1482
DATA DI REGISTR. 2 2 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.893,22

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/04/15 5.969,73		4.893,22	22	1076,51	1.076,51
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 5.969,73
	Spese Incasso				5.969,73

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 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

40 Th ANNIVERSARY

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
373 del 22/04/2015	1661	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
	RIF. VS. PROT.7250/UT DEL 20/04/2015 RIF. VS. C.I.G. Z521430D1C RIF. VS. DDT N.306 DEL 16/04/2015 RIF. VS. DDT NR.183 DEL 20/04/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 522 CON SOSTITUZIONE DI:				
D079182	PERNO INFERIORE DX	1	240,00	30,0	168,00
D079183	PERNO INFERIORE SX	1	241,00	30,0	168,70
0193865	KIT-REVISIONE FUSO DX/SX	2	1.453,20	20,0	2.325,12
93192361	KIT-BARRE DI REAZIONE	4	455,50	40,0	1.093,20
88806	DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE	1	303,00	40,0	181,80
SNA9004 M231	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	226,00	30,0	316,40
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DEGLI STESSI, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITU- ZIONE PERNI E CUSCINETTERIA DI ARTICOLAZIONE RISULTATI LO- GORATI, PULIZIA E LUCIDATURA DEI BASAMENTI.				

00 2000.00 131

9513
19 MAG. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Affari Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Soste
Finanza / Statistica
Pianificazione / Tecnica
Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Sist. Qualità

** 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		

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
373 del 22/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

2 1 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE). LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRE DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLE STESSE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI A SILENTBLOCK RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI.	21	20,00		420,00
	(ORE LAVORATIVE). LAVORO DI RIPRISTINO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATO AMMALORATO CON DIVERSE MICROLESIONI NONCHE' RELATIVI AMMORTIZZATI SCARICHI E INEFFICIENTI.	6	20,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

N. RIC. ..... N. IVA 1492
DATA DI REGISTR. 2 2 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.893,22

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/04/15	5.969,73		4.893,22	22	1076,51	1.076,51
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 5.969,73
		Spese Incasso				5.969,73

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 MAG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 30/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 10-11-2015	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. N/P del 2015

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 22/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Quest'ufficio ha fornito alcuni - li allega
Comunicazione n° 64357

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(BUS 522 – LAVORI DI REVISIONE AVANTRENO)

Il giorno 21.04.2015, alle ore 11.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 7250/UT del 20.04.2015 .

Sono presenti:

- per AMAT: Rochira Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti a regola
il bus durante il tragitto - SAVA dep. AMAT
non ha evidenziato difetti - autista Donato -

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 Taranto - Via Crispi, 257
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733
Il Rappresentante Legale AMAT

OFFICINE PICHIERRI Srl
Riparazioni veicoli industriali
Via S.S. 7 ter Km. 18 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151820733
Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PERNO INFERIORE DX	1	168,00	✓	
2	PERNO INFERIORE SX	1	168,70	✓	
3	KIT-REVISIONE FUSO DX/SX	2	2.325,12	✓	
4	KIT-BARRE DI REAZIONE	4	1.093,20	✓	
5	DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE	1	181,80	✓	
6	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	316,40	✓	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 577
Tel. 099.7356 1 - Fax 099.7794247
Partita IVA 01149960735

Il Rappresentante della ditta
CIFFIRIA F.LLI S.R.L. SA
Riparazioni Veicoli Industriali
Via S.S. 7 tel Km. 16 - 74028 SAVA (TA
Tel. 099.9746813 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Part. IVA 02151920739

64367

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 7250 /UT

Taranto lì 20.04.2015

Lavoro n. 16/P. 2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 522 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE AVANTRENO – CIG Z521430D1C

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 7069/UT del 16.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 306 del 16.04.2015;
b. detto preventivo, pervenuto in data 17.04.2015, assunto al prot. 7269 del 20.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.893,22 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera ed € 4.263,22 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.893,22 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera ed € 4.263,22 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Malichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

CEDENTE: Ditta, 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 02151020739

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

N. 184 del 20 04 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAST SrL
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di Risulta DZ 522
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Piano Articolazione Fuso	
01	Staffa Cuscinetto Sx (Kit Rev. Fuso)	
01	Staffa Cuscinetto Sx (" ")	
04	Silentblock Riparazione	
01	Diaphess	
02	Ammortizzatori Anteriori	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avute	5 Fusi			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 20 04 2015 ORA 10:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

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. 306 del 16/04/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICMERRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ. 522 PER FUSELLO ANT. SX	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		Bellino Gr
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 16/04/15 ORA 10:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafelli 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 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 183 del 29 04 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT Sfa
Via C. Battisti,
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/to Riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 522	
	EROGATI - GASOLIO - LT. 20	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avarie	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 29 04 2015 — ORA 10 15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

66367

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. 522 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Rev. Avvolgimento

FATT. N. 373 data 22/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7250 data 20-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 300 data 16-04-15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 183 data 20-04-15; N. 184 data 20-04-15

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

copia Verbale fine Verifica lavori

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

€ 4893,22 *oltre IVA* € 1076,51 *Tot.* € 5969,73
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 64.367		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/04/2015 04:09	**Data chiusura** 13/05/2015 09:47	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0522	**Targa** CX 032 XG	**Modello** Menarini M 231 MU 3P	**Km** 649.088
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 391 del 29/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. PROT.7509/UT DEL 22/04/2015 RIF. VS. C.I.G.ZC6144F730 RIF. VS. DDT NR.221 RIF. NS. DDT NR.122 DEL 16/03/2015		00 2000.00082		
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 473 CON SOSTITUZIONE DI:				
	99447291 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI ALBERO MOTORE	1	171,68	30,0	120,18
	5006234725 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	112,05	30,0	78,44
	500300826 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	130,56	30,0	91,39
	98438615 MANICOTTO MOTORE	1	85,32	30,0	59,72
	41033181 COLLARE FISSAGGIO TUBAZIONE	8	8,39	30,0	46,98
	16581711 RACCORDO A GOMITO	3	29,67	30,0	62,31
	16581714 RACCORDO FILETTATO	3	28,27	30,0	59,37
	500368109 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE VISCOVENTILATORE	1	150,09	30,0	105,06
	500368108 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	1	130,56	30,0	91,39
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	8	10,20	20,0	65,28
	2483398 COLLARE DI SERRAGGIO	2	40,09	40,0	48,11

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. / Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	9515 19 MAG. 2015		Totale Documento €:
	Spese Incasso	Amministratore Delegato / Direttore Generale / Direttore Amministrativo / Direttore Tecnico / Ufficio Acquisti / Contratti / Commerciale / Marketing		
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Ufficio Bilancio / Esercizio / Sosta / Informatica / Statistica / Manutenzione / Tecnica / Risorse Umane / Uffici Sett. PP.RR. Sindacali	Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto			Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	Ufficio Ragioneria / Staff Qualità	Nr. 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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
391 del 29/04/2015	1661	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
5006234804	TASSELLO SOSTEGNO SCARICO	4	15,73	30,0	44,04
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA PERDITA OLIO MOTORE CON STACCO/RIATTACCO CAMBIO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI RISULTATO DEFORMATO E LOGORATO. PULIZIA E LAVAGGIO SUPERFICI NONCHE' RELATIVO SCAMBIATORE DI CALORE E TUBAZIONE RISULTATI UNTI DI OLIO MOTORE. ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE ACQUA DA MANICOTTERIA PIEZOMETRICA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE DI QUELLA PRESENTATA AMMALORATA E DEFORMATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FISSAGGI TUBAZIONE SCARICO CON SMONTAGGO E SOSTITUZIONE RELATIVI TASSELLI DI ANCORAGGIO RISULTATI DEFORMATI E DANNEGGIATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

** 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	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 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 RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
391 del 29/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA COMPRESSA POSTERIORE VANO MOTORE LATO SX CON SOSTITUZIONE RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE DIFETTOSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC. ..... N. IVA 1184
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.472,27

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/04/15 1.796,17		1.472,27	22	323,90	323,90
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 1.796,17
	Spese Incasso				1.796,17

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.

