

107h



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 262

RICHIESTA OFFICINE

RICAMBI E MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	242	05/02/2016			€ 40.038,13

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

SS 7. ter Km. 16~

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quarantamilatrentotto,13

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT E RICAMBI BUS

PAGAMENTO FATTURE N. *

CIG 23817C9F5F
228/01 CIG ZDC14D19CC, 23-CIG Z4A12A473E, 286/01, 455-CIG
ZB614523F2, 456-CIG Z851466EE2, 458-CIG Z8B1466E8A, 515-CIG
ZE114A3102, 532-CIG ZE1145F692, 555-CIG Z2D14F4C7B, 628-CIG
ZA1150E344, 630-CIG Z27152235A, 660-CIG ZA0152B6AE

IMPORTO LORDO	€	40.038,13
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	40.038,13

PAGATO

15 FEB 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 40.038,13	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT78Q0306779040000000060919

NR.SCT: 138692020 CRO: A1004110043

DATA ORDINE: 15.02.2016

TRANSACTION ID: A100411004301030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657BANCA DEST: TARANTO
BANCA CARIME SPA
SAVA

C/O U TA

MINISPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 17.02.2016

IMPORTO: 40.038,13

NOTE: FATT 228 CIG ZDC14D19CC FATT 23 CIG
MANDATO NUM. 242

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	242	05/02/2016			€ 40.038,13

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

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quarantamilatrentotto,13

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT E RICAMBI BUS

IDENTIFICATIVO**RICHIESTA** 201600000153812

PAGAMENTO FATTURE N.

228/01 CIG ZDC14D19CC, 23 CIG Z4A12A473E, 286/01, 455 CIG
ZB614523F2, 456 CIG Z851466EE2, 458 CIG Z8B1466E8A, 515 CIG
ZE114A3102, 532 CIG ZE1145F692, 555 CIG Z2D14F4C7B, 628 CIG
ZA1150E344, 630 CIG Z27152235A, 660 CIG ZA0152B6AE**IMPORTO LORDO**

€

40.038,13

TOTALE RITENUTE

€

0,00

IMPORTO

€

40.038,13

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 40.038,13	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Richiesta OFFICINAS
Up

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000153812

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 239 - 242

Data Inserimento: 08/02/2016 - 8:41

Importo: 139407,82 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Visti
9/2/2016
[Signature]



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 23	del 13/01/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 05 FEB. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 510 CON MONTAGGIO DI: KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	97103563 CONNESSIONE	4	11,12	19,0	36,03
	97109412 RESISTENZA	2	31,50	19,0	51,03
	99447025 RELAIS	2	16,00	19,0	25,92
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	104,00	30,0	72,80
	504205481 RELAIS	1	61,50	19,0	49,82
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVOO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00 2000.00 119

RIF. VS. PROT.279/UT
DEL 08/01/2015
RIF. VS. C.I.G.Z4A12A473E

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2207**
del **03 FEB. 2015**

N. RIC. _____ N. IVA **344**
DATA DI REGISTR. - **6 FEB. 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto	AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico AG Agente Generale AL Amministratore / Marketing AS Amministratore / Sostituito US Amministratore / Statistica UR Amministratore / Tecnica UR Amministratore / Umane UR Amministratore / Finanziaria UR Amministratore / Regionale UR Amministratore / Spese	Banca di appoggio ☐	Totale Imponibile 624,85
Scadenze 13/01/15 762,32	Imponibile 624,85	Al. Imposta 22 137,47	Totale Imposta 137,47
Totale Documento €:			762,32
			762,32

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

Documento N. 23	del 13/01/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 05 FEB. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 510 CON MONTAGGIO DI: KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	97103563 CONNESSIONE	4	11,12	19,0	36,03
	97109412 RESISTENZA	2	31,50	19,0	51,03
	99447025 RELAIS	2	16,00	19,0	25,92
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	104,00	30,0	72,80
	504205481 RELAIS	1	61,50	19,0	49,82
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVOO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

00 2000.00 119

RIF. VS. PROT. 279/UT
DEL 08/01/2015
RIF. VS. C.I.G. Z4A12A473E

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **2207**
del **03 FEB. 2015**

N. RIC. _____ N. IVA **344**
DATA DI REGISTR. - **6 FEB. 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze 13/01/15 762,32	AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico SAE Sostituto Amministratore T.M. Tecnico Mercati M.C. Commercialista / Marketing B.B. Bilancio S.S. Scienza / Sosta S.S. Informatica / Statistica M.P. Meccanica / Elettronica U.U. Uscite Umane U.S. Uscite Sanitarie P.A. Ufficio Regionale S.S. Spese Impresa	Banca di appoggio ☐ Imponibile 624,85	Al. Imposta 22 137,47	Totale Imponibile 624,85 Totale Imposta 137,47 Totale Documento €: 762,32 762,32
--	------------------------------------	---	--	---------------------------------	--

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 FEB. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-02-2016

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. 63 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

08/01/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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. 510 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Maneggio auto da 2 e telecom

FATT. N. 23 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 278 data 08/02/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. Lavoro effettuato in occasione data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. della Divisione upline c/o A.P.P. data _____; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. in data data _____; N. 11/12/14 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:

€ 686,85 oltre IVA € 132,42 Tot. € 819,27

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/10/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

prot. **279** /UT

Taranto, lì 08.01.2015

Lavoro n° 51

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

Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: BUS 510 - montaggio monitor e telecamere. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z4A12A473E**

In relazione al vs. preventivo n.868 dell'importo di € 624,85 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 24699 del 23.12.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, al fine di regolarizzare la pratica si emette ordine per un importo di € 624,85 + 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.



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia





OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 455	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 7888/UT DEL 28/04/2015 VS. C.I.G. ZB614523F2 VS. DDT 290 DEL 8/04/2015 NS. DDT 210 DEL 7/05/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 642 CON SOSTITUZIONE DI: 42536300 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ASSE ANTERIORE 2992673 KIT-PINZA FRENO ANTERIORE 5006217617 AMMORTIZZATORE ANTERIOR 99432914 AMMORTIZZATORE POSTERIORE 15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI 4296447 RONDELLA 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST. 2994080 SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO 42541681 SERIE MOLLE RICHIAMO GANA SCE 42532165 BOCCOLA GANASCIA FRENO 93161935 KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO A TAMBURO RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1 1 2 2 4 8 2 1 1 2 1 2 1	479,43 668,20 209,10 204,00 16,86 4,20 62,47 637,36 14,00 232,33 106,91 304,29 30,00 38,00	40,0 40,0 30,0 30,0 30,0 10,0 19,0 40,0 30,0 30,0	287,66 400,92 292,74 285,60 47,21 30,24 101,20 382,42 14,00 162,63 149,67 213,00 60,00 38,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	10886			
	Spese Incasso	10 GIU. 2015		Totale Documento €:	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Firma del Conducente	
Causale del Trasporto		Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto			
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 455	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

11 GIU. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
5006238974	PULSANTE PORTA	2	60,14	19,0	97,43
5006233517	INDICATORE LUMINOSO	2	48,01	19,0	77,78
42069108	INTERRUTTORE	1	48,52	19,0	39,30
L36761	LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
42562610	CONVERTITORE PER NEON	1	385,50	30,0	269,85
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
14148290	LAMPADA 24V 21W	12	1,83	30,0	15,37
99441288	LUCE DI INGOMBRO LATERALE	2	20,77	30,0	29,08
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANOX)	1	160,00		160,00
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI. SOSTITUZIONE SERIE DISCHI FRENO ASSE ANTERIORE RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE, DEFORMATE E SPESSORE CONSUMATO CONTROLLO INTEGRITA' PINZE FRENO CON SBLOCCAGGIO, LUBRIFICAZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA LOGORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
** SEGUE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

B



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 455	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

11 GIU. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. _____ N. IVA **1622**
DATA DI REGIST. **12 GIU. 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.286,06	
Scadenze 11/05/15 5.228,99	Totale Merce	Imponibile 4.286,06	Al. 22	Imposta 942,93	Totale Imposta 942,93
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 5.228,99
	Spese Incasso				5.228,99
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA		BUS AZ.
455	11/05/2015	642
54.02.0001	3.636,78	
54.03.0001	553,28	
55.29.0001	58,00	58,00
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZB614523F2
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.286,06	IMPON.22%
	4.286,06	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	942,93	IMPOSTA
	5.228,99	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTP
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



RINA
ISO 9001
World Class Certificate

Documento N.	455	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	1			VIA C.BATTISTI 657	11 GIU. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733				74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	FREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 7888/UT DEL 28/04/2015 VS. C.I.G. ZB614523F2 VS. DDT 290 DEL 8/04/2015 NS. DDT 210 DEL 7/05/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 642 CON SOSTITUZIONE DI: 42536300 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ASSE ANTERIORE 2992673 KIT-PINZA FRENO ANTERIORE 5006217617 AMMORTIZZATORE ANTERIOR 99432914 AMMORTIZZATORE POSTERIORE 15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI 4296447 RONDELLA 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST. 2994080 SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO 42541681 SERIE MOLLE RICHIAMO GANA SCE 42532165 BOCCOLA GANASCE FRENO 93161935 KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO A TAMBURO RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1 1 2 2 4 8 2 1 1 2 1 2 1 2 1	479,43 668,20 209,10 204,00 16,86 4,20 62,47 637,36 14,00 232,33 106,91 304,29 30,00 38,00	40,0 40,0 30,0 30,0 30,0 10,0 19,0 40,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0	287,66 400,92 292,74 285,60 47,21 30,24 101,20 382,42 14,00 162,63 148,67 213,00 60,00 38,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	10886		Totale Documento €:	
	Spese Incasso	10 GIU. 2015			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Firma del Conducente	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto			
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7452295



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE COV
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 455 del 11/05/2015		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA		
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	11 GIU. 2015		
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO			
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
5006238974	PULSANTE PORTA	2	60,14	19,0	97,43
5006233517	INDICATORE LUMINOSO	2	48,01	19,0	77,78
42069108	INTERRUTTORE	1	48,52	19,0	39,30
L36761	LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
42562610	CONVERTITORE PER NEON	1	385,50	30,0	269,85
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
14148290	LAMPADA 24V 21W	12	1,83	30,0	15,37
99441288	LUCE DI INGOMBRO LATERALE	2	20,77	30,0	29,08
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	160,00		160,00
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI. SOSTITUZIONE SERIE DISCHI FRENO ASSE ANTERIORE RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE, DEFORMATE E SPESSORE CONSUMATO CONTROLLO INTEGRITA' PINZE FRENO CON SBLOCCAGGIO, LUBRIFICAZIONE E SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
** SEGUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento C:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Sezione 11, Tazzara



