

T 205/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 305

ANDRINO MECCANICA S.R.L

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
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	305	19/02/2016			€ 12.179,54

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: dodicimilacentosettantanove,54

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

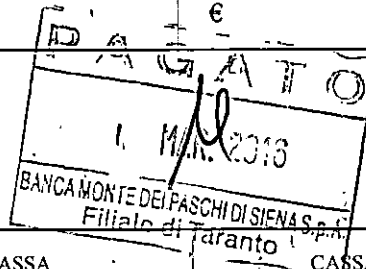
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

273 CIG Z2115644A4, 274 CIG Z281564491, 287 CIG Z4C1565813,
 289 CIG ZC1156583C, 290 CIG Z251562859, 291 CIG ZC9156586E,
 296 CIG Z5157990E, 297 CIG Z1615730E9, 299 CIG Z8A15730CD

IMPORTO LORDO	€	12.179,54
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.179,54



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	12.179,54	CASSA
	PREVISIONE	€	0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€	0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA				
63/09 - N/P-2015				

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 141725384 CRO: A1005480466

DATA ORDINE: 01.03.2016

TRANSACTION ID: A100548046601030481580115800IT

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

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ BR

BENEFICIARIO: FRANCAVILLA FONTANA
ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 03.03.2016

IMPORTO: 12.179,54

NOTE: FATT 273 CIG Z2115644A4 FATT 274 CI

MANDATO NUM. 305

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 10000

9



Equitalia Servizi SpA

Equitalia**Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73****Identificativo Univoco Richiesta: 201600000225083****Codice Fiscale: 01652970748**

Identificativo Pagamento: 305

Data Inserimento: 19/02/2016 - 10:44

Importo: 12179,54 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vish
25/2/16
Gonally

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	305	19/02/2016			€ 12.179,54

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
 VIA SAN CESARIA 9
 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 Partita IVA: 01652970748
 CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: dodicimilacentosettantanove,54

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
 UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

273 CIG Z2115644A4, 274 CIG Z281564491, 287 CIG Z4C1565813,
 289 CIG ZC1156583C, 290 CIG Z251562859, 291 CIG ZC9156586E,
 296 CIG Z5157990E, 297 CIG Z1615730E9, 299 CIG Z8A15730CD

IMPORTO LORDO	€	12.179,54
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12.179,54

IDENTIFICATIVO
 RICHIESTA 2016/05083

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 12.179,54	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA			
63/09 - N/P-2015			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI EN ISO 9001
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n. 14900

del 04 AGO. 2015

FATTURA	DEL
273	15.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Risorse	☐
RAG	Unico Ragioniere	☐
STQ	Staff Qualità	☐

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 204 XG Soc. 540

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
2	Ricambi	
1	termostato	4831783
1	tubo flessibile	504017433
1	manicotto	500300763
10	lit liquido radiatore	paraflu
10	lit olio ventole	
1	revisione radiatore acqua	
	totale netto ricambi	515,71
	Lavorazione	
	Lavoro totale, s/r radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, gruppo ventole, tubazioni e manicotti acqua ed idrauliche: s/r scambiatore di calore per sostituzione (fornitura Amat): sostituzione tubo flessibile e manicotto impianto raffreddamento: sostituzione termostati: serraggio manicotti:	
	ore lavor. 22 x 20,00	
	VS. ORDINE PROT. 12363/UT del 30.06.2015	
	Lavoro n. 138/P. 2015	
	CIG. Z2115644A4	
	pag. fattura con bonifico bancario	
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana	
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	
		440,00

N. RIC.	N. IVA 2238
DATA D	REGISTR. / 7 AGO 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
955,71	22%	210,26		955,71
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				210,26
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.165,97

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

CERTIFICATO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n. 14700

FATTURA 273	DEL 15.07.2015
----------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

del 04 AGO 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 / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URR	Risorse Umane	☐

URU Risorse Umane
MAC - Macroeconomia SINISTRI

TIPO. Autobus Urbano	TARGA CX 204 XG Soc. 540
-------------------------	--------------------------------

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
Ricambi		
2 termostato	4831783	68,16
1 tubo flessibile	504017433	92,88
1 manicotto	500300763	64,67
10 lt liquido radiatore	paraflu	30,00
10 lt olio ventole		40,00
1 revisione radiatore acqua		220,00
totale netto ricambi		515,71
Lavorazione		
Lavoro totale, s/r radiatore acqua, radiatore intercooler, radiatore olio, gruppo ventole, tubazioni e manicotti acqua ed idrauliche; s/r scambiatore di calore per sostituzione (fornitura Amat); sostituzione tubo flessibile e manicotto impianto raffreddamento; sostituzione termostati; serraggio manicotti:		
ore lavor. 22 x 20,00		440,00
VS. ORDINE PROT. 12363/UT del 30.06.2015		
Lavoro n. 138/P. 2015		
CIG.Z2115644A4		
pag.fattura con bonifico bancario		
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC.	N. IVA 2238
DATA D	REGISTR. / 7 AGO 2015

IMPONIBILE 955,71	22%	210,26	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
				955,71
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			210,26	210,26
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.165,97

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

10 AGO 2015

18/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

22-02-2016

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 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

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Li allego per conoscenza
 n° 66047

Prot. **12363/UT**

Taranto li **30.06.2015**

Lavoro n. 138/P. 2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 540 - Ordine di esecuzione dei lavori di TEMPERATURA ALTA SCAMBIATORE.
CIG 22115644A4

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11961/UT del 24.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 408 del 24.06.2015 per lavori di "TEMPERATURA ALTA SCAMBIATORE"
- b. il preventivo, pervenuto in data 24.06.2015, assunto al prot. 12439 del 01.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.683,38 + IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 1.243,38 per i ricambi occorrenti.

Premesso che, lo **scambiatore di calore** è stato fornito da **AMAT**, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 955,71+ IVA, di cui € 440,00 per manodopera ed € 515,71 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **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;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **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 del 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 Matichicchia

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

(BUS 540 - TEMPERATURA ALTA SCAMBIATORE - RIPRISTINO IMPIANTO A/C)

Il giorno 13.07.15, alle ore 12.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13200/UT del 10.07.2015 E prot. 12363/UT del 30.06.2015

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I lavori risultano eseguiti e la
temperatura è sotto prot. 13.300 e
12363

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735611 - Fax 099.7762747
Partita Iva 00156330731

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SCAMBIATORE DI CALORE	1	727,67	☒	☐
2	TUBO A/C ALTA PRESSIONE	1	147,00	☒	☐
3	RACCORDO	2	115,64	☒	☐
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Rappresentante dell'AMAT
74121 TARANTO - Via Cesare, 65
Tel. 099.73561 - Fax 099.73562
Partita Iva 001463975

Il Rappresentante della ditta
ANDRILE MECCANICA S.R.L.

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

**ANDRIULO[®]**
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.810518

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 125 del 13072015a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
PARLAVIA

IDEL

CAVITÀ DEL TRASPORTO

V. ORDINE N.

DEL

☐ in conto
☒ a saldo

Ricambi Usorati, sostituiti su Autobus S40

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Scambiatore di calore
 01 (uno) Tubo aria condizionata
 02 (due) Valvole termostatiche
 02 (due) Raccordi di giunzione
 01 (uno) Manicotto

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10.15.130715

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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


ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

 N. 124 del 13071015

 a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

 AXAT Spa
 Via Cesare Battisti
 657 Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus R. Papaleo

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

 01 (uno) Autobus URBANO
 N° AZ 540 Taranto
 LX 204x9

ASPETTO ESTERIORE DELL'AGENTE

A vista

N. COLL.

01

PESO KG.