301	del 29/04/2015	1861	A.M.A.T. SPA	
FATTURA		3	VIA C.BATTISTI CEV 74100 TARANTO	

P.IVA:03073390732 00114833073S

LAVORO DI ELIMINAZIONE PERSI- TA ARIA COMPRESSA FILTRATORE VANO MOTORE LATO DX COM SOSTI- TUZIONE RACCORDERIA DI CONGIUN ZIONE DIRETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00	80,00

CODE CONTRATTO

29/04/15	1.796,17	1.472,27 SC	323,90
			1.472,27
			323,90
			1.796,17
			1.796,17

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali
IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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. 391 del 29/04/2015	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
	RIF. PROT.7509/UT DEL 22/04/2015 RIF. VS. C.I.G.ZC6144F730 RIF. VS. DDT NR.221 RIF. NS. DDT NR.122 DEL 16/03/2015		00 2000.00082		
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 473 CON SOSTITUZIONE DI:				
	99447291 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI ALBERO MOTORE	1	171,68	30,0	120,18
	5006234725 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	112,05	30,0	78,44
	500300826 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	130,56	30,0	91,39
	98438615 MANICOTTO MOTORE	1	85,32	30,0	59,72
	41033181 COLLARE FISSAGGIO TUBAZIONE	8	8,39	30,0	46,98
	16581711 RACCORDO A GOMITO	3	29,67	30,0	62,31
	16581714 RACCORDO FILETTATO	3	28,27	30,0	59,37
	500368109 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE VISCOVENTILATORE	1	150,09	30,0	105,06
	500368108 TUBO FLESSIBILE ALTA PRESSIONE	1	130,56	30,0	91,39
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	8	10,20	20,0	65,28
	2483398 COLLARE DI SERRAGGIO	2	40,09	40,0	48,11

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. / Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	9515 19 MAG. 2015		Totale Documento €:
	Spese Incasso	Amministratore Delegato Direzione Generale Direttore Amministrativo Direttore Tecnico Ufficio Contratti Direttore Commerciale / Marketing Direttore Bilancio Economato / Sosta Informatica / Statistica Direttore Tecnico Ricerca Umana Ufficio Gen. PERR. SINISTRI Ufficio Ragioneria Staff Qualità		

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	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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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 Concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
391 del 29/04/2015	1661	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
	5006234804 TASSELLO SOSTEGNO SCARICO	4	15,73	30,0	44,04
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA PERDITA OLIO MOTORE CON STACCO/RIATTACCO CAMBIO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI RISULTATO DEFORMATO E LOGORATO. PULIZIA E LAVAGGIO SUPERFICI NONCHE' RELATIVO SCAMBIATORE DI CALORE E TUBAZIONE RISULTATI UNTI DI OLIO MOTORE. ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE ACQUA DA MANICOTTERIA PIEZOMETRICA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SOSTITUZIONE DI QUELLA PRESENTATA AMMALORATA E DEFORMATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FISSAGGI TUBAZIONE SCARICO CON SMONTAGGO E SOSTITUZIONE RELATIVI TASSELLI DI ANCORAGGIO RISULTATI DEFORMATI E DANNEGGIATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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 Concessione n. TA022/99

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CGIL RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 391 del 29/04/2015

Tipo Documento: FATTURA

Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733

Cod. Cliente: 1661

N. Foglio: 3

DESTINATARIO
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA COMPRESSA POSTERIORE VANO MOTORE LATO SX CON SOSTITUZIONE RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE DIFETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC. ..... | N. IVA 1164
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento: ne convenuto

Scadenze: /04/15 1.796,17

Banca di appoggio

Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	1.472,27	22	323,90

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Totale Imponibile: 1.472,27

Totale Imposta: 323,90

Totale Documento €: 1.796,17

1.796,17

Porto a cura del: MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Luogo 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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 MAG. 2015	20/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
20-11-2015	

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
15/10/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Il lavoro non ha subito ritardi - si allega Regolare DURC 63356.

prot. 7509 /UT

Lavoro n° 44

Taranto, lì 22.04.2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 473 – sostituzione paraoli motore – ripristino scarico motore e impianto di raffreddamento. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC6144F73C

In relazione al vs. preventivo n. 181 del 16/03/2015 dell' importo di € 1.472,27 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4969 del 17/03/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.472,27 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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 Marichecchia

63356 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. 473 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Sost. paraoli motore e supporto scarico motore e impianto di raffreddamento.

FATT. N. 391 data 29/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7509 data 22-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 221 data 11-03-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 122 data 16-03-15; 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:

€ 1472,27 oltre IVA € 323,90 Tot. € 1796,17
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

IV

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. 221 del 14/03/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA Pichierri
C/DA Commerciale 273
SAVA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 473

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	Bus AZ 473	
	Pezzo olio Paraolio	
	Motore cambio	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 14/03/15 — ORA 08:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 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 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 177 del 16/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO C/O RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01	VS. AUTOBUS AT 673	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01	—		

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 16/03/15 ORA 11:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO **	FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

Commessa 63.356		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/03/2015 17:49	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0473	**Targa** CA 346 RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 853.076
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

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

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
Tipo Documento 292 del 29/04/2015	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA/Cod. Fisc. FATTURA 1		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.7510/UT				
	DEL 22/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.ZEE144F73B				
	RIF. VS. DDT N.192				
	RIF. NS. DDT N.115				
	DEL 11/03/2015				
	LAVORO SUL VS IVECO CITYCLASS				
	AZ 473 CON SOSTITUZIONE DI:				
	1229 TIRANTE LONGITUDINALE	1			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	1119 BARRA DI REAZIONE	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	1120 BARRA DI REAZIONE	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	42537936 TESTA TIRANTE STERZO	2	204,57	30,0	286,40
	FCV1614 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	460,00	40,0	276,00
	RETTIFICA DISCO FRENO (DOPPIO)	4	30,00		120,00
	2992673 KIT-PINZA FRENO ANTERIORE	2	668,20	34,0	882,02
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO				
	DELLA TIRANTERIA STERZO CON				
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE-				
	LATIVE BARRE DI REAZIONE E				
	TESTE A SNODO RISULTATE LOGO-				
	RATE.				
	CONTROLLO INTEGRITA' SILENT-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
				AMAT per la mobilità nell'area di Taranto	
	Spese Varie/Bollo			Prot. n. 9516	Totale Documento €:
				del 19 MAG. 2015	
	Spese Incasso			AD Amministratore Delegato ☐	
				DG Direttore Generale ☐	
				DA Direttore Amministrativo ☐	
				DT Direttore Tecnico ☐	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		UCD Commerciale / Marketing ☐
		UCB Contabilità Bilancio ☐
Causale del Trasporto		Firma del Conducente ☐
		UIS Informatica / Statistica ☐
		UIT Immatricolazione / Tecnica ☐
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data ora	UGM Risorse Umane ☐
		UGL Uffici Gest. PP.RR. SINISTRI ☐
		RAG Ufficio Ragioneria ☐
		UTG Uffici Grafica ☐