Member of the Federation CNGC
RINA
ISO 9001
Certified

Documento N.	455	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	3		
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733		00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	11 GIU. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	INDIVIDUAZIONE TRASUDAZIONE DA AMMORTIZZATORI ANTERIORI E POSTERIORI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.				
	SOSTITUZIONE TAMPONI DI FINE CORSA SOSPENSIONE POSTERIORI.				
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO DI COMANDO PORTE, ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE NON FUNZIONANTI, FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI CON CIRCUITI IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIMOZIONE ADESIVI VARI APPLICATI INTERNI ALL'ABITACOLO ED ESTERNI CON PULIZIA E LUCIDATURA DEL RELATIVE SUPERFICI.				
	SPIANATURA FRONTALE + PARABURT ANTERIORE PER RIMOZIONE SCRITTA AZIENDALE ESISTENTE, PREPARAZIONE CON SUCCESSIVA				
** SEGRE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	455	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

11 GIU. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC. _____ N. IVA 1622
DATA DI REGISTR. 12 GIU. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	11/05/15 5.228,99	Totale Merce	Imponibile 4.286,06	Al. 22	Imposta 942,93
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 942,93
		Spese Incasso			Totale Documento €: 5.228,99
				5.228,99	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

11/01/2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-02-2016

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 11/02/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 7888/UT

Taranto li 28.04.2015

Lavoro n. 24/P 2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 642 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (REVISIONE FRENI ANTERIORI E POSTERIORI - N. 4 AMMORTIZZATORI - IMPIANTO ELETTRICO - PARZIALE DI CARROZZERIA) E COLLAUDO PRESSO DTT - CIG ZB614523F2

Visto che:

- a. con nota D.D.T. n. 290 del 08/04/2015 vi è stato inviato il bus in oggetto per la preparazione al collaudo ai fini della reimmatricolazione;
- b. in data 09.04.2015 è pervenuto il preventivo n. 232, assunto al prot. n. 6841 del 14.04.2015, e in data 27.04.2015 il preventivo n. 278 assunto al prot. n. 7898 del 28.04.2015, che indicano il costo complessivo dell'intervento in € 5.286,06 + IVA, di cui € 980,00 per manodopera ed € 4.306,06 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 4.286,04 + IVA, di cui € 980,00 per manodopera ed € 3.146,06 + Iva per i ricambi occorrenti (si precisa che è stato detratto il costo di € 850,80 + Iva, relativo al ricambio denominato "serie dischi freno anteriori COD: 93161407", poiché non è necessaria la sostituzione;
1. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
2. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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 642 – LAVORI DI COLLAUDO E PRECOLLAUDO (REV. FRENI ANT. E POST. – 4
AMMORT. – IMP. ELETTRICO – PARZIALE DI CARROZZERIA)**

Il giorno 7.5.2015, alle ore 16.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 7888 del 28.04.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochira Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "C. Tecnico" – par. 2015 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. Pichierri

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da preventivo

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):

(barrare il caso che ricorre)
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73581 - Fax 099.7791247
Il Rappresentante dell'AMAT
Partita Iva 00146830732

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni e manutenzione della ditta
Contrada Commeda 213 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746643 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920739

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).

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).

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commedia 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02161920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 211 del 07/05/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

Amas spaVia C. Battisti,41010 Sordani

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

1234

CAUSALE DEL TRASPORTO

TRASFERIMENTO DI RISULTATO AZ. CHI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
02	ATTORI, ZBORNI, ANZIORI	
02	ATTORI, ZBORNI, BOSCHIONI	
02	Boschi Garbano Fazio	
01	Serie Partigiani Fazio ANI.	
01	Serie Segretari Fazio BOS.	
01	Kit Pinta Fazio	
02	Tamponi Sostanziosi	
01	Serie Molla Fazio	
01	Kit Particolari Diversi	
01	CONVERSIONE N30N (RISULTATO MANCANIE)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Autte

N. COLLI

SEKSI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

07/05/2015

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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).

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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ASSE ANTERIORE	1	287,66	✓	
2	KIT PINZA FRENO ANTERIORE	1	400,92	✓	
3	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	292,74	✓	
4	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	2	285,60	✓	
5	SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE	1	382,42	✓	
6	SERIE MOLLE RICHIAMO GANASCE	1	162,63	✓	
7	BOCCOLA GANASCE FRENO	2	149,67	✓	
8	KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO A TAMBUR	1	213,00	✓	
9	CONVERTITORE NEON	1	269,85	✓	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):

(barrare il caso che ricorre)
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.72561 - Fax 099.7794247
Il Rappresentante dell'AMAT
Partita Iva 00149360733

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

OFFICINE RICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Responsabile della ditta
Contrada Commenda 2/3 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9740001 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02101920739

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. 642 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCOLI (FERRI)

LAVORO: Preparazione alla

FATT. N. 455 data 12/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 7888 data 28/04/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 290 data 08/04/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 910 data 08/05/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 211 data 02/04/15; N. _____ data _____

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

€ 4286,06 oltre IVA € 948,93 Tot. € 5234,99
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CUG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 456	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1		1.1 GIU. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.8348/UT DEL 05/05/2015 VS. C.I.G. Z851466EE2 VS. DDT 321 DEL 28/04/2015 NS. DDT 208 DEL 07/05/2015 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 604 CON SOSTITUZIONE DI: D029183 TIRANTE LONGITUDINALE	1	179,76	10,0	161,78
	D031430 BOCCOLA BARRA STABILIZZATR CE ANTERIORE	2	68,48	10,0	123,26
	919030563 SILENTBLOCK BARRA ACCOP- PIAMENTO	4	45,00	20,0	144,00
	D038014 FIANCHETTO ANTERIORE DX	1	722,00	40,0	433,20
	D043373 PATELLA SOTTOPORTA (RISULTATI MANCANTI)	6	107,00	30,0	449,40
	D037433 CRISTALLO PARABREZZA	1	918,06	30,0	642,64
	MAG100 KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PARABREZZA	4	19,20		76,80
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99486657 PORTA-LAMPADA	7	15,11	30,0	74,04
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	2	19,50		39,00
	113591 FANALE TARGA	2	42,56	30,0	59,58
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	7	20,77	30,0	101,77

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 456	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 11 GIU. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
1102259	LAMPADA 24V	4	8,49	30,0	23,77
14148290	LAMPADA 24V 21W	11	1,83	30,0	14,09
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	2	18,90	30,0	26,46
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	77,10	30,0	161,91
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	220,00		220,00
	(PRODOTTI STANDOX)				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO				
	CON POSA E RIMOZIONE DA PON-				
	TE MOBILE PER VERIFICA INTE-				
	GRITA ORGANI MECCANICI, PRE-				
	SENTAZIONE PRESSO TARANTO PER				
	REVISIONE PERIODICA CON SUCCES-				
	SIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMEN-				
	TO AMAT.	1	200,00		200,00
	ELIMINAZIONE LASCO STERZO				
	CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIO-				
	NE RELATIVA TIRANTERIA RISULTA-				
	TA CON TESTE A SNODO LOGORATE				
	NONCHE IMBOCCOLATURA DELLA				
	BARRA STABILIZZATRICE ANTERIO.				

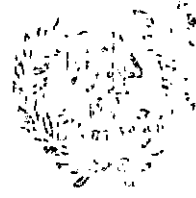
**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFERING PITCHBOOK



Rine, non l'occasione. Carroz, e - 1919 no. Magazzini Rine in Veicon. igit uel

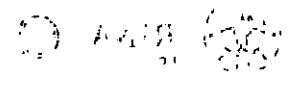
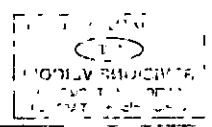
CONTRATTO DI VENDITA

Contratto di vendita n. 273 - 24728 (ATA)

Per Off. 000146843 - (in vendita) 000 07319 - 1. 174: 000 07319

Cod. F. e. P. 000146843 - 000146843

Il presente contratto di vendita è stato stipulato in



458	del	11/05/2015	1661	A.M.A.T. SPA
FATTURA				VIA C. BATTISTI 657
001468330733				74100 TARANTO
001468330733				
COD. ARTICOLO				DESCRIZIONE

RE. (ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CAN- TONALE PARAURTI ANTERIORE DX. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI R SPORTELLI LATERALI LATO DX CON PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTITUZIONE DEGLI STESSI E DEI RELATIVI SISTEMI DI FIS- SAGGIO CON LAVAZIONE IN VE- TROESINA.
STACCO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE RISULTATO LESIONATO IN DIVERSI PUNTI, PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.
(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI STACCO CON SOSTITU- ZIONE CRISTALLO PARABREZZA RISULTATO DANNEGGIATO, PULIZIA DELLE SUPERFICI CON RIMOZIONE DI SCHIEGGIE.
PREPARAZIONE E MESSA IN OPERA DEL NUOVO PARABREZZA CON SIGIL-
*** SEGUE ***

Firma del Condatario		Firma del Fornitore	
Data		Data	
Luogo		Luogo	
Cognome		Cognome	
Nome		Nome	
Indirizzo		Indirizzo	
Città		Città	
Prov.		Prov.	
Cap.		Cap.	
Tel.		Tel.	
Fax		Fax	
E-mail		E-mail	
P.I.		P.I.	
C.F.		C.F.	
Cod. Fis.		Cod. Fis.	
Cod. Min.		Cod. Min.	
Cod. Reg.		Cod. Reg.	
Cod. Prov.		Cod. Prov.	
Cod. Com.		Cod. Com.	
Cod. Loc.		Cod. Loc.	
Cod. Seg.		Cod. Seg.	
Cod. Terr.		Cod. Terr.	
Cod. Nazione		Cod. Nazione	



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	456	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE PASSEGGERI, LUCI DI CORTESIA E FANALERIA ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI DIFETTOSI. RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO CON FASCETTATURA FASCIO CAVI RISULTATI A ZONE PENZOLANTI. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
11/05/15 Scadenze 5.287,01		Totale Merce		4.345,66	
		Imponibile 4.278,87		Totale Imposta	
		66,79 315		941,35	
		Al. 22		Totale Documento €:	
		Imposta 941,35		5.287,01	
		Escluso Art		5.287,01	
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
N. Colli					

N. RIC. 1648
DATA DI REGISTRAZIONE 12 GIU. 2015

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA		BUS AZ.
456		604
54.02.0001	892,36	
54.03.0001	3.080,51	
55.29.0001	268,00	334,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z851466EE2
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.278,87	IMPON.22%
	4.278,87	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	941,35	IMPOSTA
	5.287,01	TOTALE



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



OTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Licenzia n. TA022/89



Membro della Federazione CAG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	456	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