/

PORTO

/

TOTALE €

FIRMA DEL CONDUCENTE

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

10.05.13071015

R. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

N. 408. del 16/06/2015

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

~~FRANCIUCLA (BR)~~

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'Indirizzo delessionario) E VARIANZI

10F17

CAUSALE DEL TRASPORTO

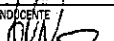
VS, ORD, N,

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 26/06/15	ORA 13.00	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO n°		FIRMA DEL CESSIIONARIO 	

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa 66.047		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 21/06/2015 05:25	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0540	Targa CX 204 ZG	Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	Km 527.477
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
30/06/15	136.317	00002539 NASTRO ISOLANTE IGNIFUGO	1,00 €	75,90 €	0,00 €	75,90
15/07/15	136.435	00002480 SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00 €	1.317,50 €	0,00 €	1.317,50
Totali					€	1.393,40

*Richiesta non
inclusa in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	1.393,40
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	1.393,40
----------------------------	---	----------

N/p

66042
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. 560 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotidiano

LAVORO: Intervento di colore

FATT. N. 273 data 15-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2363 data 30/06/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 408 data 24-06-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 124 data 13-07-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 125 data 13-07-15; N. _____ data _____

Copia verbale di controllo

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

€ 955,72 oltre IVA € 710,26 Tot. € 1665,98
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R

05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

UNI-EN ISO 9002
Azienda per la qualità nell'area di Taranto
VISOR 2008

Prot. n. **14901**
del **04 AGO. 2015**

FATTURA	DEL
274	15.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 204 XG Soc. 540

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	SINISTRI
1	Ricambi		
1	revisione - rip. radiatore doppia A/C	950,00	
6	mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114	147,00	
2	raccordo giunzione AC/60679517	115,64	
	totale netto ricambi	1.212,64	
	Lavorazione		
*	s/r gruppo completo doppio radiatore a/c situato su tetto con s/r tubazioni ed organi collegati: s/r ventole raffreddamento con rifacimento totale connessioni ed imp. elettrico ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
*	controllo pressione esercizi - evacuazione completa gas refrigerante (freon) nell'impianto e generazione vuoto: sostituzione filtro abitacolo - pulizia condensatore - sost. olio compressore a/c - ricarica gas refrigerante (freon)- controllo cinghie e ventole raffr. - controllo imp. a/c per verifica perdite: VS.ORDINE PROT. 13200/UT del 10.07.2015	650,00	
	Lavoro n. 150/P 2015 CIG.Z281564491 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	N. RIC.	N. IVA 2232	
	DATA DI REGISTR. / 7 AGO. 2015		

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.222,64	22%	488,98	2.222,64
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			488,98
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			2.711,62

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n. **14901**
del **04 AGO. 2015**

FATTURA 274	DEL 15.07.2015
-----------------------	--------------------------

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 204 XG Soc. 540
------------------------	--------------------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
RAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	SINISTRI
	Ricambi		
1	revisione - rip. radiatore doppia A/C		
6	mt tubo refrigerante G/16 AC/60641114	950,00	
2	raccordo giunzione AC/60679517	147,00	
		115,64	
	totale netto ricambi	1.212,64	
	Lavorazione		
*	s/r gruppo completo doppio radiatore a/c situato su tetto con s/r tubazioni ed organi collegati: s/r ventole raffreddamento con rifacimento totale connessioni ed imp. elettrico ore lavor. 18 x 20,00	360,00	
*	controllo pressione esercizi - evacuazione completa gas refrigerante (freon) nell'impianto e generazione vuoto: sostituzione filtro abitacolo - pulizia condensatore - sost. olio compressore a/c - ricarica gas refrigerante (freon)- controllo cinghie e ventole raffr. - controllo imp. a/c per verifica perdite: VS.ORDINE PROT. 13200/UT del 10.07.2015	650,00	
	Lavoro n. 150/P 2015 CIG.Z281564491 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	N. RIC. _____ N. IVA 2237		
	DATA DI REGISTR. / 7 AGO. 2015		

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.222,64	22%	488,98	2.222,64
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			488,98
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			2.711,62

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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. *10/10* 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 *15/09/15*

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

di all'ufficio tecnico
n° 66062. R

Prot. 13200/UT

Taranto li 10.07.2015

Lavoro n. 150/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 540 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di RIPRISTINO IMPIANTO DI

A.C..
CIG 2281564481

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 11961/UT del 24.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 408 del 24.06.2015 per lavori di TEMPERATURA ALTA SCAMBIATORE;
- b. in occasione è stato richiesto preventivo per "RIPRISTINO IMPIANTO DI A.C.";
- c. detto preventivo, pervenuto in data 10.07.2015, assunto al prot. 13185 del 10.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.222,64 + IVA, di cui € 1.010,00 per manodopera ed € 1.212,64 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento** € 2.222,64 + IVA, di cui € 1.010,00 per manodopera ed € 1.212,64 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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 del 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

Commessa 66.047		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 21/06/2015 05:25	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0540	Targa CX 204 ZG	Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	Km 527.477
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
30/06/15	136.317	00002539 NASTRO ISOLANTE IGNIFUGO	1,00 €	75,90 €	0,00 €	75,90
15/07/15	136.435	00002480 SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00 €	1.317,50 €	0,00 €	1.317,50
Totali					€	1.393,40

*Ricambi con incassi
in fretta*

R

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	1.393,40
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	1.393,40
-----------------------------------	----------	-----------------

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

(BUS 540 - TEMPERATURA ALTA SCAMBIATORE – RIPRISTINO IMPIANTO A/C)

Il giorno 13.07.15, alle ore 12.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13200/UT del 10.07.2015 E prot. 12363/UT del 30.06.2015

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I lavori risultano eseguiti. L'assenza
dei vizi è prot. 13.200 e
12363

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.776277
Partita Iva 0006330733

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SCAMBIATORE DI CALORE	1	727,67	☒	☐
2	TUBO A/C ALTA PRESSIONE	1	147,00	☒	☐
3	RACCORDO	2	115,64	☒	☐
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Il Rappresentante dell'AMAT
74121 TARANTO - Via Cesare Balbo, 65
Tel. 099.73561 - Fax 099.73561
Partita Iva 00146390735

Il Rappresentante della ditta
ANDRILLO MECCANICA S.R.L.
.....