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
392 del 29/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BLOCK E FISSAGGIO BARRE STABILIZZATRICI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI INDIVIDUAZIONE GUASTO FRENATA DISALLINEATA ASSE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI USURATE. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO RISULTATE CON DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE GRIPPATI, SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVA COMPONENTISTICA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. ..... N. IVA 1483
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.924,42

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/04/15 2.347,79		1.924,42	22	423,37	423,37
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.347,79
	Spese Incasso				2.347,79

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 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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/90

Membro della Federazione CGQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
Tipo Documento 392 del 29/04/2015	N. Foglio 1661	A.M.A.T. SPA
Part. IVA/Cod. Fisc. FATTURA 1		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.7510/UT				
	DEL 22/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.ZEE144F73B				
	RIF. VS. DDT N.192				
	RIF. NS. DDT N.115				
	DEL 11/03/2015				
	LAVORO SUL VS IVECO CITYCLASS				
	AZ 473 CON SOSTITUZIONE DI:				
	1229 TIRANTE LONGITUDINALE	1			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	1119 BARRA DI REAZIONE	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	1120 BARRA DI REAZIONE	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	42537936 TESTA TIRANTE STERZO	2	204,57	30,0	286,40
	FCV1614 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	460,00	40,0	276,00
	RETTIFICA DISCO FRENO (DOPPIO)	4	30,00		120,00
	2992673 KIT-PINZA FRENO ANTERIORE	2	668,20	34,0	882,02
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO				
	DELLA TIRANTERIA STERZO CON				
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE-				
	LATIVE BARRE DI REAZIONE E				
	TESTE A SNODO RISULTATE LOGO-				
	RATE.				
	CONTROLLO INTEGRITA' SILENT-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
				AMAT per la mobilità nell'area di Taranto	
	Spese Varie/Bollo			9516	**Totale Documento €:**
				19 MAG. 2015	
	Spese Incasso			Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐	

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐
Causale del Trasporto		**Firma del Conducente** Informatica / Statistica ☐ Organizzazione / Tecnica ☐
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli Risorse Umane ☐ Area Gest. PERS. SINISTRI ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Qualità ☐ **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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 392 del 29/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	21 MAG. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BLOCK E FISSAGGIO BARRE STABILIZZATRICI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI INDIVIDUAZIONE GUASTO FRENATA DISALLINEATA ASSE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI USURATE. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO RISULTATE CON DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE GRIPPATI, SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVA COMPONENTISTICA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. ..... N. IVA 1493
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.924,42
Scadenze: 29/04/15 2.347,79	Totale Merce	Imponibile 1.924,42	Al. 22	Imposta 423,37	Totale Imposta 423,37
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.347,79
	Spese Incasso				2.347,79

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
2 5 NOV. 2015	30/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	

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 25/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15/10/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Vi è ricorso di fornitore [illegible] unica esplosione [illegible] Nº 63028

prot. **7510** /UT

Lavoro n° 45

Taranto, lì 22.04.2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 473 – revisione avantreno e sterzo. PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZEE144F73B

In relazione al vs. preventivo n. 171 del 11/03/2015 dell' importo di € 1.924,42 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4958 del 16/03/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.924,42 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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

63029 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. 473 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Rev. Albuhero e stenzo.

FATT. N. 392 data 29/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7510 data 22-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 152 data 05/03/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 115 data 11-03-15; 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:

€ 1924,42 *oltre IVA €* 423,37 *Tot. €* 2347,79

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/7356[illegible] Fax 099/7794247
P. IVA [illegible]0733

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

N. 182 del 05/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHIERRI
C/DA CONTRADA 265
84VA - TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVOR BUS. 473

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS MOD. 473 PER LAVORI IN FRENATA TIRAA SX	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/03/15 ORA 13:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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 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 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).

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/7356[illegible] Fax 099/7794247
P.IVA 00[illegible]0733

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

N. 192 del 05/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
C/DA COMPRENSORIO 213
74014 - TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS. 473

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AZ N° 473 PER	
	LAVORI " IN FRENATA	
	TIRATA SX "	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	05/03/15	13:05	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (1)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 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 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 115 del 11/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

A.M.A.T. SPA
VIA C. BATTISTI
74121 TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO CTO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS 473	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11/03/15 ORA 11:36 — FIRMA DEL CONDUCENTE: Bruno Antonio

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (1) — FIRMA DEL CESSIONARIO: Bruno Antonio

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.

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 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).

Commessa 63.029		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 04/03/2015 10:50	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0473	Targa CA 346 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 852.510
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
09/03/15	135.413	00001229	TIRANTE LONGITUDINALE CITYCLASS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/03/15	135.413	00001119	BARRA DI REAZIONE O>00001274	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/03/15	135.413	00001120	BARRA DI REAZIONE O>00001274	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
					Totali	€	0,00

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
393 del 29/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.7950/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.Z1B144F73A				
	RIF. NS. DDT NR.116				
	DEL 12/03/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	CENTRALINA ECAS	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	500315939 SENSORE ECAS	2	287,84	30,0	402,98
	50062348021 TESTA A SNODO	3	26,11	20,0	62,66
	9018268 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE	4	130,00	30,0	364,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				
	LITA' DELLA SOSPENSIONE CON				
	ELIMINAZIONE DISALLINEAMENTO				
	DELLA STESSA, PREPARAZIONE				
	STAZIONE EASY PER DIAGNOSI E				
	PROVA FUNZIONALITA' SENSORI				
	DI LIVELLAMENTO CON SOSTITU-				
	ZIONE RELATIVA CENTRALINA ECAS				
	RISULTATA DIFETTOSA, PROGRAM-				
	MAZIONE E CALIBRATURA DELLA				
	STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9150
14 MAG. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Controllo di Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Pianificazione / Tecnica
Risorse Umane
Uff. Gest. PERS. SINIOTRI
RAG Ufficio Ragioneria
Segreteria

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.169,64

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/04/15 1.426,96		1.169,64	22	257,32	257,32
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 1.426,96
	Spese Incasso				1.426,96

N. RIC. ..... N. IVA 1500
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

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 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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
393 del 29/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.7950/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.Z1B144F73A				
	RIF. NS. DDT NR.116				
	DEL 12/03/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464				
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	CENTRALINA ECAS	1			
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	500315939 SENSORE ECAS	2	287,84	30,0	402,98
	50062348021 TESTA A SNODO	3	26,11	20,0	62,66
	9018268 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE	4	130,00	30,0	364,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				
	LITA' DELLA SOSPENSIONE CON				
	ELIMINAZIONE DISALLINEAMENTO				
	DELLA STESSA, PREPARAZIONE				
	STAZIONE EASY PER DIAGNOSI E				
	PROVA FUNZIONALITA' SENSORI				
	DI LIVELLAMENTO CON SOSTITU-				
	ZIONE RELATIVA CENTRALINA ECAS				
	RISULTATA DIFETTOSA, PROGRAM-				
	MAZIONE E CALIBRATURA DELLA				
	STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9150
14 MAG. 2015
Area Bilancio
Area Patrimoniale
Area Amministrativo
Servizio Tariffe
Appalti / Contratti
Area Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Amministrazione / Stipendi
Pianificazione / Mobilità
Manutenzione / Tecnica
Piazzale Binario
Staff Gest. Risorse Umane
Ufficio Ragioneria
Staff Legale

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.169,64

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/04/15 1.426,96		1.169,64	22	257,32	257,32
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 1.426,96
	Spese Incasso				1.426,96

N. RIC. ..... N. IVA 1500
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 MAG. 2015	20/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	

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 29/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
16/10/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Vedi Decreto N° 63 del 09 allegato -

prot. **7511** /UT

Lavoro n° 46

Taranto, lì 22.04.2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 464 – ripristino sospensioni. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z1B144F73A

In relazione al vs. preventivo n. 172 del 12/03/2015 dell' importo di € 1.169,64 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 4870 del 16/03/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.169,64 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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

63034 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. 464 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Rifaccimento sospensioni

FATT. N. 393 data 28/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7511 data 22-04-15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 200 data 07-03-15 ; N. 150 data 05/03/15

DDT ritorno N. 116 data 12-03-15 ; 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:

€ 1163,64 *oltre IVA* € 262,32 *Tot.* € 1426,96
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

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

IL CAPO UNITA'.....