OD: ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.8348/UT DEL 05/05/2015 VS. C.I.G. /Z851466EE2 VS. DDT 321 DEL 28/04/2015 NE. DDT 208 DEL 07/05/2015 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 604 CON SOSTITUZIONE DI: D029183 TIRANTE LONGITUDINALE	1	179,76	10,0	161,78
	D031430 BOCCOLA BARRA STABILIZZATR CE ANTERIORE	2	68,48	10,0	123,26
	919030563 SILENTELOCK BARRA ACCOP- PIAMENTO	4	45,00	20,0	144,00
	D039014 FIANCHETTO ANTERIORE DX	1	722,00	40,0	433,20
	D043373 PATELLA SOTTOPORTA (RISULTATI MANCANTI)	6	107,00	30,0	449,40
	D037433 CRISTALLO PARABREZZA	1	918,06	30,0	642,64
	MAG100 KIT-SIGILLANTE SPECIALE PER PARABREZZA	4	19,20		76,80
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	99486657 PORTA-LAMPADA	7	15,11	30,0	74,04
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	2	19,50		39,00
	113591 FANALE TARGA	2	42,56	30,0	59,58
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	7	20,77	30,0	101,77

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imposta	Al.	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	10815		Totale Documento €:	
	Spese Incasso	10 GIU. 2015			
asporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO	☐ Amministrativo / Statistica ☐ Amministrativo / Tecnica ☐ Amministrativo / Marketing ☐ Amministrativo / Altro		Firma del Conducente	
Iniziale del Trasporto		Firma del Destinatario			
Inizio Trasporto		Firma del Destinatario			
data		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
DIVISIONE VEICOLI
UFFICINA AUTORIZZATA
Incaricario n. TA022/BS



Membro della Federazione CSO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	456	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

QD, ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
1102259	LAMPADA 24V	4	8,49	30,0	23,77
14148290	LAMPADA 24V 21W	11	1,83	30,0	14,09
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	2	18,90	30,0	26,46
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	77,10	30,0	161,81
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	220,00		220,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,78		66,78
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER VERIFICA INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIONE PRESSO TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	ELIMINAZIONE LASCO STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA TIRANTERIA RISULTATA CON TESTE A SNODO LOGORATE NONCHE' IMBOCCOLATURA DELLA BARRA STABILIZZATRICE ANTERIO.				

*** SEGUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
UFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CGIA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	456	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA			N. Foglio	3	VIA C. BATTISTI 657	74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

11 GIU. 2015

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
RE.	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE CANTONALE PARAURTI ANTERIORE DX, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E SPORTELLI LATERALI LATO DX CON PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI E DEI RELATIVI SISTEMI DI FISSAGGIO CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA.				
	STACCO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE RISULTATO LESIONATO IN DIVERSI PUNTI, PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	30	20,00		600,00
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITUZIONE CRISTALLO PARABREZZA RISULTATO DANNEGGIATO, PULIZIA DELLE SUPERFICI CON RIMOZIONE DI SCHEGGE.				
	PREPARAZIONE E MESSA IN OPERA DEL NUOVO PARABREZZA CON SIGIL-				

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

EVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/89

Documento N.

456 del 11/05/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

po Documento

FATTURA

N. Foglio

4

rt. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

11 GIU. 2015

OD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

LATURA FINALE.

(ORE LAVORATIVE)

8

20,00

180,00

LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO

ILLUMINAZIONE PASSEGGERI, LUCI DI CORTESIA E FANALERIA

ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI

DIFETTOSI.

RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO

CON FASCETTATURA FASCIO CAVI

RISULTATI A ZONE PENZOLANTI.

(ORE LAVORATIVE)

10

20,00

200,00

condizioni di Pagamento
come convenuto

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze
1/05/15 5.287,01

Totale Merce

Imponibile

4.278,87

Al. 22

Imposta

941,35

4.345,66

Spese Varie/Bollo

66,79

315

Escluso Art

941,35

Spese Incasso

Totale Documento €:

5.287,01

5.287,01

trasporto a cura del

☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

costo del Trasporto

Firma del Conducente

costo esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/D 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:

 L'Allopo Comessa
 2016/10/15

Prot. 8348 /UT

Taranto lì 05.05.2015

Lavoro n. 32/P 2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 604 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (IMPIANTO ELETTRICO - PARABREZZA - SOSPENSIONE) E COLLAUDO ANNUALE PRESSO LA DTT - CIG Z851466EE2

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 7883/UT del 28.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 321 del 28.04.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 28.04.2015, assunto al prot. 8116 del 30.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.853,67 + IVA, di cui € 1.520,00 per manodopera ed € 3.323,67 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato in data 04.05.2015 dai Ns. tecnici, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 4.345,66 + IVA, di cui € 940,00 per la sola manodopera ed € 3.405,66 per i ricambi;
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 604 – LAVORI DI COLLAUDO E PRECOLLAUDO (IMP. ELETTRICO – PARABREZZA - SOSPENSIONI))

Il giorno 7.05.2015, alle ore 16.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8348/UT del 05.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochiza VINCENTO, in possesso del profilo professionale di "C.T." – par. 2015 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. Pichierri

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da preventivo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante della AMAT
Tel. 099.73561 - Fax 099.7194247
Partita Iva 00146330733

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Rappresentante della ditta
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02481820759

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	TIRANTE LONGITUDINALE	1	161,78	☒	
2	FIANCHETTO ANTERIORE DX	1	433,00	☒	
3	CRISTALLO PARABREZZA	1	642,60	☒	
4	PATELLA SOTTOPORTA	6	449,40	☒	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):

(barrare il caso che ricorre)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7194247
Partita Iva 00146330733



POSITIVO



NEGATIVO

OFFICINE PIGNERRI srl
Riparazioni Meccaniche Industriali
Contrada Comendola, 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.97448/23 Fax 099.9722049
Cod. Fisc. 0151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

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

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

DATA PICKUP
JAN (10)

10EM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

[illegible]

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

T		T		T	

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
	cessionario	28/04	15/11/03	<i>[Signature]</i>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI 	NUMERO PROGRESSIVO 	FIRMA DEL LEGITIMATARIO 
----------------------------------	----------------------------	---

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 209 del 07-05-2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Amos 5:12

Van C. Brink

Final Exam

CALISAL E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
Vozzani di Busser, Az 606

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL RENI

N. COLLIER

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cessionario~~
cedente

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL COMISIONARIO

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. 208 del 07/05/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

APL 5 58

۱) کتب و اسناد

Thiosprinkles

1378

CONSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

CONSOLE DEL TRASPORTO

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

REPORT

ADT

01

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

0705215

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [®]

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).

N/A

64740
015

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. 604 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. ehun.

LAVORO: Intervento / Perobuto - impianto elettrico / e collaudo P6 DTT.

FATT. N. 456 data 11/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8368 data 05/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 321 data 28/04/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 208 data 02/05/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 209 data 02/05/15; N. _____ data _____

Verifica 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:

€ 4245,66 oltre IVA € 94435 Tot. € 5282,02
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/10/15

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 64.740		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/04/2015 16:56	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0604	Targa DW 993 TR	Modello BREDAM240/LU/4P/26	Km 454.954
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 45B	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	11 GIU. 2015 VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.8349/UT DEL 05/05/2015 VS. C.I.G. Z8B1466E8A VS. DDT 322 DEL 28/04/2015 NS. DDT 203 DEL 06/05/2015 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 615 CON SOSTITUZIONE DI: 890774 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE DX	1	166,86	30,0	116,80
	D030702 TIRANTE TRASVERSALE	1	319,00	10,0	287,10
	D036075 PARAURTI POSTERIORE	1	514,00	20,0	411,20
	D043373 PATELLA SOTTOPORTA (RISULTATI MANCANTI)	4	107,00	30,0	299,60
	7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO (RISULTATI MANCANTI)	3	26,73	10,0	72,17
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99486657 PORTA-LAMPADA	5	15,11	30,0	52,89
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	9	20,77	30,0	130,85
	113591 FANLE INGOMBRO ANTERIORE	2	42,56	30,0	59,58
	1102259 LAMPADA 24V	2	8,49	30,0	11,89
	14148290 LAMPADA 24V 21W	15	1,83	30,0	19,22
	14152190 LAMPADA ALOGENA 24V	3	18,90	30,0	39,69
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	3	77,10	30,0	161,91
** SEGUE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 458	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	210,00		210,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER VERIFICA INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIONE PRESSO TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE TRASVERSALE SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE BARRI DI REAZIONE RISULTATA CON SNODI SFERICI LOGORATI. SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE DX RISULTATO CON PERNO DI ANCORAGGIO ROTTO.				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 458	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO IN DIVERSI PUNTI LESIONATO E DANNEGGIATO.				
	STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LATERALI E CANTONALE POSTERIORE DX RISULTATI DANNEGGIATI NONCHE' ANGOLO PARAURTI ANTERIORE LATO SX				
	CON PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI E DEI RELATIVI SISTEMI DI FIS-SAGGIO, LAVORAZIONE IN VETRORE-SINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE PASSEGGERI, LUCI DI CORTESIA E FANALERIA ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI DIFETTOSI.				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CEE
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 458	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 4	1-1 GIU. 2015 VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO CON FASCETTATURA FASCIO CAVI RISULTATI A ZONE PENZOLANTI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.213,19	
11/05/15	Scadenze 3.905,40	Totale Merce	Imponibile 3.146,40	Al. Imposta 22 692,21	Totale Imposta 692,21
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art
		Spese Incasso	N. RIC. _____ N. IVA 1619		Totale Documento €: 3.905,40
			DATA DI REGISTRAZIONE 1-2 GIU. 2015		3.905,40
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA		BUS AZ.
458	11/05/2015	615
54.02.0001	1.498,85	
54.03.0001	1.541,55	
55.29.0001	68,00	134,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z8B1466E8A
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.146,40	IMPON.22%
	3.146,40	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	692,21	IMPOSTA
	3.905,40	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 458	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	11 GIU. 2015 VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. B349/UT DEL 05/05/2015 VS. C.I.G. Z8B1466E8A VS. DDT 322 DEL 28/04/2015 NS. DDT 203 DEL 06/05/2015 REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 615 CON SOSTITUZIONE DI: 890774 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE DX	1	166,86	30,0	116,80
	D030702 TIRANTE TRASVERSALE	1	319,00	10,0	287,10
	D036075 PARAURTI POSTERIORE	1	514,00	20,0	411,20
	D043373 PATELLA SOTTOFORTE (RISULTATI MANCANTI)	4	107,00	30,0	299,60
	7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO (RISULTATI MANCANTI)	3	26,73	10,0	72,17
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99486657 PORTA-LAMPADA	5	15,11	30,0	52,89
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	9	20,77	30,0	130,85
	113591 FANALE INGOMBRO ANTERIORE	2	42,56	30,0	59,58
	1102259 LAMPADA 24V	2	8,49	30,0	11,89
	14148290 LAMPADA 24V 21W	15	1,83	30,0	19,22
	14152190 LAMPADA ALOGENA 24V	3	18,90	30,0	39,69
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	3	77,10	30,0	161,91

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	1087h		Totale Documento €:	
	Spese Incasso	10 GIU. 2015			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Firma del Conducente	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto			
		data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 458	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FAITURA		N. Foglio 2	11 GIU. 2015 VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	210,00		210,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR. 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER VERIFICA INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIONE PRESSO TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANERIA DI REAZIONE TRASVERSALE SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE BARRI DI REAZIONE RISULTATA CON SNODI SFERICI LOGORATI. SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE DX RISULTATO CON PERNO DI ANCORAGGIO ROTTO.				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	458	del	11/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO IN DIVERSI PUNTI LESIONATO E DANNEGGIATO. STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LATERALI E CANTONALE POSTERIORE DI RISULTATI DANNEGGIATI NONCHE' ANGOLO PARAURTI ANTERIORE LATO SX CON PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI E DEI RELATIVI SISTEMI DI FISSAGGIO, LAVORAZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.	9	20,00		180,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE PASSEGGERI, LUCI DI CORTESIA E FANALERIA ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI DIFETTOSI.	24	20,00		480,00

*** SEGUE ***

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



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



Memoria della Federazione CDO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 458	del 11/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO CON FASCETTATURA FASCIO CAVI RISULTATI A ZONE PENZOLANTI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 11/05/15	Totale Merce 3.905,40	Imponibile 3.146,40	Al. 22 692,21	3.213,19	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315 Escluso Art	692,21	
	Spese Incasso	N. RIC. _____ N. IVA 1679 DATA DI REGISTRO 12 GIU. 2015		3.905,40	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data - ora	N. Colli		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.					