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.815518
Stabilimento: Viale dell'Industria, 2
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 125 del 13072015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Ballisti 657
PARATO

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

010
01.890 0224 0100 0100
DEX

CANALE DEL TRASPORTO

Ricarichi usati, sostituiti su Autobus S60

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

01 (uno)	Scambiatore di calore	
01 (uno)	Tubo aria condizionale	
02 (due)	Valvole Termostatiche	
02 (due)	Raccordi di Circolazione	
01 (uno)	Manicotto	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
A Vista	01			
Consegna o inizio trasporto a mezzo	☐ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITORNO	FIRMA DEL CEDENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	10.15.130715		FIRMA DEL CESSIONARIO	

1607CD2 (f)

(1) Solo nel 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

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
 P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
 (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 124 del 13072015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via Cesare Battisti
651 Taranto

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

IDA

IDA

IDA

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORDINE N. 124 DI 13072015 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA' DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) IMPORTO (€)

01 (uno) Autobus URBANO
N° AZ 540 Taranto
CX 204x9

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>A vista</u>	<u>01</u>	<u>---</u>	<u>---</u>	<u>---</u>
Consegna o inizio trasporto a mezzo	☒ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		<u>10.15 130715</u>	<u>[Firma]</u>	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSARIO	
		<u>---</u>	<u>[Firma]</u>	

1607CD2 (f)

(1) Solo nel 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.

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

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

N. 406 del 16.06.2013

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITIA ANDRUGO

CONFIDENTIAL (22) 21-055 Special Agent in Charge, New York Office

FORM 110-BESS (02/19/2000) (A) TRANSPORT

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N. 1002/2008/US/55	DEL 10/04/2008	☐ in conto ☐ a saldo
-----------------------	-----------------------------	----------------	---

[illegible]

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	26/06/15	13.00	015
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO
					7

Buffell 651203033 (a)

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

2

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. 540 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: Mantenimento impianto A.C.

FATT. N. 274 data 15-02-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12361 data 30/06/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 408 data 24-06-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 124 data 13-07-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 125 data 13-07-15; N. _____ data _____

Copia verbale di controllo

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

€ 2.222,66 oltre IVA € 488,98 Tot. € 2.711,62

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICAZIONE

Azienda specializzata in attività nell'area di Taranto

VISION 2000

Prot. n. 14902

del 04 AGO. 2015

FATTURA	DEL
287	20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 009 FT Soc. 609

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	Ricambi	
1	barra tirante sterzo ant. D029182	112,00
1	barra tirante sterzo ant. D029183	126,70
	totale netto ricambi	238,70
	Lavorazione:	
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote per controllo	
	avantreno: stacco e riattacco barre tirante sterzo lato	
	guida con estrazione perni sferici da sedi con fiamma	
	ossidrica: sostituzione barre sterzo:	
	ore lavor. 7 x 20,00	140,00
VS.ORDINE PROT. 13533/UT del 15.07.2015		
Lavoro n. 21		
CIG.Z4C1565813		
pag.fattura con bonifico bancario		
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC.	N. IVA 2236
DATA DI REGISTR.	17 AGO 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
378,70	22%	83,31		378,70
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				83,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				462,01

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICAZIONE

Azienda iscritta al Registro Imprese nell'area di Taranto

VISION 2000

Proi. n.

14902

del

04 AGO. 2015

FATTURA 287		DEL 20.07.2015		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733		AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sost. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP RR UAC Affari Gen. PP RR SINISTRI	
AUTOMEZZO							
TIPO Autobus Urbano		TARGA EH 009 FT Soc. 609					
QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTE				
1	Ricambi						
1	barra tirante sterzo ant.		D029182	STQ Staff Qualità			
1	barra tirante sterzo ant.		D029183	112,00			
	Lavorazione:			126,70			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote per controllo			238,70			
	avantreno: stacco e riattacco barre tirante sterzo lato						
	guida con estrazione perni sferici da sedi con fiamma						
	ossidrica: sostituzione barre sterzo:						
	ore lavor. 7 x 20,00			140,00			
VS.ORDINE PROT. 13533/UT del 15.07.2015 Lavoro n. 21 CIG.Z4C1565813 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977				N. RIC. N. IVA 2236 DATA DI REGISTR. 17 AGO 2015			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
378,70	22%	83,31		378,70
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				83,31
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				462,01
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

18 AGO 2015

18/08/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

22-02-2016

Domini

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 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 20/08/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17/11/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L'allepo Caruso
 N° 58618

prot. **13533** /UT

Taranto, lì 15.07.2015

Lavoro n° 21

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS 609 – REVISIONE AVANTRENO. PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z4C1565813

In relazione al vs. preventivo del 11.10.2014 dell'importo di € 378,70 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13520 del 15.07.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 378,70 + 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 Matrichecchia



DOCUMENTO DI TRASPORTO

N. 278 del 11-10-14

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

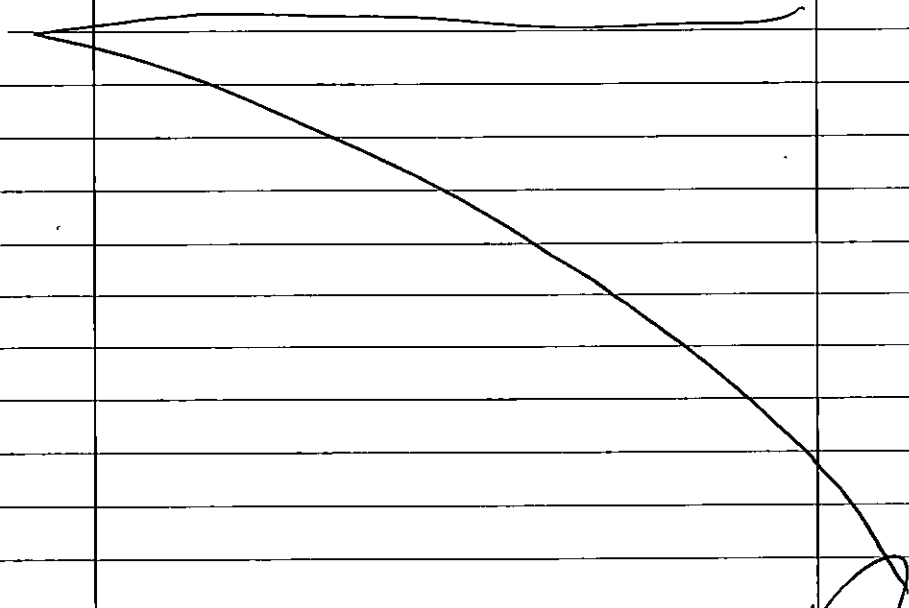
Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITĂ**

L'ESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (°)

Q1 (UNO) Sutobus vRBuo
no 22 609
Togolo EH 009FT



N. COLLI 2	PESO KG. /	PORTO /	Consegna: mittente destinatario	TOTALE € /
---------------	---------------	------------	---	---------------

ORA DEL RITIRO 11.11.2014-11.45	GENERALITÀ DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

EDI/PRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 0014623073

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

N. 1042 del 07/10/2014

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSÃO/HÁRIO: Dia, Dependência, Domicílio e Residência, Partida IVA

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

1259

LAUOR

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo**QUANTITÀ****DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO (3)

01 Делопрош. N. 609
Прозвонил.

LA VITE

N. COLL

al

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

FORMA DEL CESSIONARIO

6512D3033

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 609 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Antonio

LAVORO: Avanturo

FATT. N. 287 data 20-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13533 data 15/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1062 data 07-10-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 878 data 11-10-15; 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:

€ 378,70 oltre IVA € 93,31 Tot. € 462,01
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/07/15

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

IL CAPO UNITA' R

05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

Azienda per la qualità ISO 9001 area di Taranto

Prot. n.