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. 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. 190 del 25/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
C/DA CORRENDA 273
SAVA - TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVOR. BUS 464

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AZ N° 464 PER LAVORI SOSPENSIONI POST.	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 25/03/15 — ORA 10,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofff 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 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 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).

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

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/7356 Fax 099/7794247
P. 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. 200 del 07/03/2015

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TICALIERI
CAS CONTENDA 273
SAVA - TA

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 464

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1.	CENTRALINA ECAS	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 07/03/15 ORA 08:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO* — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. Fiscale 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. 116 del 12 03 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAF SpA
Via C. Battisti,
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Lavoro alto Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO TAX
01.	US. AUTOBUS AZ 66h	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avile	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 12 03 2015 — ORA 11 00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

Commessa · 63.034		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 04/03/2015 14:31	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0464	**Targa** BB731EB	**Modello** BREDAMENARINIBUS	**Km** 453.372
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

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

L'Amat con det n° 200 del 03/03/15 ha consegnato alla ditta N°1 Centralino ECAS. La ditta correttamente ha segnalato sul preventivo la fonte AMAT. Non risulta però la fattura del fabbricato ricambio al magazzino AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
394 del 30/04/2015	1661	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
	RIF. VS. PROT.7950/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G. ZA11450E99				
	RIF. NS. DDT N.179				
	DEL 16/04/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS EVOBUS CITAR				
	AZ 639 CON SOSTITUZIONE DI:				
	FANALE TARGA	2			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
9325001100	ESSICCATORE ARIA COMPLE TO	1	798,00	30,0	558,60
41002217	SILENZIATORE VALVOLA	1	39,27	19,0	31,81
84521606032	VALVOLA A 2/3 VIE	2	331,00	30,0	463,40
5006203946	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	113,08	30,0	79,16
5006206171	TUBO FLESSIBILE ARIA	1	96,12	30,0	67,28
500349385	RACCORDO FILETTATO	1	55,10	30,0	38,57
500381533	RACCORDO PNEUMATICO	2	27,86	30,0	39,00
MAG300439	LAMPADA CRUSCOTTO	5	15,10	19,0	61,16
99486657	PORTA-LAMPADA	5	15,11	19,0	61,20
MAG3005409544	INTERRUTTORE PORTA	1	150,57		150,57
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE				
	ARIA COMPRESSA DA IMPIANTO				
	PNEUMATICO CON SMONTAGGIO E				
	SOSTITUZIONE ESSICCATORE E VAL				
	VOLE DI COMANDO RISULTATE IN-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
		AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto 9517 19 MAG. 2015			
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				

Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Acquisti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Ufficio Tecnico / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. ☐ Ufficio Sinistri ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
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.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali
IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
394 del 30/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TASATE E DIFETTOSE, PULIZIA TUBAZIONE RIGIDA CON SOSTITUZIONE DI QUELLA FLESSIBILE ANNALOTA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE SU PONTE MOBILE PER VERIFICA INTEGRITA' COMPONENTI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00

N. RIC. ..... N. IVA 1490
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.990,75

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
30/04/15 2.428,72		1.990,75	22	437,97	437,97
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.428,72
	Spese Incasso				2.428,72

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.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA FT.	BUS AZ.
394	30/04/2015	639
54.02.0001	1.929,55	
54.03.0001	61,20	
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.	ZA11450E99
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.990,75	IMPON.22%
	1.990,75	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	437,97	IMPOSTA
	2.428,72	TOTALE

22/05/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

VECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
394 del 30/04/2015	1661	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
	RIF. VS. PROT.7950/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G. ZA11450E99				
	RIF. NS. DDT N.179				
	DEL 16/04/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS EVOBUS CITAR				
	AZ 639 CON SOSTITUZIONE DI:				
	FANALE TARGA	2			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
9325001100	ESSICCATORE ARIA COMPLE TO	1	798,00	30,0	558,60
41002217	SILENZIATORE VALVOLA	1	39,27	19,0	31,81
84521606032	VALVOLA A 2/3 VIE	2	331,00	30,0	463,40
5006203946	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	113,08	30,0	79,16
5006206171	TUBO FLESSIBILE ARIA	1	96,12	30,0	67,28
500349385	RACCORDO FILETTATO	1	55,10	30,0	38,57
500381533	RACCORDO PNEUMATICO	2	27,86	30,0	39,00
MAG300439	LAMPADA CRUSCOTTO	5	15,10	19,0	61,16
99486657	PORTA-LAMPADA	5	15,11	19,0	61,20
MAG3005409544	INTERRUTTORE PORTA	1	150,57		150,57
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE				
	ARIA COMPRESSA DA IMPIANTO				
	PNEUMATICO CON SMONTAGGIO E				
	SOSTITUZIONE ESSICCATORE E VAL				
	VOLE DI COMANDO RISULTATE IN-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile
	Spese Varie/Bollo	Al.
	Spese Incasso	Imposta
		Totale Imposta
		Totale Documento €:

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. 9517
19 MAG. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Ufficio Acquisti / Contratti
Ufficio Commerciale / Marketing
Ufficio Contabilità Bilancio
Ufficio Esercizio / Sosta
Ufficio Informatica / Statistica
Ufficio Manutenzione / Tecnica
Ufficio Risorse Umane
Ufficio Gestione Sinistri
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali
IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 394 del 30/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
ipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TASATE E DIFETTOSE, PULIZIA TUBAZIONE RIGIDA CON SOSTITUZIONE DI QUELLA FLESSIBILE ANMALOTA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE SU PONTE MOBILE PER VERIFICA INTEGRITA' COMPONENTI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00

N. RIC. ..... N. IVA 1490
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.990,75

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
30/04/15	2.428,72		1.990,75	22	437,97	437,97
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.428,72
		Spese Incasso				2.428,72

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
2 5 MAG. 2015	30/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	

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 30/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
15/10/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **7950** /UT

Lavoro n° 49

Taranto, lì 28.04.2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 639 . PRECOLLAUDO (IMPIANTO ELETTRICO E PNEUMATICO) E COLLAUDO PRESSO LA DTT AI FINI DELLA REIMMATRICOLAZIONE . PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZA11450E99

In relazione al vs. preventivo n. 241 del 10/04/2015 dell' importo di € 1.990,75 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6778 del 10/04/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 1.990,75 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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. 251 del 24/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA RICHIERI
C/DA COMMENDA 273
SAVA - TA -