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. *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 *07/11/15*

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *L' allegato Concesso*
N° 64233

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

(BUS 615 – LAVORI DI COLLAUDO E PRECOLLAUDO (IMP. ELETTRICO – SOSPENSIONI))

Il giorno 01/06/15, alle ore 16.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 8349 del 05.05.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

I lavori sono stati eseguiti i lavori come da ordine prot. 8349/15 del 05/05/15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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

7. Spazio per la mobilità nell'area di Torino

Prot. n. 10381

del 04 GIU. 2015

- ☒ DG. Amministratore Delegato
- ☒ DG. Direttore Generale
- ☒ DG. Direttore Amministrativo
- ☒ DT. Direttore Tecnico
- ☒ U2. Appalti / Contratti
- ☒ U3. Commerciale / Marketing
- ☒ U3. Contabilità Bilancio
- ☒ U5. Esercizio / Sosta
- ☒ U8. Informatica / Statistica
- ☒ U9. Manutenzione / Tecnica
- ☒ U11. Risorse Umane
- ☒ U12. Oss. Ord. Amministrativo
- ☒ U13. Ufficio Ragioneria
- ☒ U14. Staff Qualità

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE DX	1	116,80	X	
2	TIRANTE TRASVERSALE	1	287,10	X	
3	PARAURTI POSTERIORE	1	411,20	X	
4	PATELLA SOTTOPORTA	4	299,60	X	
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

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

Prot. 8349 /UT

Taranto li 05.05.2015

Lavoro n. 33/P 2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 615 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (IMPIANTO ELETTRICO - SOSPENSIONE) E COLLAUDO ANNUALE PRESSO LA DTT - CIG Z8B1466E8A

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 7885/UT del 28.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 322 del 28.04.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 28.04.2015, assunto al prot. 8346 del 05.05.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.213,19 + IVA, di cui € 1.100,00 per manodopera ed € 2.113,19 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato in data 04.05.2015 dai Ns. tecnici, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 3.213,19 + IVA, di cui € 1.100,00 per la sola manodopera ed € 2.113,19 per i ricambi;
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: 25/3/2015	Rev. 0
------------------	------------------------------------	-----------------	--------

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).

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

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

N. 266 del 01 06 1951

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ANS: 50

John C. Baskin

Three Tones

CAUSALE DE TRASPORTO

LE DI TRASPORTO

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

153M

VS. ORD. N.

DEL

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

IMPORTO (2)

2

VS. AUTOBUS AZ 615

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

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

NOTE

$$A \vee A$$

1

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 6

FIRMA DEL CESIONARIO

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; | ☐ ritenute 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).

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

N. 162 del 01/06/2015

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

Archi sta

יחזקאל בן בוזי

Three Tracks

11370

CAUSALE DEL TRASPORTO
MIGLIAIO DI RISULTA A7 615

DEL

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>1 voto</i>	<i>01</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

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

¹ Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

034

FIG. 1 DE CONDUC. II

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESSONARIO:

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).

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. 615 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichier

LAVORO: Precollo e collante c/o d. 88

FATT. N. 458 data 11/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8818 data 05/05/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 333 data 02/05/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 266 data 01/06/15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 862 data 04/06/15 N. _____ data _____

Verbale di collante

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

€ 3213,18 oltre IVA € 658,22 Tot. € 3871,40

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commessa 64.733		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/04/2015 14:35	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0615	Targa EH 147 FT	Modello BredaMenarinibus M 240	Km 761.671
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23617 AMAT S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 515	del 29/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

19 GIU. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.9548/UT DEL 20/05/2015 VS. CIG ZE114A3102 VS. DDT N.289 NS. DDT N.243 DEL 26/05/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 641 CON SOSTITUZIONE DI: 42536300 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ASSE ANTERIORE 2992673 KIT-PINZA FRENO ANTERIORE 5006217617 AMMORTIZZATORE ANTERIOR 99432914 AMMORTIZZATORE POSTERIORE 15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI 4296447 RONDELLA 2994080 SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO 42541681 SERIE MOLLE RICHIAMO GANA SCE 42532165 BOCCOLA GANASCE FRENO 93161935 KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO A TAMBUR 42546016 TAMBUR FRENO POSTERIORE MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1 1 2 4 4 8 1 1 2 1 2 1	479,43 668,20 209,10 204,00 16,86 4,20 637,36 14,00 232,33 106,91 304,29 637,36 38,00	50,0 50,0 50,0 40,0 40,0 40,0 50,0 40,0 40,0 40,0 50,0	239,72 334,10 209,10 489,60 40,46 20,16 318,68 14,00 139,40 128,29 182,57 637,36 38,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	11381		
	Spese Incasso	17 GIU. 2015		Totale Documento €:
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	Firma del Destinatario		
	data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CIRA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	515	del	29/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	2			VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	10,0	48,11
5006238974	PULSANTE PORTA	2	60,14	30,0	84,20
5006233517	INDICATORE LUMINOSO	2	48,01	30,0	67,21
42069108	INTERRUTTORE	1	48,52	30,0	33,96
L36761	LAMPADA A NEON 24V	2	19,50		39,00
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
14148290	LAMPADA 24V 21W	10	1,83	30,0	12,81
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE)				
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESSIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDEX)	1	60,00		60,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	POSA E RIMOZIONE SU PONTE MO- BILE PER VERIFICA INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENZA-				

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 515	del 29/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUC- CESSIVA CONSEGNA PRESSO DEPO- SITO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI AS- SE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI. SOSTITUZIONE SERIE DISCHI FRE- NO ASSE ANTERIORE RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE, DEFORMATE E SPESSORE CONSUMATO CONTROLLO INTEGRITA' PINZE FRENO CON SELOCCAGGIO, LUBRIFICAZION E SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	INDIVIDUAZIONE TRASUDAZIONE DA AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE PO- STERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO				
** SEGUE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 515 del 29/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAM- PADE, PORTA-LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDA- TI E CIRCUITI IN CORTO. RIPRISTINO FUNZIONALITA' POR- TA POSTERIORE CON DIFETTOSITA' APERTURA DELLA STESSA, STACCO/ RIATTACCO MODANATURE E RIVESTI- MENTI PER INDIVIDUAZIONE E RI- PRISTINO DEL GUASTO. (ORE LAVORATE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIMOZIONE ADESIVI VARI APPLICATI INTERNI ALL'ABI- TACOLO ED ESTERNI CON PULIZIA E LUCIDATURA DELLE RELATIVE SUPERFICI. SPIANATURA FRONTALE + PARAURTI ANTERIORI PER RIMOZIONE SCRIT- TA AZIENDALE ESISTENTE, PRE- PARAZIONE CON SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				
** SEQUE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 515	del 29/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 5	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

N. RIC. _____ N. IVA **1706**
DATA DI REGISTRAZIONE **22 GIU 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.829,79	
Scadenze 29/05/15	Totale Merce 5.877,65	Imponibile 4.763,00	Al. 22	Imposta 1047,86	Totale Imposta 1.047,86
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 5.877,65
	Spese Incasso				5.877,65
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA		BUS AZ.
515	29/05/2015	641
54.02.0001	3.777,89	
54.03.0001	397,11	
55.29.0001	210,00	276,79
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	340,00	
	C.I.G.	
	COD.FOR.	
	340,00	IMPON.AMM.22%
	4.423,00	IMPON.22%
	4.763,00	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.047,86	IMPOSTA
	5.877,65	TOTALE



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



RICERCA CIVILE
MCTC
ISIZIONE VEICOLI
ICINA AUTORIZZATA
caselone n. TA022/09



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 515 del 29/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	19 GIU. 2015

D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.9548/UT DEL 20/05/2015 VS. CIG ZE114A3102 VS. DDT N.289 NS. DDT N.243 DEL 26/05/2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 641 CON SOSTITUZIONE DI: 42536300 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ASSE ANTERIORE 2992673 KIT-PINZA FRENO ANTERIORE 5006217617 AMMORTIZZATORE ANTERIOR 99432914 AMMORTIZZATORE POSTERIORE 15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI 4296447 RONDELLA 2994080 SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO 42541681 SERIE MOLLE RICHIAMO GANA SCE 42532165 BOCCOLA GANASCE FRENO 93161935 KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO A TAMBUR 42546016 TAMBUR FRENO POSTERIORE MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1 1 2 4 4 8 1 1 2 1 2 1	479,43 668,20 209,10 204,00 16,86 4,20 637,36 14,00 232,33 106,91 304,29 637,36 38,00	50,0 50,0 50,0 40,0 40,0 40,0 50,0 40,0 40,0 50,0 50,0	239,72 334,10 209,10 489,60 40,46 20,16 318,68 14,00 139,40 128,29 182,57 637,36 38,00

** SEQUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Prova 11381			Totale Documento €:
	Spese Incasso	Col 17 GIU. 2015			
Asportato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Autosale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

UFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/00



Documento N. 515	del 29/05/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Doc. Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	10,0	48,11
	5006238974 PULSANTE PORTA	2	60,14	30,0	84,20
	5006233517 INDICATORE LUMINOSO	2	48,01	30,0	67,21
	42069108 INTERRUPTORE	1	48,52	30,0	33,96
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	2	19,50		39,00
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
	14148290 LAMPADA 24V 21W	10	1,83	30,0	12,81
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	108,97	30,0	76,28
	97103563 CONNESSIONE	4	19,20	19,0	62,21
	97109412 RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
	99474025 RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
	504205481 RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	60,00		60,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	POSA E RIMOZIONE SU PONTE MO- BILE PER VERIFICA INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENSTA-				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