14904

04 AGO. 2015

FATTURA
289
pagina n. 1

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	URU
1	ricambi sensore ABS 41200560 totale netto ricambi	 100,74	URU Ristrutturazione UAG Aut. Gar. P.P.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria 100,74 Qualità
	lavorazione S/R ruote ant. per verifica efficienza organi frenanti con pulizia e sostituzione sensore abs ore lavor. 8 x 20,00 controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con ser- raggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta e lubrificazione manichette di comando: controllo e ripristino funzionalità emergenza: ore lavor. 5 x 20,00 controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni: serraggio rac- corderie tubazioni aria per eliminazione perdite: ore lavor. 6 x 20,00 controllo tubolari interni mancorrenti e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio: ore lavor. 3 x 20,00 verifica e ripristino funzionalità sbrinatori cruscotto, ripristino impianto luci esterne ed interne:	 160,00 100,00 120,00 60,00	

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
289
pagina n. 2

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ore lavor. 8 x 20,00	100,00	
	assistenza alla revisione e revisione mctc	140,00	
	totale manodopera	680,00	
VS. ORDINE PROT. 13532/UT del 15.07.2015			
Lavoro n. 20			
CIG.ZC1156583C			
pag.fattura con bonifico bancario			
UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
N. RIC.		N. IVA <u>2234</u>	
DATA DI REGIST. <u>7 AGO, 2015</u>			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
780,74	22%	171,76		780,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				171,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				952,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

Azienda per la Qualità ISO 9001 area di Taranto

Prot. n. 14904

del 04 AGO. 2015

FATTURA
289
pagina n. 1

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	URU - Riscatto Unificato
1	ricambi sensore ABS 41200560		UAG - Ufficio Ragioneeria RAG - Ufficio Ragioneeria Qualità
	totale netto ricambi	100,74	
	lavorazione S/R ruote ant. per verifica efficienza organi frenanti con pulizia e sostituzione sensore abs ore lavor. 8 x 20,00	160,00	
	controllo impianto apertura/chiusura porte laterali con ser- raggio raccorderie tubazioni pistoni apriporta e lubrificazione manichette di comando: controllo e ripristino funzionalità emergenza: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	controllo e taratura impianto pneumatico con pulizia valvole livellatrici post. e livellamento sospensioni: serraggio rac- corderie tubazioni aria per eliminazione perdite: ore lavor. 6 x 20,00	120,00	
	controllo tubolari interni mancorrenti e sedili con serraggio bulloni di ancoraggio: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	verifica e ripristino funzionalità sbrinatori cruscotto, ripristino impianto luci esterne ed interne:		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
SEGUE		

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

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

FATTURA
289
pagina n. 2

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 343 RJ
Soc. 470

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
	ore lavor. 8 x 20,00	100,00	
	assistenza alla revisione e revisione mctc	140,00	
	totale manodopera	680,00	
VS.ORDINE PROT. 13532/UT del 15.07.2015 Lavoro n. 20 CIG.ZC1156583C pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
N. RIC. _____		N. IVA <u>2234</u>	
DATA DI REGISTRAZIONE <u>7 AGO. 2015</u>			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
780,74	22%	171,76		780,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				171,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				952,50

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Si allega Curriculum
 N° 62366.

prot. **13532** /UT

Taranto, lì 15.07.2015

Lavoro n° 20

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 470 – precollaudo e collaudo presso DTT. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZC1156583C**

In relazione al vs. preventivo del 16.02.2015 dell'importo di € 780,74 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13519 del 15.07.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 780,74 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 135 del 14.02.2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario

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

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

PICCA ANDRIUKO
FRANCIVKA (BR)

184

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in center

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (LIRE)
1	AUGOBUS AZ. GPO PER COLLAUDO	
	PAGATA IN DATA 16.02.15	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A ULR				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 17/02/15	ORA 10.00	FIRMA DEL CONDUCENTE
ZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



meccanica s.r.l.

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

Stabilimento Vetro dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

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

N. 31 del 19-06-5

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

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

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

CAUSA E DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____ ☐ a saldo

☐ in cont

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01	Autobus urbano N° 470 TAR 2000 C8343RS	

N. COLLI 01	PESO KG. ✓	PORTO ✓	Consegna: <u>mittente</u> <u>destinatario</u>	TOTALE S ✓
DATA DI ORA DEL RITIRO 1.9.1983		GENERALITÀ DEL CONDUCENTE ✓		FIRMA DEL DESTINATARIO ✓
INT - VARIAZIONI				

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. h20 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Quotile

LAVORO: Revisione annuale DTT

FATT. N. 289 data 20-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1352 data 15/02/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 135 data 14-02-15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 31 data 18-02-15 N. _____ data _____

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

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

€ 780,74 oltre IVA € 171,76 Tot. € 952,50
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/02/15

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 62.366		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/02/2015 15:46	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0470	Targa CA 343 RJ	Modello IRISBUS CITYCLASS	Km 690.192
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
13/02/15	135.137	00001994 MANICOTTO TURBO CITYCLASS	1,00 €	80,86 €	0,00 €	80,86 €
13/02/15	135.137	00003106 MANICOTTO	1,00 €	39,20 €	0,00 €	39,20 €
17/02/15	135.165	00960113 FILTRO ARIA 490 = (962360)	1,00 €	54,07 €	0,00 €	54,07 €
Totali					€	174,13

*Alimenti non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	174,13
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	174,13
-----------------------------------	----------	---------------

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

05 AGO. 2015

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2020

Prot. n. 14905

del 04 AGO. 2015

FATTURA	290
DEL	20.07.2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 002 YK
	Soc. 630

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	ricambi valvola 504203275 materiale di consumo (vernice, cataliz., stucco vetror., etc) lavorazione Lavoro totale, controllo impianto sovralimentazione con effettuazione test turbina e acquisizione parametri di rife- rimento. Controllo e sistemazione integrità cablaggio motore: stacco e riattacco valvola di sovralimentazione per sostitu- zione. Ripristino della carrozzeria con riparazione lamierati inferiori lato sx: stacco e riattacco pannelli inferiori lato sx fortemente aquarciati: applicazione fogli lamierini di rinforzo ed apporto in vetroresina: risagomatura pannelli: preparazione alla vernic. e verniciatura a due colori parti lavorate lato sx ore lavor. 35 x 20,00 VS. ORDINE PROT. 13531/UT del 15.07.2015 Lavoro n. 19 CIG. Z251562859 pag. fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	STQ Staff Qualità 241,44 130,00 Totale netto ricambi 371,44 700,00

N. RIC.	N. IVA 2233
DATA DI REGISTRAZIONE	7 AGO. 2015

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.071,44	22%	235,72
		1.071,44
		TOTALE IMPOSTA
		235,72
		TOTALE DOCUMENTO
		1.307,16

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

05 AGO. 2015

SISTEMA
QUALITÀ

CERTIFICATO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

Prot. n.