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

SEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 639

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AZ N° 639 PER LAVORI "COLLAUDO"	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24/03/15 — ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI [2] — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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 autoficalcante. 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 17P del 16/02/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
Via E. Battisti
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: 350 c/b RIMPIAZZO AZ
VS. ORD. N. 639 DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. LVTOBVS AZ 639	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vuoto	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 16/02/15 ORA 13:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

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. 639 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Richini

LAVORO: Riparazione al cofano di fine della rimorchiata

FATT. N. 394 data 30/03/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7950 data 28/04/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 251 data 24/03/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 178 data 16/04/15 ; N. ~~180~~ data ~~16/04/15~~

DDT rest. Ric. N. ~~256~~ data ~~26/03/15~~ ; N. ~~268~~ data ~~30/03/15~~

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

€ 1990,75 *oltre IVA* € 437,97 *Tot.* € 2428,72

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
395 del 30/04/2015	1661	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
	RIF. VS. PROT.7951/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.Z771450FOB				
	RIF. NS. DDT N.153				
	DEL 9/04/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS EVOBUS CITAR				
	AZ 640 CON SOSTITUZIONE DI:				
	MAG3005409544 INTERRUTTORE PORTA	2	150,57		301,14
	MAG300439 LAMPADA CRUSCOTTO	7	5,59		39,13
	MAG30025405444 PULSANTIERA CAMBIO	1	790,12		790,12
	99486657 PORTA-LAMPADA	8	15,11	19,0	97,91
	500356073 CINTURA DI SICUREZZA	1	159,02	19,0	128,81
	DISABILE				
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	A6288250190 TRASFORMATORE PER NEON	2	119,79	10,0	215,62
	A0005444911 FANALE LATERALE INGOM-	1	29,28	10,0	26,35
	ERO				
	A0038204056 FANALE TARGA	2	29,65	10,0	53,37
	93161391 KIT-SEDILE	1	142,89	19,0	115,74
	93162093 KIT-SEDILE	1	49,86	19,0	40,39
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				

** SEGUE **

Arrivo per la modifica nell'area di Taranto
Prot. n. 9151
14 MAG. 2015

Amministratore Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Direttore Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Acquisti / Contratti ☐
Commerciale / Marketing ☐
Commerciale Bilancio ☐
Personale / Sosta ☐
Informatica / Statistica ☐
Manutenzione / Tecnica ☐
Risorse Umane ☐
Area Gest. FORN. SINISTRI ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐

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		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**
	Pagato € 2.904,2

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 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
395 del 30/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VERSAMENTO C/C 9001 (MCTC)ART.15 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO CRUSCOTTO, VANO PASSEGGERI E INGOMBRO LATERALE ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADA NON FUNZIONANTI COMPONENTI DIFETTOSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI COMPLETAMENTO ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO, ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO SEDILE CONDUCENTE CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI REGOLAZIONE RISULTATI USURATI E DIFETTOSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.402,54

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
30/04/15 2.916,41		2.335,75	22	513,87	513,87
		66,79	315	Escluso Art	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.916,41
	Spese Incasso				2.916,41

N. RIC. ..... N. IVA 1479
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		PAGATO € 2.904,21

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.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA FT.	BUS AZ.
395	30/04/2015	640
54.02.0001	1.703,01	
54.03.0001	526,74	
55.29.0001	68,00	134,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	2.335,75	IMPON.22%
	2.335,75	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	513,87	IMPOSTA
	2.916,41	TOTALE

22/05/2015

V.G.

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
395 del 30/04/2015	1661	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
	RIF. VS. PROT.7951/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.Z771450F0B				
	RIF. NS. DDT N.153				
	DEL 9/04/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS EVOBUS CITAR				
	AZ 640 CON SOSTITUZIONE DI:				
	MAG3005409544 INTERRUTTORE PORTA	2	150,57		301,14
	MAG300439 LAMPADA CRUSCOTTO	7	5,59		39,13
	MAG30025405444 PULSANTIERA CAMBIO	1	790,12		790,12
	99486657 PORTA-LAMPADA	8	15,11	19,0	97,91
	500356073 CINTURA DI SICUREZZA	1	159,02	19,0	128,81
	DISABILE.				
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	A6288250190 TRASFORMATORE PER NEON	2	119,79	10,0	215,62
	A0005444911 FANALE LATERALE INGOM-	1	29,28	10,0	26,35
	BRO				
	A0038204056 FANALE TARGA	2	29,65	10,0	53,37
	93161391 KIT-SEDILE	1	142,89	19,0	115,74
	93162093 KIT-SEDILE	1	49,86	19,0	40,39
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				

Per presa in carico nell'area di Taranto
9151
14 MAG. 2015

Amministratore Delegato ☐
Direttore Generale ☐
Responsabile Amministrativo ☐
Direttore Tecnico ☐
Acquisti / Commerciale ☐
Responsabile Marketing ☐
Responsabile Bilancio ☐
Responsabile Sicurezza ☐
Responsabile Qualità ☐
Responsabile Tecnico ☐
Responsabile Officina ☐
Responsabile Ufficio Ricambi ☐
Ufficio Ragioneria ☐
Staff Qualità ☐

** 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		

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 395 del 30/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VERSAMENTO C/C 9001 (MCTC)ART.15 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO CRUSCOTTO, VANO PASSEGGERI E INGOMBRO LATERALE ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADA NON FUNZIONANTI COMPONENTI DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI COMPLETAMENTO ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO, ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO SEDILE CONDUCENTE CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI REGOLAZIONE RISULTATI USURATI E DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.402,54
30/04/15 Scadenze 2.916,41	Totale Merce	Imponibile 2.335,75	Al 22 Imposta 513,87	Totale Imposta 513,87
	Spese Varie/Bollo	66,79	315 Escluso Art	
	Spese Incasso			Totale Documento €: 2.916,41
				2.916,41

N. RIC. ..... N. IVA 1479
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Trasporto a cura del: [ ] MITTENTE [x] 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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 MAG 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 20/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 10-11-2015	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. 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 30/06/15

DATA 23/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Importo da pagare è di € 2.325,75 + IVA come da ordine di lavoro allegato.

prot. **7951** /UT

Lavoro n° 50

Taranto, lì 28.04.2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 640 . PRECOLLAUDO (IMPIANTO ELETTRICO - SEDILE) E COLLAUDO PRESSO LA DTT AI FINI DELLA REIMMATRICOLAZIONE . PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z771450F0B

In relazione al vs. preventivo n. 237 del 09/04/2015 dell' importo di € 2.402,54 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6778 del 10/04/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 2.325,75 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

Si precisa che:

1) dall' importo del presente ordine è stato detratta la cifra di € 76,79 + IVA, relativo a spese di agenzia, poiché non dovuto;
2) 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 Marchecchia

CEDENTE: Ditta, 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. 153 del 08/04/2015

a mezzo: ☒ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti
Zona Industriale

CAUSALE DEL TRASPORTO: Vendita e Riparazione

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura o qualità)	IMPORTO
01	VS. AVVISO AZ 640	

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna a mezzo trasporto a mezzo cedente o cessionario	data 08/04/15 ora 12:30	FIRMA DEL CONDUCENTE FIRMA DEL CESSIONARIO Sabato / Pirri N.

1607C033

(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

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. 252 del 24/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
C/DA COMMENDA 283
SAVA - TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 640

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AT n° 640 PER LAVORI "COLLAUDO"	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24/03/15 ORA 08:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgofil 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 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 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).