RISSUAZIONE CIVILE

MCTC

SSIONE VEICOLI

ICINA AUTORIZZATA

revisione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

mento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
515 del 29/05/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	3	74100 TARANTO
Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUC- CESSIVA CONSEGNA PRESSO DEPO- SITO AMAT.				
		1	200,00		200,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI AS- SE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI. SOSTITUZIONE SERIE DISCHI FRE- NO ASSE ANTERIORE RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE, DEFORMATE E SPESSORE CONSUMATO CONTROLLO INTEGRITA' PINZE FRENO CON SBLOCCAGGIO, LUBRIFICAZION E SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	INDIVIDUAZIONE TRASUDAZIONE DA AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE PO- STERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTI- TUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Comimenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

RICERCA E RIFORNIZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Licenzia n. TA022/89



Membro della Federazione CSC
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	515 del 29/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
o Documento	FATTURA	N. Foglio	4	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
t. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAM- PADE, PORTA-LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDA- TI E CIRCUITI IN CORTO. RIPRISTINO FUNZIONALITA' POR- TA POSTERIORE CON DIPETIOSITA' APERTURA DELLA STESSA, STACCO/ RIATTACCO MODANATURE E RIVESTI- MENTI PER INDIVIDUAZIONE E RI- PRISTINO DEL GUASTO. (ORE LAVORATE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIMOZIONE ADESIVI VARI APPLICATI INTERNI ALL'ABI TACOLO ED ESTERNI CON PULIZIA E LUCIDATURA DELLE RELATIVE SUPERFICI. SPIANATURA FRONTALE + PARAURTI ANTERIORI PER RIMOZIONE SCRIT- TA AZIENDALE ESISTENTE, PRE- PARAZIONE CON SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA. (ORE LAVORATE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



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

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	515	del	29/05/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	5	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

N. RIC. _____ N. IVA 4784
DATA DI REGISTRAZIONE 22 GIU 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
9/05/15	5.877,65	4.763,00	22	1047,86	4.829,79	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	1.047,86	
	Spese Incasso				Totale Documento €:	
					5.877,65	
					5.877,65	
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Firma del Conducente						
Firma del Destinatario						
Inizio Trasporto		N. Colli				
data		ora				

TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25/01/2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 20/1/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-02-2016	FIRMA [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 20/1/15
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 29/07/15	
DATA 02/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE [firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
 Li. Olga Conesse
 N° 67271. R

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. 289 del 08/04/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA PICUMERI
SAVA (PA)

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

IDEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹

1 AUTOBUS AZ. 641 PER
COCCAUDO

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

08/04/15 14:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 447/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | | |
|---|---|--|
| ☒ di sua proprietà; | ☐ da esso 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).

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

**(BUS 641 – PREPARAZIONE AL COLLAUDO / REVISIONE AI FINI DELLA
REIMMATRICOLAZIONE)**

Il giorno 26-5-2015, alle ore 1230, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 9548/UT del 20.05.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochia Vinc., in possesso del profilo professionale di "C.T." – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. Pichierri Aldo

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da preventivo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Il Rappresentante della ditta
Contrada Commerciale 2734 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920730

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	SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ANT.	✓ 1	287,66	✓	
2	KIT-PINZA FRENO ANT.	1	400,92	✓	
3	AMMORTIZZATORE ANT.	✓ 2	292,74	✓	
4	AMMORTIZZATORE POST.	✓ 4	571,20	✓	
5	SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POST.	✓ 1	382,42	✓	
6	SERIE MOLLE RICHIAMO GANASCE	✓ 1	162,63	✓	
7	KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO TAMBURI	1	213,00	✓	
8	TAMBURO FRENO POST.	✓ 2	764,83	✓	
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 SpA
Il Responsabile dell'Area di Taranto
41211 TARANTO - Via Cesare Battisti, 637
Tel. 099.73581 - Fax 099.7194247
Partita IVA 00146330733

OFFICINE RICHERRI srl
Il Responsabile delle Officine Industriali
Contrada Commenda 273 - 74128 SAVA (TA)
Tel. 099.7746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fis. e P. IVA 02151920739

Progt. **9548** /UT

Taranto li **20.05.2015**

Lavoro n. 62/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: bus n. 641 - Ordine di esecuzione dei lavori di PREPARAZIONE AL COLLAUDO/REVISIONE AI FINI DELLA REIMMATRICOLAZIONE.
CIG ZE114A3102**

Visto che:

- a. con DTT n. 289 del 08.04.2015 Vi è stato inviato il bus in oggetto per eseguire un intervento di **Preparazione al collaudo/revisione ai fini della reimmatricolazione**;
- b. avete formulato n° 3 preventivi, di seguito elencati, per l' esecuzione degli interventi richiesti:
 - preventivo n. 249 del 13.04.2015 (assunto al prot. aziendale n. 7272 del 20.04.2015) di € 4.761,20 + IVA;
 - preventivo n. 250 del 13.04.2015 (assunto al prot. aziendale n. 13.04.2015) di € 660,81 + IVA;
 - preventivo n. 277 del 27.04.2015 (assunto al prot. aziendale n. 7894 del 28.04.2015) di € 5.670,29 + IVA;
- c. in data 19.05.2015 i Ns. tecnici, in contraddittorio con il Vs. Sig. Pichierri, verificati i lavori ed i ricambi occorrenti, stilavano il "Verbale di Sopralluogo" che si allega.

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

- d. **costo dell'intervento:** € 4.829,79 + IVA, di cui € 1.260,00 per manodopera, € 76,79 ed € 3.569,79 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
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 Matichecchia

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

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. 642 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Schin...

LAVORO: Preparazione ai fini delle
verifiche tecniche

FATT. N. 515 data 29/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 8548 data 20/05/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 289 data 08/04/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 263 data 26/05/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 264 data 26/05/15; N. _____ data _____

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

€ 482929 oltre IVA € 1042,86 Tot. € 58722,85
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.271		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 14/08/2015 05:08	Data chiusura 04/11/2015 14:43		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0643	Targa	Modello Cityclass CNG 491E.12.22	Km 16.940
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23559 ANDRIULO MECCANICA SRL	

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15.06.2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-02-2016 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. 69 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 24/12/15 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10199**/UT

Taranto, lì 01.06.2015

Lavoro n° 13

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: fornitura di n. 4 tubi A.P. . PROCEDURA 2/A.
C.I.G. ZDC14D19CC

Con la presente si emette ordine per un importo di € 192,00+ IVA, relativo alla fornitura in oggetto, già eseguita con D.d.t. n. 410 del 25.05.2015.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 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



OFFICINE PICCHERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

ACQUA
MOTOCICLISTI
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA002/09



Membro Ufficiale Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

410	del 25/05/2015	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1661		A.M.A.T. SPA	
DOCUMENTO DI TRASPORTO	N. Foglio	VIA C. RATTISTI 657	
00146330733	00146330733	74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R2 5/16	4	48,00		192,00

**** SEGUE FATTURA ****

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
25/05/15	234,24	192,00	22	42,24	192,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				42,24
					Totale Documento €:
					234,24
					234,24

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
Bolla c/vendita	
Aspetto esteriore dei beni	Firma del Destinataria
A VISTA	
Inizio Trasporto	N. Colli
25/05/2015 12,09	4,00

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERRI

LAVORO: Fontane 4 Tubi A.P.

FATT. N. 228/01 data 30/05/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10198 data 01/06/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 410 data 25/05/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ 198,00 oltre IVA € 42,84 Tot. € 234,84
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/05/15

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

IL CAPO UNITA' 



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 532	del 01/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.10192/UT DEL 1/06/2015 VS. C.I.G. ZE1145F692 LAVORI DI RIPRISTINO IMPIANTO CON- DIZIONATORE ARIA SUL VS. AUTOB AZ 542 CON SOSTITUZIONE DI:				
	42533843 FILTRO CONDIZIONATORE	2	46,90	40,0	56,28
	42548254 CONDENSATORE CONDIZIONATO RE	1	3.050,00	35,0	1.982,50
	42537477 VALVOLA DI SICUREZZA	2	86,00	30,0	120,40
	5006217561 COMPRESSORE CONDIZIONA- TORE (M A N C A N T E)	1	5.250,00	55,0	2.362,50
	504017287 RACCORDO ARIA CONDIZIO- NATA RECUPERABILE 90°	1	138,00	30,0	96,60
	5006235999 RACCORDO RECUPERABILE C/FLANGIA PER TUBO G20	1	88,00	30,0	61,60
	42536844 RELAIS	1	26,30	20,0	21,04

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

22 GIU. 2015

N. RIC.	N. IVA 1753
DATA DI REGISTR. 25 GIU. 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze 01/06/15 5.735,12	Totale Merce / Stanistica 4.700,92	Imponibile 4.700,92	Al. 22	Imposta 1034,20	Totale Imponibile 4.700,92
						Totale Imposta 1.034,20
						Totale Documento €: 5.735,12
						5.735,12
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto			Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinataro			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	532	del	01/06/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

Q.B. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.10192/UT DEL 1/06/2015 VS. C.I.G. ZE1145F69Z LAVORI DI RIPRISTINO IMPIANTO CONDIZIONATORE ARIA SUL VS. AUTOB AZ (542) CON SOSTITUZIONE DI:				
	42533843 FILTRO CONDIZIONATORE	2	46,90	40,0	56,28
	42548254 CONDENSATORE CONDIZIONATO RE	1	3.050,00	35,0	1.982,50
	42537477 VALVOLA DI SICUREZZA	2	86,00	30,0	120,40
	5006217561 COMPRESSORE CONDIZIONATORE (M A N C A N T E)	1	5.250,00	55,0	2.362,50
	504017287 RACCORDO ARIA CONDIZIONATA RECUPERABILE 90°	1	138,00	30,0	96,60
	5006235999 RACCORDO RECUPERABILE C/FLANGIA PER TUBO G20	1	88,00	30,0	61,60
	42536844 RELAIS	1	26,30	20,0	21,04

1180h

22 GIU. 2015

N. RIC. _____ N. IVA 1753
DATA DI REGISTR. 25 GIU. 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze	01/06/15	5.735,12	Totale Merce / Imponibile	4.700,92	Al. 22	Imposta	1034,20	Totale Imponibile	4.700,92
				Imponibile	4.700,92				Totale Imposta	1.034,20
				Spese Varie/Bolli					Totale Documento €:	5.735,12
				Spese Incasso						5.735,12

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

V I S T I

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 25/06/15	FIRMA DEL RESPONSABILE 25/1/16
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-02-2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 28/11/15	FIRMA DEL RESPONSABILE 01/08/15
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'Allegato Corretto
n° 55259

prot. **10192** /UT

Taranto, lì 01.06.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 542 – manutenzione A.C.. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").

C.I.G. ZE1145F692

In relazione al vs. preventivo n. 385 del 01/07/2014 dell'importo di € 4.700,92 (assunto al protocollo aziendale n° 7929 del 28/04/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 4.700,92 + 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.