04 AGO. 2015

FATTURA 290	DEL 20.07.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 74100 TARANTO P.I. 00146330733	AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sostit. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane
AUTOMEZZO			
TIPO Autobus Urbano	TARGA ES 002 YK Soc. 630		

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	ricambi valvola 504203275 materiale di consumo (vernice,cataliz., stucco vetror., etc) Totalmente netto ricambi	241,44 130,00 371,44
	lavorazione Lavoro totale, controllo impianto sovralimentazione con effettuazione test turbina e acquisizione parametri di rife- rimento. Controllo e sistemazione integrità cablaggio motore: stacco e riattacco valvola di sovralimentazione per sostitu- zione. Ripristino della carrozzeria con riparazione lamierati inferiori lato sx: stacco e riattacco pannelli inferiori lato sx fortemente aquarciati: applicazione fogli lamierini di rinforzo ed apporto in vetroresina:risagomatura pannelli: preparazione alla vernic. e verniciatura a due colori parti lavorate lato sx ore lavor. 35 x 20,00 VS.ORDINE PROT. 13531/UT del 15.07.2015 Lavoro n. 19 CIG.Z251562859 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	700,00

N. RIC.	N. IVA 2233
DATA DI REGISTRAZIONE	17 AGO. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.071,44	22%	235,72		1.071,44
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				235,72
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.307,16

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 L'opera è stata
 Nr 62091

prot. **13531** /UT

Taranto, lì 15.07.2015

Lavoro n° 19

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 630 – riparazione carrozzeria e sostituzione di n. 1 valvola.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. Z251562859**

In relazione al vs. preventivo del 18.02.2015 dell'importo di € 1.071,44 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13521 del 15.07.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.071,44 + 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

meccanica s.r.l.

P.IVA 01652970748

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

N. 30 del 18-02-15

a mezzo: ☐ mittente ☐ destinatario

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

DASH SPA
 Via C. Bellisti 657
 ARROTO

IDENT

CAUSAS DEL TRASPORTO

Vs. ordine _____ del _____

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 CUBOS DÓTADOS URBANO
V022 630
Trazado EM 665 PE

N. COLL

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €

ORA DEL RITIRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

EDIPRO E 5214 C

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 95 del 03/12/2015

a mezzo:

 **vettore**

cedente

 **cessionario**

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

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

SITA ANDRICO

V. LE DELL' INDUSTRIA

F. FOR TADA - BR -

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in cents

☐ a saldo

630

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLLI

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO²

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa 62.091		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/02/2015 14:29	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0630	Targa EM 665 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 645.640
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

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. 620 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Arduo

LAVORO: Consistenza e valore

FATT. N. 290 data 20-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13531 data 15/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 25 data 03-07-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 30 data 18-07-15; 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:

€ 1.071,44 oltre IVA € 235,72 Tot. € 1.307,16
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/07/15

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

IL CAPO UNITA' R

05 AGO. 2015

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

UNI EN ISO 9001

Azienda per la qualità nell'area di Taranto

Prot. n.

14906

04 AGO. 2015

FATTURA
291

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 821 PE
Soc. 636

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sesta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UAG Stafi Qualità ☐
UAG PRR SINISTRI ☐

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
1	ricambi	
1	pinza freno ant. dx	5010525284
1	serie pattini freno ant.	2995552
2	paraolio mozzo post.	42548295
3	kg olio mozzi	
	totale netto ricambi	1.623,99
	lavorazione	
	Revisione generale freni ant. con sostituzione pinza freno ant. dx e pattini freno: controllo e lubrificazione pistoncini scor - rimento pinza freno sx:	
	stacco e riattacco ruote post., pinze freno, dischi e pattini freno per sostituzione paraoli mozzi: controllo e pulizia delle parti:	
	ore lavor. 14 x 20,00	280,00
	VS. ORDINE PROT. 13530/UT del 15.07.2015	
	Lavoro n. 18	
	CIG.ZC9156586E	
	pag.fattura con bonifico bancario	
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana	
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	

N. RIC. N. IVA 2232
DATA DI REGISTRAZIONE 7 AGO. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.903,99	22%	418,88		1.903,99
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				418,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.322,87
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

UNIVERSITÀ
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14906
del 04 AGO. 2015

FATTURA	291
---------	-----

DEL
20.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EM 821 PE
Soc. 636

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Soglia	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐

URU	Risorse Umane	☐
UAG	Amministr. PP,RR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	URP - Risorse Umane UAG - Ufficio Ragioneria PPRR SINISTRI
	ricambi		RAG Ufficio Ragioneria Stafi Qualità
1	pinza freno ant. dx	5010525284	984,60
1	serie pattini freno ant.	2995552	441,01
2	paraolio mozzo post.	42548295	189,98
3	kg olio mozzi		9,00
	totale netto ricambi		1.623,99
	lavorazione		
	Revisione generale freni ant. con sostituzione pinza freno ant. dx e pattini freno: controllo e lubrificazione pistoncini scor - rimento pinza freno sx:		
	stacco e riattacco ruote post., pinze freno, dischi e pattini freno per sostituzione paraoli mozzi: controllo e pulizia delle parti:		
	ore lavor. 14 x 20,00		280,00
	VS.ORDINE PROT. 13530/UT del 15.07.2015		
	Lavoro n. 18		
	CIG.ZC9156586E		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE 1.903,99	22%	418,88	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
				1.903,99
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			418,88	
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.322,87

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



大正十三年七月廿二日
 大正十三年八月廿二日

**ASSISTANCE
NOW STOP**

人及动物体内
均有分布

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 hi allega locazione
 n° 82992-R

prot. **13530** /UT

Taranto, lì 15.07.2015

Lavoro n° 18

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: BUS 636 – revisione freni anteriori e paraolio mozzo posteriore.
PROCEDURA 2/A. C.I.G. ZC9156586E**

In relazione al vs. preventivo del 11.03.2015 dell'importo di € 1.903,99 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 13522 del 15.07.2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.903,99 + 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



AZIENDA PER LA MOBILITA'
NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.
Via C. Battisti, 657
Tel. 099/73561 Fax 099/7794247
P. IVA 00146380783

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

N. 182 del 24032015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

DITTA ANDRIVCO

V.C.E. DELL'INDUSTRIA

FRANCILLA FONTANA - B.R.

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAOR. Box 636

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 41

1 AROBUS AL. N° 636 PET
LARI " FREN " "

ASPETTO ESTERIORE DEI RENI

N. COLL

PESO KG

PORT 125

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente,
cessionario

DATE	_____
------	-------

ORM

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 00

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

Bufell 651203033 (a)

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

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

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

N. 92 del 1-05-10

a mezzo: ☒ mittente ☐ destinatario

DEBITATARIO: Ditta Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA
 D-MAT spa
 Via C. Battisti, 657
 10129 TORINO

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

10514

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSA LE DEL TRASPORTO
Autore: B. P. P. P.

Vs. ordine del ☐ a saldo☐ in context

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Litro di URBANO
no 2636
Tavola FM 821PF

N. COLL	/	PESO KG.
---------	---	----------

PESO KG.