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. 640 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Preparazione al collaudo ai fini della reimmatricolazione

FATT. N. 395 data 30/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7551 data 28/04/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 252 data 24/03/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. ~~253~~ data ~~26/03/15~~ ; N. 153 data 09/04/15

DDT rest. Ric. N. ~~267~~ data ~~30/03/15~~ ; N. ~~255~~ data ~~26/03/15~~

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

€ ~~2402,54~~ 2.325,75 oltre IVA € ~~513,87~~ +IVA Tot. € ~~2916,41~~

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
397 del 30/04/2015	1661	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
	VS. PROT.7880/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G.Z81144F744				
	VS. DDT N.309				
	DEL 18/04/2015				
	NS. DDT N.181				
	DEL 18/04/2015				
	LAVORI SUL VS IVECO DAILY UNITA'				
	MOBILE TARGATO EH294FT C/SOSTI				
2996268	KIT-FRIZIONE COMPLETO	1	507,83	40,0	304,70
2992027	MANICOTTO DISINN.FRIZIONE	1	111,02	30,0	77,71
98426210	CUSCINETTO VOLANO	1	27,24	30,0	19,07
	TUTELA TOP4 OLIO FRENI LT.1	1	10,00		10,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO				
	CAMBIO CON POSA E RIMOZIONE				
	DA CAVALLETTO PER SMONTAGGIO				
	E SOSTITUZIONE RELATIVA FRI-				
	ZIONE RISALTATA LOGORATA,				
	SOSTITUZIONE MANICOTTO DISIN-				
	NESTO CON REGISTRAZIONE DI				
	BASE TIRANTERIA DI COMANDO.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	PRESTAZIONE CON TRASPORTO SU				
	SEMIRIMORCHIO DA STABILIMENTO				
	AMAT TARANTO A OFFICINE PI-				
	CHIERRI IN SAVA.				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto 9153 14 MAG. 2015 Amministratore Delegato / Direttore Generale / Direttore Amministrativo / Direttore Tecnico / Direttore Acquisti / Commerciale / Marketing / Contabilità Bilancio / Esercizio / Sosta / Informatica / Statistica / Manutenzione / Tecnica / Bagni / Ufficio Sinistri / Ufficio Ragioneria / Cassa / PAG

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
		Totale Imposta
		Totale Documento €:

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	Spese Varie/Bollo			
	Spese Incasso			

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 PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/90

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 397 del 30/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	21 MAG. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
		1	200,00		200,00

N. RIC. ..... N. IVA 1496
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 791,48
Scadenze: 30/04/15 965,61	Totale Merce	Imponibile 791,48	Al. 22	Imposta 174,13	Totale Imposta 174,13
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 965,61
	Spese Incasso				965,61

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
397 del 30/04/2015	1661	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
	VS. PROT.7880/UT DEL 28/04/2015 RIF. VS. C.I.G.Z81144F744 VS. DDT N.309 DEL 18/04/2015 NS. DDT N.181 DEL 18/04/2015 LAVORI SUL VS IVECO DAILY UNITA' MOBILE TARGATO EH294FT C/SOSTI				
	2996268 KIT-FRIZIONE COMPLETO	1	507,83	40,0	304,70
	2992027 MANICOTTO DISINN.FRIZIONE	1	111,02	30,0	77,71
	98426210 CUSCINETTO VOLANO	1	27,24	30,0	19,07
	TUTELA TOP4 OLIO FRENI LT.1	1	10,00		10,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CAMBIO CON POSA E RIMOZIONE DA CAVALLETTO PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA FRI- ZIONE RISALTATA LOGORATA, SOSTITUZIONE MANICOTTO DISIN- NESTO CON REGISTRAZIONE DI BASE TIRANTERIA DI COMANDO.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	PRESTAZIONE CON TRASPORTO SU SEMIRIMORCHIO DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PI- CHIERRI IN SAVA.				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
9153
14 MAG. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Acquisti / Generali
Commerciale / Marketing
Responsabile Bilancio
Personale / Sicurezza
Responsabile Sicurezza
Responsabile Tecnico

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
		Totale Imposta
		Totale Documento €:

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta
	Spese Varie/Bollo			
	Spese Incasso			

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Settore Guida Certificato

Documento N. 397 del 30/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	21 MAG. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
		1	200,00		200,00

N. RIC. ..... N. IVA 1496
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 791,48
Scadenze 30/04/15 965,61	Totale Merce	Imponibile 791,48	Al. 22	Imposta 174,13	Totale Imposta 174,13
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 965,61
	Spese Incasso				965,61

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 MAG. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 30/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 10-11-2015	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. N/P del 2015

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 30/06/15

DATA 25/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 7880/UT

Taranto lì 28.04.2015

Lavoro n. 22/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: IVECO DAILY 35 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE E REVISIONE FRIZIONE – CIG Z81144F744

Visto che:

a. con D.D.T. n. 309 del 18.04.2015, su NS. richiesta telefonica ed a mezzo di carrellone, avete ritirato il mezzo in oggetto poiché in avaria;
b. avendo la riparazione carattere di urgenza dato l' utilizzato del mezzo da parte dell' AMAT " **pronto intervento su strada**", avete provveduto nella stessa giornata ad eseguire l' intervento, consegnandoci il mezzo con D.D.T. n.181 del 18.04.2015;
c. il preventivo, pervenuto in data 21.04.2015 ed assunto al prot. 7516 del 22.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 791,48 + IVA, di cui € 180,00 per manodopera, € 200,00 per il trasporto ed € 411,48 + IVA per i ricambi occorsi.

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

d. **costo dell'intervento**: € 791,48 + IVA, di cui € 180,00 per manodopera, € 200,00 per il trasporto ed € 411,48 + IVA per i ricambi occorsi;

1. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
2. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 25/3/2015	Rev. 0

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

(IVECO DAILY – LAVORI DI REVISIONE FRIZIONE)

Il giorno 20/04/15, alle ore 07,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 7880/UT del 28/04/2015 .

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPOUNITA'" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori effettuati come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI SRL
Riparazione Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273
74028 SAVA (TA)
TA/16

Mod. 4/2015 - AT	*"Verbale di collaudo"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

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

Azienda per la Mo... 74121 TARANTO - Tel. 099.73561 - Partita Iva 00...

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

N. 309 del 18/04/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICCIERRI

ODUD (FG)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	FUSIONE PRONTO INTERVENTO	
	PER FATIONE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 18/04/15 ORA 20:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 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 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 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).

CEDENTE: Ditta, 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. 181 del 18/04/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT srl
via C. Battisti
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOCARRO IVECO DAILY TARGATO EH 294 FT	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avaria	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 18/04/2015 ORA 14:00

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

CEDENTE: Ditta, 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 02161020739

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

N. 182 del 18/02/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
Via C. Battisti
Alto Tamato

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di risulta invio DALY CHAFT
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Contenitore Frizione	
01	Cuscinetto Mercedes	
01	Cuscinetto Volvo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A vista	5 fusi	5		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 18/02/2015 — ORA 11,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

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.

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 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).

