

T267/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 728

PICCOLI, OFFICINA S.R.L.

Manov. 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	728	02/05/2016			€ 28.634,96

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: ventottomilaseicentotrentaquattro,96

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A. XXXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

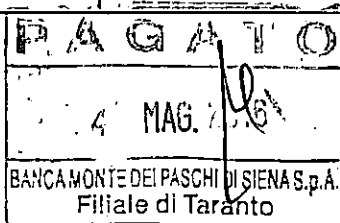
CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS AZ.646 OFF.PICHIERRI

PAGAMENTO FATTURE N.

873 CIG ZF015BE8C7, 874 CIG Z3315BE8D2, 876 CIG Z9D1568861,
878 CIG ZB015C01BO, 879 CIG Z0C15C019B, 880 CIG Z9D15C0178,
890 CIG Z7515COE38, 891 CIG ZB315COE43, 892 CIG ZCC15COE23,
893 CIG ZE415C2837

IMPORTO LORDO	€	28.634,96
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	28.634,96



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 28.634,96	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	CASSA
ESTREMI DELIBERA 63/09 - NP 2015			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 96013 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT78Q0306779040000000060919

NR.SCT: 155164779 CRO: A1011719730

DATA ORDINE: 04.05.2016

TRANSACTION ID: A101171973001030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA CARIME SPA

BENEFICIARIO: PAMASPORTELLO DI SAVA
PICHIERRI OFFICINE SRL

C/O U TA

DT REG : 06.05.2016

IMPORTO: 28.634,96

NOTE: FATT 873 CIG ZF015BE8C7 FATT 874 CI

MANDATO NUM. 728

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

OFF. PIANERU



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000594614

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: DA 724 A 730

Data Inserimento: 02/05/2016 - 13:41

Importo: 206464,93 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Dir. 2/5/2016
Donally

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	728	02/05/2016			€ 28.634,96

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: ventottomilaseicentotrentaquattro,96

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

TRASP.BUS AZ.646 OFF.PICHIERRI

PAGAMENTO FATTURE N.

873 CIG ZF015BE8C7, 874 CIG Z3315BE8D2, 876 CIG Z9D1568861,
878 CIG ZB015C01BO, 879 CIG Z0C15C019B, 880 CIG Z9D15C0178,
890 CIG Z7515COE38, 891 CIG ZB315COE43, 892 CIG ZCC15COE23,
893 CIG ZE415C2837

IMPORTO LORDO	€	28.634,96
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	28.634,96

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/594614

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 28.634,96	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09 - NP 2015	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



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. 873	del 20/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15712/UT DEL 17/08/2015 VS. C.I.G. ZF015BE8C7 TRASPORTO ECCEZIONALE VS. AUTOBUS 478 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.				
		1	430,00		430,00
Amat Arreda per la mobilità nell'area di lavoro Prot. n. <u>17573</u> del <u>17 SET. 2015</u> AD Amministratore Delegato ☐ DS Direttore Generale ☐ DA Direttiva Amministrativa ☐ DT Direttore Tecnico ☐ DD Dip. Amm. / Contratti ☐ DM Direzione Marketing ☐ UC Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IC Informatica / Statistica ☐ IT Informazione / Tecnica ☐ IR Risorse Umane ☐ IG Amm. Gen. Aff. Int. Sinistri ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ ST Staff Amministrativo ☐					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 430,00	
20/08/15	Scadenze 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al. 22	Imposta 94,60
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
		N. RIC. _____ N. IVA 2620 DATA DI REGIST. 29 SET 2015		Totale Documento €: 524,60	
				524,60	
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



Membro della federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 873	del 20/08/2015	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.15712/UT DEL 17/08/2015 VS. C.I.G. ZF015BE8C7 TRASPORTO ECCEZIONALE VS. AUTOBUS 478 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICCHIERRI SAVA.				
		1	430,00		430,00
Amat 17573 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Foglio n. 17 SET. 2015 del 17 SET. 2015 AD Amministratore Delegato ☐ PE Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ ZM Appalti / Contratti ☐ MM Commerciale / Marketing ☐ BC Contabilità Bilancio ☐ ES Esercizio / Sosta ☐ IN Informatica / Statistica ☐ IT Infrastrutture / Tecnica ☐ UR Risorse Umane ☐ AG Amministr. Fin. e Amm. Simb. ☐ RG Ufficio Ragioneria ☐ SO Stati Qualità ☐					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 430,00	
20/08/15	Scadenze 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al. 22	Imposta 94,60
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
		N. RIC. _____		N. IVA 2620	
		DATA DI REGISTR. 29 SET 2015			
				Totale Documento €: 524,60	
				524,60	
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 29 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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 20/15	
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 20/10/15	
DATA 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 15712 /UT