PORTO

Consegna: mittente
destinatario

TOTALE €

ME GIRA DEL RITRO

GENERALITÀ DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 636 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Audriolo

LAVORO: Fm' interon + parecchio
molto portuale

FATT. N. 291 data 20-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13530 data 15/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 182 data 02-03-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 49 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:

€ 1.803,99 oltre IVA € 418,88 Tot. € 2.322,87
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/07/15

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

IL CAPO UNITA'
R

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

05 AGO. 2015

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

Azienda per la mobilità dell'area di Taranto

Prot. n. **14907**
04 AGO 2015

FATTURA	296
DEL	23.07.2015

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 392 RJ
	Soc. 497

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657DA
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

- | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sostegno | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| | Staff Qualità | ☐ |

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	SINISTRI
	ricambi		
1	filtro gasolio	2992241	
6	raccordo	425544280	
1	supporto filtro	500316676	
1	prefiltro gasolio	1908547	
1	valvola	4765457	
1	tubazione gasolio	4897817	
6	oring	4894095	
	Lavorazione		
	totale netto ricambi	262,17	
	Lavoro totale, controllo impianto alimentazione con s/r tuba - zione circuito per verifica e pulizia condotti: s/r pescante ser- batoio per verifica e pulizia filtri asp.: sostituzione oring e raccordi: sostit. Filtri e supporto combustibile: diagnosi computerizzata e prova su strada: ore lavor. 18 x 20,00		
	VS.ORDINE PROT. 13888/UT del 21.07.2015		
	Lavoro n. 169/P 2015		
	CIG.Z5157990E		
	pag.fattura con bonifico bancario		
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		360,00	

N. RIC.	N. IVA	2234
DATA DI REGISTRAZIONE		17 AGO. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
622,17	22%	136,88		622,17
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				136,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				759,05
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

05 AGO. 2015

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

14907

04 AGO 2015

FATTURA	DEL
296	23.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 392 RJ Soc. 497

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	URIL	Riserva Urganza
	ricambi		RAG	Ufficio Ragioneria
1	filtro gasolio	2992241	20,82	Stati Qualità
6	raccordo	425544280	27,72	
1	supporto filtro	500316676	121,98	
1	prefiltro gasolio	1908547	21,81	
1	valvola	4765457	19,44	
1	tubazione gasolio	4897817	43,09	
6	oring	4894095	7,31	
	Lavorazione			
	totale netto ricambi		262,17	
	Lavoro totale, controllo impianto alimentazione con s/r tuba - zione circuito per verifica e pulizia condotti: s/r pescante ser- batoio per verifica e pulizia filtri asp.: sostituzione oring e raccordi: sostit. Filtri e supporto combustibile: diagnosi computerizzata e prova su strada: ore lavor. 18 x 20,00		360,00	
	VS.ORDINE PROT. 13888/UT del 21.07.2015			
	Lavoro n. 169/P 2015			
	CIG.Z5157990E			
	pag.fattura con bonifico bancario			
	UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

N. RIC.	N. IVA
	2232
DATA DI REGISTR.	7 AGO. 2015

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
622,17	22%	136,88		622,17
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				136,88
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				759,05

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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 07 AGO. 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 11 FEB. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 22-02-2016 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/A 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

DATA 18/11/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 hi olive Gennette
 N° 66515 -

Prot. 13888 /UT

Taranto lì 21.07.2015

Lavoro n. 169/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 497- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO DI ALIMENTAZIONE.
CIG Z5157990E**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13846/UT del 21.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 449 del 16.07.2015 per lavori di **IN MARCIA DECELERA IMPROVVISAMENTE FINO A SPEGNERSI**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 21.07.2015, assunto al prot. 13866 del 21.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 622,17 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera ed € 262,17 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento** € 622,17 + IVA, di cui € 360,00 per manodopera ed € 262,17 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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 del 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

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

(BUS 497 – RIPARAZIONE SERBATOIO GASOLIO)

Il giorno 22/02/15, alle ore 06:50, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13888/UT del 21.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti a regola d'arte

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
Tel. 099.73561 - Fax 099.7791247
Partita Iva 00146930733

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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	
				Esito verifica ricambi sostituiti	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	SI	NO
1	SUPPORTO FILTRO	1	121,98		
2					
3					
4					
5					
6					
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 S.p.A.
74100 TARANTO - Via Gessa e Battisti, 657
Tel. 099.73581 - Fax 099.7704247
Partita Iva 00146130733

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
.....

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

ANDRILLO

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.81.518

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 131 del 21/07/2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Aruat spa

Via C. Battisti 57

CEEM

Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparto

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus urbano

n° 497 Taranto LA392RJ

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

4 vista

N° COLLI

01

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORA E DATA DEL RITIRO

16/08/2015

FIRMA DEL PRODUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.81.516
Stabilimento: Via dell'Industria, Z.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 432 del 26-07-15a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

Amet spa Via
C. Battisti 657
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi in sostituzione

VS. ORDINE N.

DE

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (L)
01 (uno)	scoperto - 870	
01 (uno)	tubazione gasolio	
01 (uno)	velivolo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA E DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 492 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Indriulo

LAVORO: Ripristino in ponte di
documentazione

FATT. N. 296 data 23-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1388 data 21-07-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 449 data 16-07-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 131 data 21-07-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 132 data 21-07-15; N. _____ data _____

Copia VERBALE DI CONCORDO

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

€ 622,17 oltre IVA € 136,88 Tot. € 759,05
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/08/15

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 66.545		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 12/07/2015 10:50	Data chiusura 05/08/2015 07:20		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0497	Targa CA 392 RJ	Modello Europolis 203E.9.24	Km 307.521
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

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

05 AGO. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA
297
pagina n. 1

DEL
23.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Prot. n. 14908
04 AGO. 2015

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 273 XG
Soc. 553

P.I. 00146330733

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ricambi	
1	tubo 4139347989	
1	tubo 4139347388	
1	staffa 5006247973	
1	manicotto raffreddamento 500300763	
1	manicotto raffreddamento 98438614	
2	fascette brevet. 17765991	
1	supporto motore 504177837	
1	vite esagonale 16253724	
1	valvola protezione serbatoi 99480157	
15	lt liquido radiatore paraflu	
15	kg olio cambio	
	totale netto ricambi	807,84
	lavorazione: Eliminazione perdita olio cambio con sostituzione tubazione olio scambiatore di calore : sostituzione staffa ancoraggio scambiatore rotta: stacco e riattacco supporto motore con allineamento propulsore su telaio: eliminazione perdite liquido di raffreddamento motore con sostituzione manicotti e serraggio fascette: controllo impianto pneumatico con sostituzione valvola di protezione serbatoi per ripristino freno	

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

FATTURA
297
pagina n. 2

DEL
23.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 273 XG
Soc. 553

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	a mano bloccato: taratura impianto pneumatico: lavaggio con prodotti chimici area cambio di velocità per individuazione perdite olio e anomalie su impianto pneumatico ore lavor. 24 x 20,00	480,00	
N. RIC. _____ N. IVA 2230 DATA DI REGISTR. 17 AGO 2015 VS. ORDINE PROT. 13781/UT del 20.07.2015 Lavoro n. 161/P 2015 CIG.Z1615730E9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.287,84	22%	283,32		1.287,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				283,32
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.571,16
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