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT FRIZIONE	01	€ 304,70	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante dell'Officina
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

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. IVECO 36 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: RICHIERRI

LAVORO: trasporto a mezzo carrellone e rev. frizione

FATT. N. 397 data 30/04-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1880 data 28-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 309 data 18-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. ~~182~~ data ~~11-04-15~~; N. 182 data 18-04-15

DDT rest. Ric. N. 182 data 18-04-15 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:

€ 791,48 oltre IVA € 174,13 Tot. € 965,61
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 30/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.7881/UT				
	DEL 28/04/2015				
	RIF. VS. C.I.G. Z9E144F73D				
	NS.DDT 118 DEL 14/03/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	7984287 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI DIFFERENZIALE	1	84,30	30,0	59,01
	42546040 SUPPORTO CUSCINETTO	1	544,84	30,0	381,39
	1905475 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	172,70	40,0	103,62
	42549749 INGRANAGGIO DIFFERENZIALE	1	570,54	30,0	399,38
	1905474 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	637,36	30,0	446,15
	1905476 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	175,79	30,0	123,05
	42531442 SERIE SPESSORI	1	46,88	30,0	32,82
	42549728 VITE	8	7,11	30,0	39,82
	42546041 GHIERA SCANALATA	1	87,38	30,0	61,17
	42531435 DISTANZIALE	1	88,92	30,0	62,24
	8121337 GHIERA	1	78,13	30,0	54,69
	TUTELA W140-DA OLIO DIFFERENZIALE	22	9,42	20,0	165,79
	AL LT.				
	42536581 CROCIERA ALBERO DI TRASMI	1	932,91	40,0	559,75
	SIONE				
	500391315 MANICOTTO ACQUA RAFFRED-	1	60,65	40,0	36,39
	DAMENTO MOTORE				
	5006206285 MANICOTTO ACQUA RAFFRED	1	200,46	40,0	120,28
	DAMENTO MOTORE				

00.2000.00085

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9154
14 MAG. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Acquisti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Area Cont. ERAR SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

** 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		

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 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/90

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 30/04/2015	1661	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
	500300742 MANICOTTO TUBAZIONE PIEZ METRICA	1	151,12	40,0	90,67
	46898788 COLLARE FISSAGGIO TUBI ME TALLICI RAFFREDDAMENTO MOTORE	7	4,18	40,0	17,56
	5006223351 CELLA SOSPENSIONE PNEUM TIC POSTERIORE	2	621,94	45,0	684,13
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	2	120,00		240,00
	MAG002 TAPPETO BASE A TINTA METALL ZED AL MTQ.	2	89,90		179,80
	KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANAL E TAPPETO	2	19,20		38,40
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVA RUMOROSITA' DEL DIFFEREN- ZIALE CON PREPARAZIONE POSA E RIMOZIONE DA CAVALLETTO PER SMONTAGGIO E SCOMPOSIZIONE DELLO STESSO CON SOSTITUZIONE RELATIVA CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO RISULTATA LOGORA- TA, SOSTITUZIONE ANELLI DI TE- NUTA ALBERI ROTANTI RISULTATI DEFORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO ALBERO DI TRASMISSIONE RI-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	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 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/B9

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 30/04/2015	1661	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
	SULTATO CON CROCIERA CARDANICA LATO POSTERIORE GRIPPATA E LOGORATA, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE ALBERO E SOSTITUZIONE DELLA CROCIERA, MOLATURA E LUCIDATURA DEI BASAMENTI SU FLANGIA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DALLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON CAUSA DISALLINEAMENTO DELLA STESSA, SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI CON BASAMENTI CORROSI E MEMBRANE LOGORATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TUBAZIONE PIEZOMETRICA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE MANICOTTERIA E TUBAZIONE RISULTATA AMMALORATA.				
	CONTROLLO FASCETTATURA DI SERRAGGIO CON SOSTITUZIONE COLLARI RISULTATI DIFETTOSI.				

** 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		

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.

386	461	30/04/2015	1001	A.M.A.T. SPA	
FATTURA			6	VIA 2 BATTISTI 65 - 71100 FOGGIA	
26/06/2015	30/04/2015				
CONTROLLO CON GEOSTIMA SRLS SULL'ESECUZIONE DELLA PROVA DI PENETRAZIONE STATICA E DINAMICA, MEDIANTE PENETROMETRO DINAMICO PESANTE, DELLA CLASSE DI RESISTENZA DEI PALI DI FONDAZIONE DELLA NUOVA CAPANNONE.			1	20,00	20,00
LAVORO DI ELIMINAZIONE FANGO DA ARTE COMPRESSA CARICO DI SMALTIMENTO CON TRASPORTO CON CAMIONCINO, ALLA STATE, ECOMAGGIO CON ETICITY ZONA LEGALMENTE MATERIE ZONA LAVORAZIONI VARIE E DETRITI E FANGHI.			3	50,00	150,00
(CARE LAVORATIVE) LAVORO DI RIMOLITIO TUBAZIONE PE FIBROMETALLA INTERNA, PER FUNZIONAMENTO MOTORE DEL CARRO TRASPORTO E DOSATURE MANUTENZIONE TUBAZIONE ESISTENTE ARMATURA. COMPRESA FORNITURA DI SEGNALETICA DI SICUREZZA CON SEGNALETICA VALIDA DA VIGILANTI E POLIZIA.			4	100,00	400,00

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

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
398 del 30/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO INTERNO CON RIMOZIONE TAPPETO E PIANALE ESISTENTE RISULTATO AMMALORATO E DANNEGGIATO. PULIZIA DEI RELATIVI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFOZI A SALDARE. PREPARAZIONE E MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA, SIGILLTURA FINALE.	4	20,00		80,00
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

N. RIC. ..... N. IVA 1492
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.956,11

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
30/04/15 6.046,45		4.956,11	22	1090,34	1.090,34
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 6.046,45
	Spese Incasso				6.046,45

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 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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

21 MAG. 2015

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 30/04/2015	1661	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
	RIF. VS. PROT.7881/UT				
	DEL 28/04/2015		00.2000.00085		
	RIF. VS. C.I.G. Z9E144F73D				
	NS.DDT 118 DEL 14/03/2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	7984287 ANELLO DI TENUTA ALBERI	1	84,30	30,0	59,01
	ROTANTI DIFFERENZIALE				
	42546040 SUPPORTO CUSCINETTO	1	544,84	30,0	381,39
	1905475 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	172,70	40,0	103,62
	42549749 INGRANAGGIO DIFFERENZIALE	1	570,54	30,0	399,38
	1905474 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	637,36	30,0	446,15
	1905476 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	175,79	30,0	123,05
	42531442 SERIE SPESSORI	1	46,88	30,0	32,82
	42549728 VITE	8	7,11	30,0	39,82
	42546041 GHIERA SCANALATA	1	87,38	30,0	61,17
	42531435 DISTANZIALE	1	88,92	30,0	62,24
	8121337 GHIERA	1	78,13	30,0	54,69
	TUTELA W140-DA OLIO DIFFERENZIALE	22	9,42	20,0	165,79
	AL LT.				
	42536581 CROCIERA ALBERO DI TRASMI	1	932,91	40,0	559,75
	SIONE				
	500391315 MANICOTTO ACQUA RAFFRED-	1	60,65	40,0	36,39
	DAMENTO MOTORE				
	5006206285 MANICOTTO ACQUA RAFFRED	1	200,46	40,0	120,28
	DAMENTO MOTORE				
	** SEGUE **				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
915/1
14 MAG. 2015
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Direttore Generale
Direzione Commerciale / Marketing
Direttore Finanziario
Direttore Esercizio
Direttore Amministrazione
Direttore Tecnico
Direttore Urbano
Direttore Esercizio
Direttore Igiene