Taranto li 17.08.2015

Lavoro n. 229/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE .
CIG ZF015BE8C7

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al trasporto effettuato in data 17.08.2015 con D.d.T. n. 521.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Morichecchia

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. 478 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERRI

LAVORO: TRASPORTO ATTREZZO CARRELLONE DA ADAT
A PICCHIERRI

FATT. N. 873 data 20-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15112 data 17-08-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 521 data 12/08/15; 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:

€ 430,00 oltre IVA € 94,60 Tot. € 524,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

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

01	Autobus A.L. 473	Ritiro su strada con	Corriere (Robabile	Telero 20tto.
----	------------------	----------------------	--------------------	---------------

DOCUMENTO DI TRASPORTO		D.d.T. 51 D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 656 del 21.12.1998 N° del 170870100	
☒ a mezzo ☐ a pedale		☒ cedente ☐ cessionario	
Luogo di destinazione (se diverso dall'indirizzo del cedente) e variazioni: 15 ET		Causale del trasporto: S.A.V.A. e/a A COMPLESSA 273	
Descrizione dei beni (natura e qualità): 15 ET		Quantità: 15 ET	

DOCUMENTO DI TRASPORTO

DOCUMENTO DI INDIRIZZO

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.



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 CGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 874	del 20/08/2015	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		18 SET. 2015	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15713/UT DEL 17/08/2015 VS. C.I.G. Z3315BE8D2 TRASPORTO ECCEZIONALE VS. AUTOBUS 561 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 17439 del 16 SET. 2015 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					
N. RIC. N. IVA 2606 DATA DI REGISTR. 20 SET 2015					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio ☐		Totale Imponibile 430,00	
20/08/15	Scadenze 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al 22	Imposta 94,60
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta 94,60	
		Spese Incasso		Totale Documento €: 524,60	
				524,60	
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 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. 874	del 20/08/2015	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		18 SET. 2015	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15713/UT DEL 17/08/2015 VS. C.I.G. Z3315BE8D2 TRASPORTO ECCEZIONALE VS. AUTOBUS 561 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17439
16 SET. 2015

del

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

N. RIC. **2606** N. IVA **2606**
DATA DI REGISTR. **20 SET 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio ☐		Totale Imponibile 430,00	
20/08/15	Scadenze 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al. 22	Imposta 94,60
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 94,60		
		Spese Incasso	Totale Documento €: 524,60		
					524,60
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 20 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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 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 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prof. 15713 /UT

Taranto li 17.08.2015

Lavoro n. 230/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 561 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE .
CIG Z3315BE8D2

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al trasporto da effettuarsi in data 18.08.2015 con D.d.T. n. 523.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichiecchia

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. 561 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERI

LAVORO: TRASPORTO A RETTO CARRELLONE

FATT. N. 874 data 20-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15713 data 17-08-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 523 data 18/08/15; 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:

€ 430,00 oltre IVA € 94,60 Tot. € 524,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....


APERTO ESTERNO DI BENI		N. COLI		PESO KG		PORTO		DATA E-ORA DEL RITIRO		FIRME	
A VISTA		DM								TOTALE €	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E-ORA DEL RITIRO			FIRME					
MEZZO CARRELLONE			SALA B17TA Pk.6221			DATA 18/08/75			FIRMA DEL CONDUCENTE		
Consegna d'inizio trasporto a mezzo cedente			cedente			FIRMA DEL CESSIARIO					
NOTAZIONE			NOTAZIONE								

[illegible]

OTHER REASON FOR REFUSAL: _____

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autografante e non si usano
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni



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. TA02299



MEMBRO della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 876	del 20/08/2015	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	

18 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.12771/UT DEL 6/07/2015 VS. C.I.G. Z9D1568861 VS. DDT 413 NS. DDT 324 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 527 CON 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-				
** SEQUE **					

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **17441**

del **16 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 / Sostit | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☐ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Statistica Qualità | ☐ |