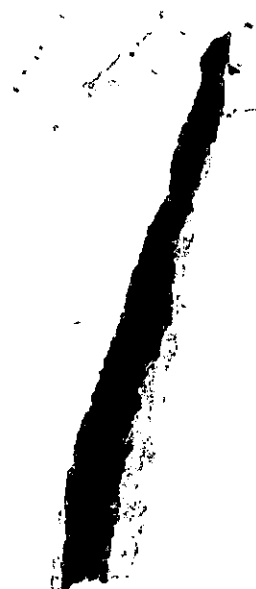
Gregorio Paurini



IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia



16520033



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. 542 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Producers

LAVORO: Manutenzione A-C

FATT. N. 532 data 01/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 10187 data 04/06/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 638 data 25/06/14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 258 data 08/02/14; 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:

€ 4.200,92 oltre IVA € 1034,20 Tot. € 5235,12
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 21/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commissa 55.299		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/06/2014 06:57		Data chiusura 28/07/2014 08:33	Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0542	Targa CX 220 XG	Modello IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	Km 416.208
Num. C. pizzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORT FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	Ic	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
02/07/14	133.063	00003441 CUSCINETTO 491 CNG II SERIE CON RUOTA FONICA	1,00 €	816,00 €	0,00 €	816,00 €
02/07/14	133.069	00001651 LAMPADA DICROICA	5,00 €	11,75 €	0,00 €	58,75 €
Totale					€	874,75 €

*Materiali non ridotti
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00 €
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 874,75
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	874,75



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7A022/89



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 555	del 08/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FAITTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

03 LUG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.10695/UT DEL 08/06/2015 VS. C.I.G. Z2D14F4C7B TRASPORTO "ECCEZIONALE" PER RITIRO DEL VOSTRO AUTOBUS 563 DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00
AmAt Autobus per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>12 koh</u> del <u>30 GIU. 2015</u> 10 Amministratore Delegato 11 Direttore Generale 12 Direttore Amministrativo 13 Direttore Tecnico 14 Responsabile Contratti 15 Commerciale / Marketing 16 Contabile / Bilancio 17 Tesoriere / Sost. 18 Tecnica / Statistica 19 Manutenzione / Tecnica 20 Assistenza Clienti 21 Segreteria 22 Ufficio Qualità					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	430,00
08/06/15	524,60	430,00	22	94,60	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				94,60
N. RIC. _____ N. IVA <u>1887</u>					Totale Documento €:
DATA DI REGIST. <u>- 7 LUG 2015</u>					524,60
					524,60

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

02/08/2015

25/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-02-2016

Comelli

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 63 del 09

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/11/15

R

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

prot. **10695** /UT

Taranto, lì 08.06.2015

Lavoro n° 16

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 563 - trasporto autobus con carrellone da AMAT a Officine PICHIERRI. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z2D14F4C7B

In relazione al vs. preventivo n. 618 del 14.11.2013 dell' importo di € 630,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 10905 del 11.06.2015) riferito al trasporto già eseguito e descritto in oggetto, si emette ordine per un importo di € 430,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

[illegible]

ATTENZIONE: AFFIDARSI AL SERVIZIO ACQUISIZIONE

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.

i



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 628	del 25/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FAETTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO 15 LUG. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.11498/UT DEL 19/06/2015 VS. C.I.G. ZA1150E344 VS. DDT N.388 DEL 11.06.2015 NS. DDT N.309 DEL 27.06.2015				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO C/MOLL ANTERIORI/POSTERIORI	2	735,02	45,0	808,52
	960676 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	80,00	45,0	88,00
	215182 SERIE DISCHI FRENO ASSE AN- TERIORE	1	600,00	45,0	330,00
	2996331 PINZA FRENO ANTERIORE SX (SENZA RESO)	1	2.101,25	60,0	840,50
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	500376511 TASSELLO FERMA PORTA	5	32,28	35,0	104,91
	5006200137 PROFILO SALITA POST.INO	1	182,98	40,0	109,79
	42562756 BANDELLA/RIPARO	2	128,50	35,0	167,05
	504006091 RIVESTIMENTO LATERALE DX	1	179,90	35,0	116,94
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	5	20,77	35,0	67,50
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC- CORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99441270 LUCE DI POSIZIONE POST.	1	87,89	35,0	57,13
	99441302 FANALE POSTERIORE IMGOM-	2	20,87	35,0	27,13

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 628	del 25/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BRO				
42562610	TRASFORMATORE PER NEON 24	2	385,50	40,0	462,60
42562610	PORTA-LAMPADA PER NEON (MANCANTI)	4	23,64		94,56
99486657	PORTA-LAMPADA	6	15,11	35,0	58,93
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	6	77,10	35,0	300,69
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	35,0	52,12
LAMPADA 24V-21W		12	0,85		10,20
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALLI	1	76,59	35,0	49,78
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA ESTERNA + PIANALE INTERNO LAVORO DI PREPARAZIONE DI PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NONCHE' EC-				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

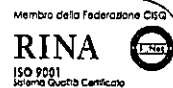
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 628	del 25/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CESSIVO SBILANCIAMENTO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO, DISCHI ANTERIORI E PINZA FRENO ANTERIORE SX RISULTATA GRIPPATA/LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	9	30,00		270,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATA CON MODANATURE E RIVESTIMENTI MANCANTI, SERRAGGIO DEI SERRAMENTI E MANCORRENTI VANO PASSEGGERI. PREPARAZIONE CON RITOCCHI DI VERNICIATURA A TINTA E RIPRISTINO PAVIMENTO POSTERIORE RISULTATO AMMALORATO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI CON CIRCUITI IN CORTO E FANALERIA DANNEGGIATA. SISTEMAZIONE DISPOSITIVO DI				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 628 del 25/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	EROGAZIONE ACQUA TERGICRISTAL-				
	LO RISULTATA ONN FUNZIONANTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00

Addebito per la macchina nell'area di lavoro

Prot. n. **13681**

del **14 LUG. 2015**

- AO Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direzione Amministrativa ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAF Ufficio Affari / Contratti ☐
- UCM Ufficio Commerciale / Marketing ☐
- UCB Ufficio Contabilità Bilancio ☐
- UES Ufficio Economico / Sost. ☐
- UIS Ufficio Informatico / Statistica ☐
- UMT Ufficio Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Ufficio Risorse Umane ☐
- UAG Ufficio Affari Gen. PPRR CIVILISTI ☐
- RAV Ufficio Ragioneria ☐
- STA Staff Amministr. ☐

N. RIC. _____ | N. IVA **2027**
DATA DI REGISTR. **16 LUG. 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.791,14	
Scadenze 25/06/15	Totale Merce 5.830,50	Imponibile 4.724,35	Al. 22	Imposta 1039,36	Totale Imposta 1.039,36
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 5.830,50
	Spese Incasso				5.830,50
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA		BUS AZ.
628	25/06/2015	536
54.02.0001	3.223,78	
54.03.0001	924,57	
55.29.0001	538,00	604,79
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	2A150F344
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.724,35	IMPON.22%
	4.724,35	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.039,36	IMPOSTA
	5.830,50	TOTALE



OFFICINE PICCHIERRI srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

DIVISIONE VEICOLI

UFFICINA AUTORIZZATA

Incessione n. TA022/09



Membro della Federazione CSG

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N. 628 del 25/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		15 LUG. 2015

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.11498/UT DEL 19/06/2015 VS. C.I.G. ZA1150E344 VS. DDT N.388 DEL 11.06.2015 NS. DDT N.309 DEL 27.06.2015				
	LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 536 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO C/MOLL ANTERIORI/POSTERIORI	2	735,02	45,0	808,52
	960676 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	80,00	45,0	88,00
	215182 SERIE DISCHI FRENO ASSE AN- TERIORE	1	600,00	45,0	330,00
	2996331 PINZA FRENO ANTERIORE SX (SENZA RESO)	1	2.101,25	60,0	840,50
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	500376511 TASSELLO FERMA PORTA	5	32,28	35,0	104,91
	5006200137 PROFILO SALITA POST.INO	1	182,98	40,0	109,79
	42562756 BANDELLA/RIPARO	2	128,50	35,0	167,05
	504006091 RIVESTIMENTO LATERALE DX	1	179,90	35,0	116,94
	99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO	5	20,77	35,0	67,50
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC- CORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99441270 LUCE DI POSIZIONE POST.	1	87,89	35,0	57,13
	99441302 FANALE POSTERIORE IMGOM-	2	20,87	35,0	27,13

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVIDENZE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	628	del	25/06/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
90 Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BRO				
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON 24	2	385,50	40,0	462,60
	42562610 PORTA-LAMPADA PER NEON	4	23,64		94,56
	(MANCANTI)				
	99486657 PORTA-LAMPADA	6	15,11	35,0	58,93
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	6	77,10	35,0	300,69
	7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO	3	26,73	35,0	52,12
	LAMPADA 24V-21W	12	0,85		10,20
	99459768, ELETTROPOMPA LAVACRISTAL-	1	76,59	35,0	49,78
	LI				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	82,00		82,00
	ESTERNA + PIANALE INTERNO				
	LAVORO DI PREPARAZIONE DI				
	PRECOLLAUDO CON POSA E RI-				
	MOZIONE DA PONTE MOBILE PER				
	CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI				
	MECCANICI.				
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI				
	TARANTO PER REVISIONE PERIO-				
	DICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA				
	PRESSO VS STABILIMENTO AMAT.				
		1	200,00		200,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE				
	E POSTERIORE RISULTATI IN FASE				
	DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EF-				
	FICIENZA FRENANTE NONCHE' EC-				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
DIVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CAG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
628 del 25/06/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

OD: ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CESSIVO SBILANCIAMENTO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO, DISCHI ANTERIORI E PINZA FRENO ANTERIORE SX RISULTATA GRIPPATA/LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	9	30,00		270,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATA CON MORDANATURE E RIVESTIMENTI MANCANTI, SERRAGGIO DEI SERRAMENTI E MANCORRENTI VANO PASSEGGERI. PREPARAZIONE CON RITOCCHI DI VERNICIATURA A TINTA E RIPRISTINO PAVIMENTO POSTERIORE RISULTATO AMMALORATO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI CON CIRCUITI IN CORTO E FANALERIA DANNEGGIATA. SISTEMAZIONE DISPOSITIVO DI				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
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:

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28-10-2015	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 08-02-2016	FIRMA <i>[Firma]</i>

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	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 25/08/15	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: *Si allega Composto N° 65762 - R*

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

(BUS 536 MANUTENZIONE A/C – PRECOLLAUDO E COLLAUDO – FRENI – RIPARAZIONE CARROZZERIA – IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 28/06/15, alle ore 07.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11498/UT 19.06.2015 E prot. 11972/UT DEL 24.06.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIB. ROCHINA V., in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da
ordinativi

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romano)

ROCHINA

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	KIT PASTIGLIE FRENO E MOLLE	2	808,52	X	
2	SERIE DISCHI FRENO	1	330,00	X	
3	PINZA FRENO ANTERIORE	1	840,50	X	
4	PROFILO	1	109,79	X	
5	BANDELLA	2	179,90	X	
6	RIVESTIMENTO LATERALE	1	125,93	X	
7	TRASFORMATORE NEON	2	462,60	X	
8	CONDENSATORE	1	1.918,25	X	
9	MOTORE ELETTRICO	5	962,50	X	
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

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.