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		

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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 CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 30/04/2015	1661	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
500300742	MANICOTTO TUBAZIONE PIEZ METRICA	1	151,12	40,0	90,67
46898788	COLLARE FISSAGGIO TUBI ME TALLICI RAFFREDDAMENTO MOTORE	7	4,18	40,0	17,56
5006223351	CELLA SOSPENSIONE PNEUM TIC POSTERIORE	2	621,94	45,0	684,13
MAG001	PIANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	2	120,00		240,00
MAG002	TAPPETO BASE A TINTA METALL ZED AL MTQ.	2	89,90		179,80
	KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PIANAL E TAPPETO	2	19,20		38,40
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-SIVA RUMOROSITA' DEL DIFFEREN-ZIALE CON PREPARAZIONE POSA E RIMOZIONE DA CAVALLETTO PER SMONTAGGIO E SCOMPOSIZIONE DELLO STESSO CON SOSTITUZIONE RELATIVA CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO RISULTATA LOGORA-TA, SOSTITUZIONE ANELLI DI TE-NUTA ALBERI ROTANTI RISULTATI DEFORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO ALBERO DI TRASMISSIONE RI-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 30/04/2015	1661	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
	SULTATO CON CROCIERA CARDANICA LATO POSTERIORE GRIPPATA E LOGORATA, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE ALBERO E SOSTITUZIONE DELLA CROCIERA, MOLATURA E LUCIDATURA DEI BASAMENTI SU FLANGIA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DALLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON CAUSA DISALLINEAMENTO DELLA STESSA, SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI CON BASAMENTI CORROSI E MEMBRANE LOGORATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TUBAZIONE PIEZOMETRICA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE MANICOTTERIA E TURAZIONE RISULTATA AMMALORATA. CONTROLLO FASCETTATURA DI SERRAGGIO CON SOSTITUZIONE COLLARI RISULTATI DIFETTOSI.				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile / Al. / Imposta
	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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

Conferimento del ..... Prot.....

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 30/04/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

21 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO INTERNO CON RIMOZIONE TAPPETO E PIANALE ESISTENTE RISULTATO AMMALORATO E DANNEGGIATO. PULIZIA DEI RELATIVI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFOZI A SALDARE. PREPARAZIONE E MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA, SIGILLTURA FINALE.	4	20,00		80,00
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

N. RIC. ..... N. IVA 1492
DATA DI REGISTR. 22 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.956,11

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
30/04/15	6.046,45		4.956,11	22	1090,34	1.090,34
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 6.046,45
		Spese Incasso				6.046,45

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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25 NOV. 2015	30/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	Comunetti

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 30/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25/10/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Quest non ha fornito riscontri: si allega lettera n° 63736

prot. **7881** /UT

Taranto, lì 28.04.2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 476 – revisione differenziale – sostituzione di n. 3 manicotti acqua e ripristino parziale del pavimento. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture"). **C.I.G.Z9E144F73D**

In relazione al vs. preventivo n. 173 del 12/03/2015 dell' importo di € 4.956,11 (assunto al protocollo aziendale n° 4861 del 16/03/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 4.956,11 + 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 MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti,657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. 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. 203 del 09/03/2015

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHIERRI
C/DA CORRENDA 763
SAVA - TA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVOR. BUS 476

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AZ N° 476 PER LAVOR. " DIFFERENZIALE VIBRAZIONE PARTE SOTT. POSTO GUIDA "	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario

DATA 09/03/2015 ORA 10 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO * FIRMA DEL CESSIONARIO

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 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 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, comprenda 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

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. 119 del 14/03/2015

a mezzo: [X] vettore [ ] cedente [X] cessionario

CONTRAENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. DA TRISTA
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: RESO C/SO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL

[ ] in conto [ ] a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS AUTOBUS A7 476	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 14/03/15 — ORA 10:32 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

CD33

(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

63136 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. 476 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: Rev. differenziale + sost. di N. 3 manicotti aequa e rifrittura parziale del pavimento.

FATT. N. 398 data 30/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7881 data 28-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 203 data 09/09/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 119 data 14/09/15; 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:

€ 4956,11 oltre IVA € 1090,34 Tot. € 6046,45

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 63.136		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/03/2015 18:31	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0476	Targa CA 349 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 854.405
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 405 del 30/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

25 MAG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.8122/UT DEL 30/04/2015 VS. C.I.G.ZF71450F3A NS. DDT NR.153 DEL 9/4/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS CITARO AZ 640 CON MONTAGGIO TELECAMER		00.2002.00078		
	KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESSIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

N. RIC. ..... | N. IVA 1515
DATA DI REGISTR. 26 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 660,81
Scadenze 30/04/15 806,19	Totale Merce	Imponibile 660,81	Al. 22	Imposta 145,38	Totale Imposta 145,38
	Spese Varie/Bollo	9671 21 MAG. 2015			Totale Documento €: 806,19
	Spese Incasso				806,19

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Amministrazione / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità e Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Risorse Umane
Ufficio Gen. PERS.
Ufficio Ragioneria

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 SINISTRI	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

40 TH ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CGQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 405 del 30/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	25 MAG. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.8122/UT DEL 30/04/2015 VS. C.I.G.ZF71450F3A NS. DDT NR.153 DEL 9/4/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS CITARO AZ 640 CON MONTAGGIO TELECAMER		00.2002,00078		
	KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESSIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

N. RIC. ..... N. IVA 1515
DATA DI REGISTR. 26 MAG. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 660,81
Scadenze 30/04/15 806,19	Totale Merce	Imponibile 660,81	Al. 22	Imposta 145,38	Totale Imposta 145,38
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 806,19
	Spese Incasso				806,19

Autorizzazione per la regolarità nell'area di Taranto
967h
21 MAG. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
AC Affari / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DFC Direttore Finanziario
DIC Direttore Sociale
DIS Informatica / Statistica
DRU Direttore Risorse Umane
DAC Direttore Acquisti
RAG Capo Ragioneria

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 Sinistri	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.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 NOV. 2015	20/10/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
10-11-2015	Bonerelli

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 30/06/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
25/10/15	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **8122** /UT

Lavoro n° 51

Taranto, lì 30.04.2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 640 . Montaggio kit telecamere e monitor . PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZF71450F3A

In relazione al vs. preventivo n. 238 del 09/04/2015 dell' importo di € 660,81 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 6774 del 13/04/2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 660,81 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa 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 Matrichecchia

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. 252 del 21/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
C/DA COMMENDA 283
SAVA - TA

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

SEA

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 640

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AT N° 640 PER LAVORI "COLLAUDO"	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/03/2015 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

6712D3033 (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

CEDENTE: Ditta, 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. 153 del 08/04/2015

a mezzo: ☒ vettore ☒ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti
74100 Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Vendita e Riparazione

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura o qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AVBBJS AZ 640	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: ANIS | N. COLLI: 01 | TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna a mezzo: ☒ cedente ☒ vettore ☒ cessionario	08/04/2015 ore 30	FIRMA DEL CONDUCENTE
		FIRMA DEL CESSIONARIO (Timbro / Firma)

1807CD33

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

1

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. 640 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: FICHIERRI

LAVORO: Montaggio Kit. Telecamere e monitor.

FATT. N. 105 data 30/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8122 data 30/04/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 252 data 24/03/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 153 data 09/06/15 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:

€ 660,81 oltre IVA € 145,38 Tot. € 806,19
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....