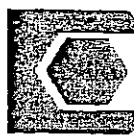


72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

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

05 AGO. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA
297
pagina n. 1

DEL
23.07.2015

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO

Prot. n. **14908**
del **04 AGO. 2015**

P.I. 00146330733

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 273 XG
Soc. 553

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	USCITA
	ricambi		
1	tubo 4139347989		
1	tubo 4139347388		
1	staffa 5006247973		
1	manicotto raffreddamento 500300763		
1	manicotto raffreddamento 98438614		
2	fascette brevet. 17765991		
1	supporto motore 504177837		
1	vite esagonale 16253724		
1	valvola protezione serbatoi 99480157		
15	lit liquido radiatore paraflu		
15	kg olio cambio		
	totale netto ricambi	807,84	
	lavorazione:		
	Eliminazione perdita olio cambio con sostituzione tubazione		
	olio scambiatore di calore : sostituzione staffa ancoraggio		
	scambiatore rotta: stacco e riattacco supporto motore con		
	allineamento propulsore su telaio: eliminazione perdite		
	liquido di raffreddamento motore con sostituzione manicotti		
	e serraggio fascette: controllo impianto pneumatico con		
	sostituzione valvola di protezione serbatoi per ripristino freno		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue

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

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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:

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 297 pagina n. 2	DEL 23.07.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 273 XG Soc. 553	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
	a mano bloccato: taratura impianto pneumatico: lavaggio con prodotti chimici area cambio di velocità per individuazione perdite olio e anomalie su impianto pneumatico ore lavor. 24 x 20,00	480,00	
N. RIC. N. IVA 2230 DATA DI REGISTR. 17 AGO 2015 VS. ORDINE PROT. 13781/UT del 20.07.2015 Lavoro n. 161/P 2015 CIG.Z1615730E9 pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE 1.287,84	22%	283,32	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.287,84
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 283,32
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.571,16

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

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

8-7-AGO. 2015

18/11/15

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

22-02-2016

Domenica

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. 11/18 del 20/15

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 23/09/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17/11/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE: L'elipe Connesso
 66380 - R

Prot. 13781 /UT

Taranto lì 20.07.2015

Lavoro n. 161/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 553- Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA OLIO CAMBIO – SUPPORTO SCAMBIATORE
CIG Z1615730E9**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13513/UT del 15.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 444 del 15.07.2015 per lavori di **PERDITA OLIO CAMBIO – SUPPORTO SCAMBIATORE**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.07.2015, assunto al prot. 13776 del 20.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.287,84 + IVA, di cui € 480,00 per manodopera ed € 807,84 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento** € 1.287,84 + IVA, di cui € 480,00 per manodopera ed € 807,84 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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 del 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: 23/3/2015	Rev. 0
------------------	------------------------------------	-----------------	--------

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

(BUS 553 – PERDITA OLIO CAMBIO – SUPPORTO SCAMBIATORE)

Il giorno 21/05/15 alle ore 16,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13781/UT del 20.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI G. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. GRIFO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità
74121 TARANTO - Via C. G. Battisti, 657
Tel. 099-73564 - Fax 099-7794247
Partita Iva 08146330733

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBO	1	125,25		
2	TUBO	1	164,25		
3	VALVOLA PROTEZIONE SERBATOI	1	170,20		
4					
5					
6					
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. 099.735551 - Fax 099.7794247
Partita IVA 0046330733

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
.....

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

ANDRIULO

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesareo 9 - Tel. 0831.81.578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. Bo del 21/07/2015a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

Amat spa
Via C. Battisti 657
TRASPORTO

VOL ORDINE N. DEL
in conto ☐
a saldo ☐

CAUSALE DEL TRASPORTO Ricambi Usati in sostituzione A2558

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Tubo	
01 (uno)	Tubo	
01 (uno)	Staffa	
01 (uno)	manicotto	
01 (uno)	manicotto	
01 (uno)	Valvola	
01 (uno)	supporto albero	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Avi sta</u>	N. COLLI <u>01</u>	PESO KG. <u>16.00</u>	PORTO <u>210715</u>	TOTALE € <u>16.00</u>
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	ORA E DATA DEL RITIRO <u>16.00 21/07/15</u>	FIRMA DEL CEDENTE 		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		N. PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSARIO 	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

ANDRIULO[®]

meccanica s.r.l.

72021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.81.518

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 129 del 21-01-2015

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Autobus URB Lucca
 n° 82553
 Terzato CX273X4

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA DEL RITIRO

16-01-2015

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 444 del 15 07 2013

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITA ANDRIULO

1 DEM

DE

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VI 810					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
<u>cessionario</u>		15 07 15	19 00		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			FIRMA DEL CESSARIO

6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

Commessa 66.380		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 05/07/2015 08:10	Data chiusura 06/08/2015 07:09		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0553	Targa CX 273 XG	Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	Km 541.327
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

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. 553 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Perchino snc

LAVORO: Perchino snc Perchino snc
supporto decabbiatore

FATT. N. 298 data 23.07.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13281 data 20/07/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 444 data 15.07.15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 129 data 21.07.15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 130 data 21.07.15; N. _____ data _____

Copia verbale di consegna

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

€ 1.287,84 oltre IVA € 283,32 Tot. € 1.571,16
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

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

05 AGO. 2015

FATTURA 299	DEL 27.07.2015
----------------	-------------------

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14909

del 04 AGO. 2015

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 009 XG Soc. 516
------------------------	--------------------------------

P.I. 00146330733

- | | | |
|-----|-----------------------------|--------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UES | Esercizio / Sost. | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Mantenimento / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	Lavorazione: lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno con sostituzione kits cuscinetti: riempimento ed alesatura sedi montanti dx e sx attacco fusi: sostituzione ammortizzatori ant.: revisione generale freni ant.: stacco e riattacco ammortizzatori post. per sostituzione ore lavor. 38 x 20,00 Ricambi di fornitura Amat con Doc. n. 000088 del 22.07.15 2 kits comp. sosp. ant. 2 ammortizzatori ant. 2 disco freno ant. 1 kits pastiglie freno completa ant. 1 kits freni ant. 4 ammortizzatori post. VS. ORDINE PROT. 13782/UT del 20.07.2015 Lavoro n. 162/P 2015 CIG.Z8A15730CD pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	760,00
N. RIC. N. IVA 2229		
DATA DI REGISTR. / 7 AGO. 2015		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
760,00	22%	167,20		760,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				167,20
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				927,20