L'Amministratore Unico

(Pichierri Romualdo)

Prot. 11498 /UT

Taranto li 19.06.2015

Lavoro n. 103/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: bus n. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (FRENI - RIPARAZIONE CARROZZERIA - IMPIANTO ELETTRICO) E COLLAUDO C/O DTT.
CIG ZA1150E344**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10912/UT del 11.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 388 del 11.06.2015 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12.06.2015, assunto al prot. 11218 del 16.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.998,23 + IVA, di cui € 860,00 per manodopera, € 134,79 per spese di collaudo ed € 4.003,44 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 15.06.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.791,14 + IVA di cui € 730,00 per la manodopera, € 134,79 per spese di collaudo ed € 3.926,35 per i ricambi.
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 Matichecchia

Riduzioni Veicoli Industriali

Cod. Fisc. e P. IVA 02151020739

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

ATTO 36

John C. Butts,

7180

CAUSALE DEL TRASPORTO

CONSULE DEL TIPOPORTO
TAMPAZ CONSULTA BUS AZ 530

VS. ORD. N.

DEL

12-00000

☐ in conto
☐ a saldo

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (14)

07, MT Passivus Finito

WT. (Wagon) (Wagon)

01 Gen 213 Disca, T1130 b5

01) Póvoa Novo (Santa Rosa Come da us. Prov. Lu)

01	Profile Sheet
----	---------------

02	Bonded Bond
----	-------------

01	1113511310 11131113
----	---------------------

02 Transcription In Person + Video

01 Pankaj P. P.

05	மேன்மைப் பண்பு
----	----------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANCOLLI
ANCOLLI	ANCOLLI

17700 N

~~SECRET~~

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezza

~~cedente~~
~~cessionário~~

DATA 24

51

FIRM OF CONDUENTE

ANNOTAZIONI - VARIACIONI

NUMERO PROGRESSIVO 79

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(1) 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 298/1974, 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).

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. 388 del 11/06/05

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Ditta Vichierzi
 C/SA Comunale 273
 SAVA

1 DEF M

LA VORI Bus 536

DEL

☐ in conto
☐ a saldo[illegible]

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		cessionario	11/10/15		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICCHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74026 SAVI (TA)
 Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 309 del 22/06/15

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT S.p.A.

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

103M

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01AUTOBUS A2 536

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

POMI

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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).

NIP

65762
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. 536 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Chizzari

LAVORO: Preallungo e collaudo

FATT. N. 628 data 25/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11488 data 15/06/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 388 data 11/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 309 data 22/06/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 310 data 18/06/15; N. _____ data _____

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

€ 4752,14 oltre IVA € 1059,26 Tot. € 5810,50
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 65.767		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/06/2015 08:51	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0536	Targa CX 240 XG	Modello Irisbus Italia 491ES 86	Km 799.633
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 630	del 25/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	15 LUG. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.11972/UT DEL 24/06/2015 VS. C.I.G. Z27152235A VS. DDT N.388 DEL 20.04.2015 VS. DDT N.309 DEL 27.06.2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON SOSTITUZIONE DI: LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONDIZIONATORE C/SOST RIPRISTINO E MANUTENZIONE IM- PIANTO ARIA CONDIZIONATA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO, EVAQUAZIONE COMPLE- TA DEL GAS REFRIGERANTE PER VUOTO NELL'IMPIANTO CON SUCCES- SIVA RICARICA GAS FLUORURANTE A LIVELLO. SMONTAGGIO CON PULIZIA ELEMENT FILTRANTI E RELATIVI BASAMENTI, SOSTITUZIONE CINGHIE DI COMAN- DO RISULTATE LOGORATE NONCHE' SERRAGGIO RELATIVA CUSCINETTE- RIA TENDICINGHIA. ELIMINAZIONE PERDITE DI GAS REFRIGERANTE CON SOSTITUZIONE				
** SEQUE **					

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 630	del 25/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DELLA RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE E TUBAZIONE AMMALORATA. SOSTITUZIONE COMPONENTI DELLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO RISULTATI DIFETTOSI E NON FUNZIONANTI.				
		1	550,00		550,00
5006202480	SERIE CINGHIE TRAPEZOIDALI (MANCANTI)	1	157,28	40,0	94,37
5006235999	RACCORDO FILETTATO ALTA PRESSIONE	1	88,00	40,0	52,80
5006235677	RACCORDO FILETTATO CONDIZIONATORE	1	77,00	40,0	46,20
98438608	MANICOTTO ACQUA RAFFREDDAMENTO	3	43,79	40,0	78,82
500327218	TUBO DI COLLEGAMENTO	1	96,12	40,0	57,67
500343096	RACCORDO FILETTATO	1	99,72	40,0	59,83
42548254	CONDENSATORE	1	3.197,08	40,0	1.918,25
42545791	SERBATOIO CONDENSATORE	1	234,23	30,0	163,96
42545760	MOTORE ELETTRICO CON VENTILATORE	5	275,00	30,0	962,50

Accordo per la mobilità nell'area di lavoro

Prot. n. **13364**
del **13 LUG. 2015**

N. RIC. _____ N. IVA **2023**
DATA DI REGISTR. **16 LUG 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto	AD Amministrativo DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico	Banca di appoggio ☐	Totale Imponibile 3.984,40
Scadenze 25/06/15 4.860,97	Totale Merce Controlli VCS Commerciale / Marketing VCS Credito Bilancio MES Esercizio / Sosta VLS Informatica / Statistica Spese Maria/Bell VRD Ricerse Umane VCS Credito Bilancio PAC Credito Bilancio Spese Incasso SVI Spese Umane	Imponibile 3.984,40	Al. Imposta 876,57
			Totale Imposta 876,57
			Totale Documento €: 4.860,97
			4.860,97

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N.	630	del 25/06/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA		N. Foglio	1	15 LUG. 2015	
urt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733		VIA C.BATTISTI 657			74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.11972/UT DEL 24/06/2015.. VS. C.I.G. Z27152235A VS. DDT N.388 DEL 20.04.2015 VS. DDT N.309 DEL 27.06.2015 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON SOSTITUZIONE DI: LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONDIZIONATORE C/SOST RIPRISTINO E MANUTENZIONE IM- PIANTO ARIA CONDIZIONATA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO, EVAQUAZIONE COMPLE- TA DEL GAS REFRIGERANTE PER VUOTO NELL'IMPIANTO CON SUCCES- SIVA RICARICA GAS FLUORURANTE A LIVELLO. SMONTAGGIO CON PULIZIA ELEMENT FILTRANTI E RELATIVI BASAMENTI, SOSTITUZIONE CINGHIE DI COMAN- DO RISULTATE LOGORATE NONCHE' SERRAGGIO RELATIVA CUSCINETTE- RIA TENDICINGHIA. ELIMINAZIONE PERDITE DI GAS REFRIGERANTE CON SOSTITUZIONE				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

IEVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concezione n. TA022/09



Membro della Federazione C&Q

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	630	del	25/06/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTIETI 657 74100 TARANTO	
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DELLA RACCORDERIA DI CONGIUN- ZIONE E TUBAZIONE AMMALORATA. SOSTITUZIONE COMPONENTI DELLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO RISUL- TATI DIFETTOSI E NON FUNZIONAN- TI.	1	550,00		550,00
5006202480	SERIE CINGHIE TRAPEZOI- DALI (MANCANTI)	1	157,28	40,0	94,37
5006235999	RACCORDO FILETTATO ALTA PRESSIONE	1	88,00	40,0	52,80
5006235677	RACCORDO FILETTATO COND ZIONATORE	1	77,00	40,0	46,20
98438608	MANICOTTO ACQUA RAFFREDDA MENTO	3	43,78	40,0	78,82
500327218	TUBO DI COLLEGAMENTO	1	96,12	40,0	57,67
500343096	RACCORDO FILETTATO	1	98,72	40,0	59,83
42548254	CONDENSATORE	1	3.197,08	40,0	1.918,25
42545791	SERBATOIO CONDENSATORE	1	234,23	30,0	163,96
42545760	MOTORE ELETTRICO CON VENT LATORE	5	275,00	30,0	962,50

Assenza per la mobilità nell'area di lavoro

Prot. n. 13364
del 13 LUG. 2015

N. RIC. _____ N. IVA 2023
DATA DI REGISTR. 16 LUG 2015

Condizioni di Pagamento	AD Amministrativo	BC Banca di appoggio	Totale Imponibile	3.984,40
ome convenuto	DA Direttore Amministrativo	DB Direzione Tecnica	Totale Imposta	876,57
Scadenze	5/06/15	4.860,97	Totale Documento €:	4.860,97
				4.860,97

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

ONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

08-02-2016

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

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

 In allegato Certificato
 N° 65762.

Prot. 11972 /UT

Taranto li 24.06.2015

Lavoro n. 113/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: bus n. 536 - Ordine di esecuzione dei lavori di MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C..
CIG 727152235A**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 10912/UT del 11.06.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 388 del 20.04.2015 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DIT;
- b. in occasione del sopralluogo del 15.06.2015 è stato richiesto preventivo per "MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C.";
- c. detto preventivo, pervenuto in data 16.06.2015, assunto al prot. 11254 del 16.06.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.984,40 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 3.434,40 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 20.06.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- d. **costo dell'intervento:** € 3.984,40 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 3.434,40 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 Matichecchia

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

(BUS 536 MANUTENZIONE A/C – PRECOLLAUDO E COLLAUDO – FRENI – RIPARAZIONE CARROZZERIA – IMPIANTO ELETTRICO)

Il giorno 29/06/15, alle ore 07.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 11498/UT 19.06.2015 E prot. 11972/UT DEL 24.06.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

tutti i punti sono da
ordinativi

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
L'Amministratore Unico
(Pichierru Romualdo)

Roche

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 PASTIGLIE FRENO E MOLLE	2	808,52	X	
2	SERIE DISCHI FRENO	1	330,00	X	
3	PINZA FRENO ANTERIORE	1	840,50	X	
4	PROFILO	1	109,79	X	
5	BANDELLA	2	179,90	X	
6	RIVESTIMENTO LATERALE	1	125,93	X	
7	TRASFORMATORE NEON	2	462,60	X	
8	CONDENSATORE	1	1.918,25	X	
9	MOTORE ELETTRICO	5	962,50	X	
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

OFFICINE PICHIERRI
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

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

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

N. 388 del 11/06/2015

a mezzo:

vetlore

cedente

 cessionario

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

Bitte Päckchen
C/A A Commerce 273
S.A.V.A.

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

LINEA

CAUSALE DEL TRASPORTO.