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

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



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. TA022/89



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 876	del 20/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE E TUBAZIONE AMMALORATA. SOSTITUZIONE COMPONENTI DELLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO RISUL- TATI DIFETTOSI E NON FUNZIONAN TI.	1	550,00		550,00
500327213	RACCORDO FILETTATO TUBA- ZIONE ALTA PRESSIONE	3	51,30	30,0	107,73
500327215	TRACCORDO FILETTATO TUBA ZIONE ALTA PRESSIONE	2	68,36	30,0	95,70
500343096	RACCORDO FILETTATO	1	99,72	45,0	54,85
50031313	MANICOTTO CONDIZIONATORE	2	83,11	30,0	116,35
500336867	SUPPORTO COLLEGAMENTO COMPRESSORE (RISULTATO ROTTO)	1	358,77	30,0	251,14
5006200394	SERIE CINGHIE TRAPEZOI- DALI CONDIZIONATORE	1	250,83	40,0	150,50
500324176	SUPPORTO TENDICINGHIA	1	480,08	20,0	384,06
500327201	TUBO FLESSIBILE CONDIZIO NATORE AL MT.	4	41,12	30,0	115,14

N. RIC.	N. IVA 2609
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.825,47	
20/08/15	Scadenze 2.227,07	Totale Merce	Imponibile 1.825,47	Al. 22	Imposta 401,60	Totale Imposta 401,60
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.227,07
		Spese Incasso				2.227,07
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
	data ora				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			

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 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



MEMBER OF THE FEDERATION CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 876	del 20/08/2015	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
	ZIONE E TUBAZIONE AMMALORATA. SOSTITUZIONE COMPONENTI DELLO IMPIANTO CONDIZIONAMENTO RISUL- TATI DIFETTOSI E NON FUNZIONAN TI.				
		1	550,00		550,00
500327213	RACCORDO FILETTATO TUBA- ZIONE ALTA PRESSIONE	3	51,30	30,0	107,73
500327215	TRACCORDO FILETTATO TUBA ZIONE ALTA PRESSIONE	2	68,36	30,0	95,70
500343096	RACCORDO FILETTATO	1	99,72	45,0	54,85
50031313	MANICOTTO CONDIZIONATORE	2	83,11	30,0	116,35
500336867	SUPPORTO COLLEGAMENTO COMPRESSORE (RISULTATO ROTTO)	1	358,77	30,0	251,14
5006200394	SERIE CINGHIE TRAPEZOI- DALI CONDIZIONATORE	1	250,83	40,0	150,50
500324176	SUPPORTO TENDICINGHIA	1	480,08	20,0	384,06
500327201	TUBO FLESSIBILE CONDIZIO NATORE AL MT.	4	41,12	30,0	115,14

N. RIC.	N. IVA 2604
DATA DI REGIST. 29 SET 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
20/08/15	Scadenze 2.227,07	Totale Merce	Imponibile 1.825,47	Al 22	Imposta 401,60
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 401,60		
		Spese Incasso	Totale Documento €: 2.227,07		
			2.227,07		

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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 <u>29 SET. 2015</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-05-16</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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. <u>N° 1 P</u> del <u>2015</u>	
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 <u>20/10/15</u>	
DATA <u>30/01/16</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE: h. olga Perisse
N° 66125

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

(BUS 527 MANUTENZIONE IMPIANTO A/C *Collaudo S.F.T.*)

Il giorno 08-07-15, alle ore 14,50, 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. 12771/UT 06.07.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Il Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.73561 - F. 099.7794247
Partita IVA 06733

☒ **POSITIVO** **PICHIERRI**
OFFICINE
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda, 273 - 74022 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fiscale 01800310738

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	RICAMBIO RACCORDO	3	108,43	X	
2	RICAMBIO MANICOTTO COND.	2	116,35	X	
3	SUPPORTO COLLEGAMENTO COMPRES.	1	451,14	X	
4	CINGHIE TRAPEZOIDALI COND.	1	150,50	X	
5	SUPP. TENDICINGHIA	1	384,06	X	
6	TUBO CONDIZIONATORE	4	45,14	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
Rappresentante dell'AMAT
Tel. 099.77.11.11 Fax 099.79.11.11
Partita IVA: 0146350733

OFFICINE PICCHIERI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada S. Maria 23 - 74019 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 Fax 099.7204114
Cod. Fisc. P. IVA 02151920739

Prot. 12771/UT

Taranto li 06.07.2015

Lavoro n. 147/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 527 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di MANUTENZIONE IMPIANTO

DI A.C..