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

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



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

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



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

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

05 AGO. 2015

FATTURA 299	DEL 27.07.2015	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 14909 del 04 AGO. 2015 AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCH Commerciale / Marketing UAB Contabilità / Ufficiale UES Esercizio / Sostit. UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità						
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 009 XG Soc. 516							
<table border="1"><thead><tr><th>QUANTITÀ</th><th>DESCRIZIONE</th><th>IMPORTO</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>Lavorazione: lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno con sostituzione kits cuscinetti: riempimento ed alesatura sedi montanti dx e sx attacco fusi: sostituzione ammortizzatori ant.: revisione generale freni ant.: stacco e riattacco ammortizzatori post. per sostituzione ore lavor. 38 x 20,00 Ricambi di fornitura Amat con Doc. n. 000088 del 22.07.15 2 kits comp. sosp. ant. 2 ammortizzatori ant. 2 disco freno ant. 1 kits pastiglie freno completa ant. 1 kits freni ant. 4 ammortizzatori post. VS. ORDINE PROT. 13782/UT del 20.07.2015 Lavoro n. 162/P 2015 CIG.Z8A15730CD pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977</td><td>760,00</td></tr></tbody></table>				QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO		Lavorazione: lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno con sostituzione kits cuscinetti: riempimento ed alesatura sedi montanti dx e sx attacco fusi: sostituzione ammortizzatori ant.: revisione generale freni ant.: stacco e riattacco ammortizzatori post. per sostituzione ore lavor. 38 x 20,00 Ricambi di fornitura Amat con Doc. n. 000088 del 22.07.15 2 kits comp. sosp. ant. 2 ammortizzatori ant. 2 disco freno ant. 1 kits pastiglie freno completa ant. 1 kits freni ant. 4 ammortizzatori post. VS. ORDINE PROT. 13782/UT del 20.07.2015 Lavoro n. 162/P 2015 CIG.Z8A15730CD pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	760,00
QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO							
	Lavorazione: lavoro totale, stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx, montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno con sostituzione kits cuscinetti: riempimento ed alesatura sedi montanti dx e sx attacco fusi: sostituzione ammortizzatori ant.: revisione generale freni ant.: stacco e riattacco ammortizzatori post. per sostituzione ore lavor. 38 x 20,00 Ricambi di fornitura Amat con Doc. n. 000088 del 22.07.15 2 kits comp. sosp. ant. 2 ammortizzatori ant. 2 disco freno ant. 1 kits pastiglie freno completa ant. 1 kits freni ant. 4 ammortizzatori post. VS. ORDINE PROT. 13782/UT del 20.07.2015 Lavoro n. 162/P 2015 CIG.Z8A15730CD pag.fattura con bonifico bancario UNICREDIT BANCA - filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	760,00							
N. RIC. _____		N. IVA 2229							
DATA DI REGISTR. 17 AGO. 2015									

IMPONIBILE 760,00	22%	167,20	TOTALE IMPONIBILE 760,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 760,00
			TOTALE IMPOSTA 167,20	TOTALE IMPOSTA IN EURO 167,20
			TOTALE DOCUMENTO 927,20	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 927,20
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni della fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

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

07 AGO. 2015

18/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

22-02-2016

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 20/5

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 22/08/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

17/11/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Si allega la nota
 N° 68258 -

Prot. 13782 /UT

Taranto li 20.07.2015

Lavoro n. 162/P 2015

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

Fax n. 0831 813578

**OGGETTO: bus n. 516- Ordine di esecuzione dei lavori di FISCHIO INTERNO E SOSPENSIONI
CIG Z8A15730CD**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13275/UT del 13.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 439 del 13.07.2015 per lavori di **FISCHIO INTERNO E SOSPENSIONI**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.07.2015, assunto al prot. 13775 del 20.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 5.446,62 + IVA, di cui € 760,00 per manodopera ed € 4.686,62 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto che i ricambi verranno forniti da Amat, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento** € 760,00+IVA per la sola manodopera;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 03giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
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 del 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
------------------	------------------------------------	----------------	--------

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

(BUS 516 – FISCHIO INTERNO E SOSPENSIONI)

Il giorno 24/07/15, alle ore 16,15, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 13782/UT del 20.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIR. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UFFICIA'" – par. 230 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT REVISIONE COMPLETA CUSCINETTI AVANTRENO	2	2.489,60	☒	
2	AMMORTIZZATORI ANTERIORI	2	482,94	☒	
3	DISCO FRENO ANTERIORE	2	504,40	☒	
4	KIT PATTINI FRENO ANTERIORE	1	169,41	☒	
5	AMMORTIZZATORI POSTERIORI	4	1.016,60	☒	
6					
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

Il Rappresentante della ditta

ANDRONE MECCANICA S.R.L.

Commessa 66.258		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 30/06/2015 16:13	Data chiusura 05/08/2015 07:38		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0516	Targa CX 009 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 579.031
Num. Carrozzeria:		Cliente: 21257 ANDRIULO MECCANICA S.R.L.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
22/07/15	136.486	00004863 KIT COMP SOSP ANT M 231	2,00 €	960,00 €	0,00 €	1.920,00
22/07/15	136.486	00003024 AMMORTIZZATORE ANT.M 231	2,00 €	158,40 €	0,00 €	316,80
22/07/15	136.486	00003510 DISCO FRENI ME231 ANTERIORE	2,00 €	253,50 €	0,00 €	507,00
22/07/15	136.486	00002677 KIT PASTIGLIE COMPLETA EUROPOLIS / M. 231 /AVANCIY	1,00 €	276,27 €	0,00 €	276,27
22/07/15	136.486	00003067 KIT FRENI ANT EUROPOLIS	1,00 €	56,76 €	0,00 €	56,76
22/07/15	136.486	00002997 AMMORTIZZATORE POST. M. 231	4,00 €	158,40 €	0,00 €	633,60
Totali						€ 3.710,43

*Alberici non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	3.710,43
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	3.710,43

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



ANDRIULO

meccanica s.r.l.

2021 Francavilla Fontana (BR)

Sede Legale: Via S. Cesare, 9 - Tel. 0831.815578

Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.

P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. ~~133~~ del **24-07-15**

a mezzo: ☒ cedente ☐ cessionario

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

ARAI spa
Via C. Battisti 657

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

IDEA

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASPORTO
Autobus Riparto

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 **Autobus URBANO**
N° 5516 Riparto
EX009V9

ASPETTO POSTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

ORINE DATA DEL RITIRO

1600/16015

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Ditta, Imprenditore, Donatore o Ricevitore, Partita IVA

ANDRIULO[®]
meccanica s.r.l.
 72021 Francavilla Fontana (BR)
 Sede Legale: Via S. Cesare 4, 0 - Tel. 0831.813578
 Stabilimento: Via dell'Industria, 2,
 P.IVA 01652970749

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.03.1995 - D.P.R. 586 del 21.12.1995

N.

134 del 24/07/2015

a mezzo:

☒ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Imprenditore, Donatore o Ricevitore, Partita IVA

AMAT Spa

Via C. Battisti, 657

(TRAPANI)

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

TITOLARE DEL TRASPORTO

Brand usazati e sostituzione

VS. CRO. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO

Sostituiti Su Autobus 516
 02 (due) Ammortizzatori aut.
 02 (due) Disco freno aut.
 01 (un) pastiglia freno aut.
 01 (un) fan aut.
 02 (due) Corp. sosp. aut.
 02 (due) Ammortizzatori post.

ASPETTO CARATTERISTICO DEL BENI

SCATOLA/Stes. 101

N. COPIA

PESCOLO

PORTO

€ TOTALE

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

Cedente

DATA DEL RITIRO

FIRMA DEL CONSIGLIERE

ASSOLAZIONE TRASPORTO

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ L'importo è retino per i convegni di Euro.

made in Indonesia - importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

1) Sono in caso di ritiro la sanzione della partecipazione Strada, 2) Al ritiro dell'art. 1, comma 2, del D.P.R. 44/97 e successivamente

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. 516 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Andriola

LAVORO: Freccia antur. e curv. a. p. h. ant. e post.

FATT. N. 299 data 27-07-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13282 data 20/04/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 439 data 13-07-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 133 data 24-07-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 134 data 26/07/15; N. _____ data _____

Copia 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:

€ 760,00 oltre IVA € 167,20 Tot. € 927,20
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 27/7/15

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

IL CAPO UNITA' B