LA VORI Bus 536

VS. ORD. N.

MODEL

100

2. **IN CONTO**

QUANTITÀ

DE SCRIZIONE EXPEDIENTE ALIQUOTATO DI 200 ML.

THE JOURNAL OF THE

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL DEN.	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
15/10/1981	01			
VEITORE DITA DOTTORLO RESIDENZA			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
Annotazioni e variazioni		cessionario			
			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

OFFICINE PIERREPI srl

Riparazioni Veicoli Immatricolati
 Contrada Commarco 213 - 74026 SAVA (TA)
 Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 340 del 12/06/2015

a mezzo: veicolo ☒ a piedi ☐ ☐ occidente ☒ cessionario

CESSIONARIE: Data, Distanza, Denario o Restante, Puntata IVA

ATOS SL

Via C. Battisti,

11100 Torino

OGGETTO DEL TRASPORTO

Veicolo di riserva SUV AT 536

QUANTITA'

DESCRIZIONE DELL'UTILIZZO

in conto ☐ a saldo ☐

02	MT. Passibile Fatto	
02	MT. IMMISSIONE USUO Fatto	
01	Senza Data Fatto Fatto	
01	Senza Fatto (Senza Fatto Come D.M.S. Fatto Fatto)	
01	Profilo Senza	
02	Bonifica Fatto	
01	Libertà Senza Fatto	
02	Immissione (Senza Fatto + Variaz)	
01	Condannato	
05	Fatto Fatto	

AMBITO ESTERNO DEL BENI	COLLA	PORTO	TOTALE €
VEICOLI DI DOMINIO RESIDUE	VEICOLI DI DOMINIO	VEICOLI DI DOMINIO	VEICOLI DI DOMINIO

Conservazione o inizio trasporto a mezzo	Conservazione	Conservazione	Conservazione
Conservazione o inizio trasporto a mezzo	Conservazione	Conservazione	Conservazione

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

N/A

65262
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. 536 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Schier.

LAVORO: Manutenzione A.C.

FATT. N. 630 data 25/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 11872 data 24/06/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 388 data 11/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 303 data 22/06/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 310 data 22/06/15; N. _____ data _____

Verbo 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:

€ 3984,40 oltre IVA € 876,57 Tot. € 4860,97
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/11/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

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. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: _____

LAVORO: _____

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____; N. _____ data _____

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

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

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li _____

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 65.767		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/06/2015 08:51	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0536	Targa CX 240 XG	Modello Irisbus Italia 491ES 86	Km 799.633
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 660	del 30/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		15 LUG. 2015
			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.12115/UT DEL 26/06/2015 VS. C.I.G. ZA0152BGAE				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 647 CON SOSTITUZIONE DI: LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONDIZIONATORE C/SOST RIPRISTINO E MANUTENZIONE IM- PIANTO ARIA CONDIZIONATA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO, EVAQUAZIONE COMPLE- TA DEL GAS REFRIGERANTE PER VUOTO NELL'IMPIANTO CON SUCCES- SIVA RICARICA GAS FLUORURANTE A LIVELLO. SMONTAGGIO CON PULIZIA ELEMENT FILTRANTI E RELATIVI BASAMENTI, CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO CONDIZIONATORE CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINETTE- RIA TENDICINGHIA. ELIMINAZIONE PERDITE DI GAS REFRIGERANTE CON SOSTITUZIONE DELLA RACCORDERIA DI CONGIUN-				
** SEGUE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	660	del	30/06/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657	15 LUG. 2015
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733			74100 TARANTO			

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.12115/UT DEL: 26/06/2015 VS. C.I.G. ZA0152B6AE LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 647 CON SOSTITUZIONE DI: LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONDIZIONATORE C/SOST RIPRISTINO E MANUTENZIONE IM- PIANTO ARIA CONDIZIONATA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO, EVAQUAZIONE COMPLE- TA DEL GAS REFRIGERANTE PER VUOTO NELL'IMPIANTO CON SUCCES- SIVA RICARICA GAS FLUORURANTE A LIVELLO. SMONTAGGIO CON PULIZIA ELEMENT FILTRANTI E RELATIVI BASAMENTI, CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO CONDIZIONATORE CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINETTE- RIA TENDICINGHIA. ELIMINAZIONE PERDITE DI GAS REFRIGERANTE CON SOSTITUZIONE DELLA RACCORDERIA DI CONGIUN-				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVIDENZIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	660	del	30/06/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE E TUBAZIONE AMMALORATA. SOSTITUZIONE COMPONENTI DELLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO RISUL- TATI DIFETTOSI E NON FUNZIONAN TI.	1	550,00		550,00
500327219	ATTACCO ARIA CONDIZIONAT	1	157,28	45,0	86,50
5006235681	PRESSOSTATO ALTA PRESS.	1	194,24	30,0	135,97
5006235988	PRESSOSTATO BASSA PRESS	1	182,24	30,0	134,57
98438608	MANICOTTO ACQUA RAFFREDDA MENTO	4	43,79	45,0	96,34
500343096	RACCORDO FILETTATO	1	99,72	45,0	54,85
42560385	RUBINETTO SCARICO CONDIZI NATORE 3 VIE	1	534,56	30,0	374,19

ANAL
Analizzare la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 13680
del 14 LUG. 2015

- AD Amministratore Delegato
- DE Direttore Generale
- PA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- SA Apporti / Contratti
- VC Commerciali / Marketing
- UC Contabilità Bilancio
- SE Esercizio / Soste
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RS Ricerche e Sviluppo
- SC Segreteria Generale

N. RIC. _____ N. IVA 2022
DATA DI REGISTR. 16 LUG 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze	30/06/15	1.747,55	Totale Imponibile	1.432,42	Al	22	Imposta	315,13	Totale Imposta	315,13	Totale Documento €:	1.747,55
				Imponibile	1.432,42							1.747,55	
				Spese Varie/Bollo									
				Spese Incasso									

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 2-8-2015 FIRMA DEL RESPONSABILE 25/1/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 08-02-2016 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. del 2075

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/08/15

DATA 02/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

si può liquidare la fattura
 per un importo di € 1.439,30 + IVA
 così come di ordine di lavoro.
 L'ufficio Personale n° 67542

Prot. 16360/UT

Taranto li 31.08.2015

Lavoro n. 251/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 647 - Ordine di esecuzione dei lavori di ripristino A/C.
CIG 2201508089

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 555 del 27.08.2015 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di: **RIPRISTINO A/C IN GARANZIA;**
- b. la richiesta di garanzia non viene da voi accettata in quanto l'anomalia riscontrata non è afferente ai lavori precedentemente svolti, pertanto vi viene chiesto di formulare un preventivo di spesa.
- c. Detto preventivo pervenuto in data 31.08.2015, assunto al prot. 16336 del 31.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.430,30 + IVA, di cui € 180,00 per manodopera ed € 1.250,30 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- d. **costo dell'intervento:** € 1.430,30 + IVA, di cui € 180,00 per manodopera ed € 1.250,30 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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 Matichecchia
G. Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori"	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	-----------------------------------	-----------------	---------

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

(BUS 647 – RIPRISTINO A/C)

Il giorno 31/08/15, alle ore 16.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 16360/UT DEL 31.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: FIG. ROCCARDA V. in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 203 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori rispettati come da ordine di lavori.

-) Eventuali osservazioni:

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16258

del 08 SET. 2015

- | | | |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☒ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. PPRR SINTESI | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

L'Amministratore Unico
(Pichierra Romualdo)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 555 del. 11.08.2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

Dilla Zimmelli

LVA (GA)

LEFT

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto

☐ a saldo

1/2 GIOIANNA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁱⁿ
1	AUTOBUS AT 66P PER A/C IN GARANTIA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VIVO					
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario			27/08/16	11:00	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 403 del 31/08/96

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

SPETT.LE AMAT SPA
VA c. BATTISTI N. 657
JULIO TARANTO

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

(DET)

CAUSALE DEL TRASPORTO

PERO C/O RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{IVA}

1 BUS GAZ

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONE

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).

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).

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	COMPRESSORE CONDIZIONATORE	1	719,96	X	
2	TUBO RISCALDATORE	1	103,57	X	
3	TUBO CONDIZIONATORE	1	105,12	X	
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

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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. 647 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichieri

LAVORO: Ripristino completo

FATT. N. 660 data 30/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16360 data 31/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 555 data 27/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 403 data 31/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 404 data 31/08/15; N. _____ data _____

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

€ 1430,30 oltre IVA € 316,66 Tot. € 1746,96
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 286/01	del 30/06/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA DIFFERITA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

8 LUG. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	D.d.T. N. 505 Data Tra: 23/06/2015 TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1 1/4	1	38,00		38,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n. **12857**

del **07 LUG. 2015**

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

N. RIC. _____ N. IVA **1978**

DATA DI REGIST. **13 LUG 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 30/06/15	46,36	Totale Merce	Imponibile 38,00	Al. 22	Imposta 8,36
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 8,36	
				Totale Documento €: 46,36	
				46,36	

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/98

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
286/01 del 30/06/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA DIFFERITA	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
D.d.T. N. 505	Data Tra: 23/06/2015				
TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1 1/4		1	38,00		38,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

12857

del

07 LUG. 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 / Segreteria ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC.	N. IVA
DATA DI REGISTR.	13 LUG. 2015

PIB: 238170855

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze				38,00	
30/06/15	46,36	Totale Merce	Imponibile 38,00	Al. 22	Imposta 8,36
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 8,36	
				Totale Documento €: 46,36	
				46,36	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 LUG. 2015 25/1/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

08-02-2016

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/18 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 20/08/15

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28/12/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 23839/UT

Taranto li 24.12.2015

Lavoro n. 484/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA - (TA)
Fax n. 099 9722049

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA DI N. 1 TUBO IDRAULICO A.P.
CIG Z3817C9F5F**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 38,00 + IVA, relativo alla fornitura in oggetto:

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento 505	del 23/06/2015	Cod. Cliente 1651	DESTINATARIO A.T. SPA
Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva 00115530733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE M1	1	38,00		38,00
	1/4				
** SEGUE FATTURA **					

Codice di avviamento 23/06/15		Banca di appoggio		Totale Imponibile 38,00	
Scadenze 46,36	Totale Merce	Imponibile 38,00	Imposta 8,36	Totale Imposta 8,36	
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €: 46,36	
	Spese Incasso			46,36	
Trasporto a cura del ☒ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Capitale del Trasportatore Bollo e Verifica		Firma del Conducente			
Assistenza dei beni 23/06/2015 14.49		N. Colli 1,00		Firma del Destinatario	
data		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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. _____ TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichian

LAVORO: Purbo A.P.

FATT. N. 286/01 data 30/06/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23829 data 24/12/15 N. _____ data _____

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

DDT uscita N. 505 data 23/06/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

€ 38,00 oltre IVA € 836 Tot. € 4636
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/12/15

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

IL CAPO UNITA' R