CIG 28Δ1568861

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12452/UT del 01.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 413 del 27.06.2015 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO C/O DTT;
- b. in occasione è stato richiesto preventivo per "MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C.";
- c. detto preventivo, pervenuto in data 01.07.2015, assunto al prot. 12544 del 02.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.825,47 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 1.275,47 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 1.825,47 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 1.275,47 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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 14.08.1998 - D.M. 656 del 21.12.1996

N. **325** del **08/07/15**

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ami srb
Via dell'Industria

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

103M

MASSIMILIANO D. RISULIA BUS

57

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	PARANFI ANTERIORI	
02	BANCHI COAT	
01	CINTURA DI SICUREZZA	
03	CAMPANA A MANI 410 TAVOLI INGOMBRO (PIRE CONDIZIONATE)	
03	MACCHINE A RULLI	
02	MACCHINE CONDIZIONATE	
01	SUPPLEMENTO COUPE COMPASSIONE	
01	SERIE CUBA TAVOLI INGOMBRO	
01	SUPPLEMENTO TAVOLI INGOMBRO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
ANISTE	5751			
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME		

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
	cessionario		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	

1607CD33

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

1

N. 10

66125
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. 527 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Manutenzione A-C.

FATT. N. 876 data 20/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18771 data 06/08/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 413 data 22/06/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 324 data 08/07/15; N. _____ data _____

DDT rest. Rig. N. 325 data 08/07/15; N. _____ data _____

Verbole 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:

€ 1825,42 oltre IVA € 401,60 Tot. € 2222,02
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 30/01/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
Rae

Commessa 66.175		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/06/2015 09:36	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0527	Targa CX 196 XG	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 798.415
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
29/06/15	136.308	00001550 RIVESTIMENTO LAT 491	1,00	€ 114,40	€ 0,00	€ 114,40
29/06/15	136.308	00002196 PARAURTI LAT POST DX CITYCLASS CGN GAS	1,00	€ 115,20	€ 0,00	€ 115,20
Totali					€	229,60

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	229,60
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	229,60

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



OFFICINE 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. 878	del 21/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FAITTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE CON STACCO E SOSTITUZIONE SERBATOIO COMBUSTIBILE RISULTATO DANNEGGIATO. SISTEMAZIONE RACCONDERIA DI CONGIUNZIONE E TUBAZIONE ALIMENTAZIONE NONCHE' RELATIVI FISSAGGI RISULTATI ANCH'ESSI DANNEGGIATI E DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO SERBATOIO COMBUSTIBILE DAL VS BUS 609 CON PULIZIA ,LAVAGGIO E SGRASSAGGIO INTERNO ED ESTERNO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATA DANNEGGIATA CON STACCO E SOSTITUZIONE RIVESTIMENTI LATERALI RISULTATI DANNEGGIATI, PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. STACCO/RIATTACCO PORTA ROTO-TRASLANTE RISULTATA DIFETTOSA, SISTEMAZIONE SUPPORTERIA DI				
** 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. 878	del 21/08/2015	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
	ARTICOLAZIONE RISULTATA DEFORMATA CON SOSTITUZIONE RELATIVE VALVOLE DI COMANDO DIFETTOSE. (ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260,00

N. RIC. _____ | N. IVA 2670
DATA DI REGISTR. **29 SET 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.185,01	
Scadenze 21/08/15	3.885,71	Totale Merce	Imponibile 3.185,01	Al. 22	Imposta 700,70
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 700,70
		Spese Incasso			Totale Documento €: 3.885,71
					3.885,71
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
878	21/08/2015	591
54.02.0001	2.675,81	
54.03.0001	509,20	
55.29.0001	0,00	0,00
66.06.0008	0,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	2B015C01B0
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.185,01	IMPON.22%
	3.185,01	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	700,70	IMPOSTA
	3.885,71	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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISQ

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 878	del 21/08/2015	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	
		18 SET. 2015	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15935/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G. ZB015C01B0 VS. DDT 522 NS. DDT 392 LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ591 CON SOSTITUZIONE DI: 500387335 NASTRO DI BLOCCAGGIO 500385095 MENSOLA DI ANCORAGGIO 42564382 GUARNIZIONE SERBATOIO 16503111 RACCORDO 99487804 TUBO DI COLLEGAMENTO 99447562 TUBO 99487804 COMANDO INDICATORE LIVELL COMBUSTIBILE COLLARE SI SERRAGGIO TUBAZIONE FLESSIBILE 60147888 VALVOLA RELAIS MAG001 SILENZIATORE PER VALVOLA PNEUMATICA 4520030200 VALVOLA APERTURA PORTE D044061 ELETTRORVALVOLA DI COMANDO D038838 SPORTELLLO RIVESTIMENTO LA- TERALE SERBATOIO COMBUSTIBILE PRE- LEVATO DAL VS AUTOBUS AZ609	4 2 2 5 1 1 1	106,43 484,14 39,54 15,34 297,37 76,17 297,37	35,0 35,0 30,0 10,0 35,0 35,0 30,0	276,72 629,38 55,36 69,03 193,29 49,51 208,16 10,00 265,86 12,20 99,00 167,30 249,20

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	APR. Imposta del 16 SET 2015	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STE Stan. Qualità	Totale Documento €:
Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto			Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data	N. Colli		

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	878	del	21/08/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO ALIMENTAZIONE CON STACCO E SOSTITUZIONE SERBATOIO COMBUSTIBILE RISULTATO DANNEGGIATO. SISTEMAZIONE RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE E TUBAZIONE ALIMENTAZIONE NONCHE' RELATIVI FISSAGGI RISULTATI ANCH'ESSI DANNEGGIATI E DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO SERBATOIO COMBUSTIBILE DAL VS BUS 609 CON PULIZIA ,LAVAGGIO E SGRASSAGGIO INTERNO ED ESTERNO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATA DANNEGGIATA CON STACCO E SOSTITUZIONE RIVESTIMENTI LATERALI RISULTATI DANNEGGIATI, PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. STACCO/RIATTACCO PORTA ROTO-TRASLANTE RISULTATA DIFETTOSA, SISTEMAZIONE SUPPORTERIA 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		
In casale 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 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

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



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 878	del 21/08/2015	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
	ARTICOLAZIONE RISULTATA DEFORMATA CON SOSTITUZIONE RELATIVE VALVOLE DI COMANDO DIFETTOSE. (ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260,00

N. RIC. _____ N. IVA 2610
DATA DI REGISTR. **29 SET 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.185,01	
Scadenze 21/08/15	3.885,71	Totale Merce	Imponibile 3.185,01	Al. 22	Imposta 700,70	Totale Imposta 700,70
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.885,71
		Spese Incasso				3.885,71
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

23 SET. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-05-16

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale.

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20/01/16

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L. allipe Amisse
 N° 67309

Prot. **15935/UT**

Taranto li 20.08.2015

Lavoro n. 238/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 591 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO, PANNELLO - RIPRISTINO IMPIANTO ARIA .
CIG ZB015C01B0**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15719/UT del 18.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 522 del 18.08.2015 per lavori di: PANNELLO LATERALE E SERBATOIO GASOLIO;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.08.2015, assunto al prot. 15928 del 20.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.185,01 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera ed € 2.285,01 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.185,01 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera ed € 2.285,01 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo
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 Matrichecchia

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

(BUS 591 – SOSTITUZIONE SERBATOIO GASOLIO – PANNELLO – RIPRISTINO IMPIANTO ARIA)

Il giorno 22/08/15 alle ore 12,30, 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. 15935/UT DEL 20.08.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da
ordine di lavoro -

Prot. n. 16125
25 AGO. 2015

-) Eventuali osservazioni:

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 / Taccuina	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PPRR SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Caprandola 274 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 0999.974882 / Fax 099.9728049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151820739

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	NASTRO BLOCCAGGIO	4	276,72	☒	☐
2	MENSOLA ANCORAGGIO	2	629,38	☒	☐
3	TUBO	1	193,29	☒	☐
4	INDICATORE LIVELLO COMBUSTIBILE	1	208,16	☒	☐
5	VALVOLA RELAIS	1	265,86	☒	☐
6	ELETTROVALVOLA	1	167,30	☒	☐
7	SPORTELLLO LATERALE	1	249,20	☒	☐
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

OFFICINE RICHIERRI srl
Il Rappresentante dell'Officina di fiducia
Hipar Zioni Veicoli Industriali
Contrada Comerz 273 10028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746673 - Fax 099.9722049

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Cod. Fisc. 0151926739
Data: 13/12/2015 Rev. 01

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 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 392 del 10/08/2015

 vettore

cedente

☒ cessionario

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

Amos 5:1
 1/2 c. Butter

152M

VS. ORD. N.

DE

114

☐ **no**

[illegible]

N. COLLI

PESO KG

PORTO**TOTALE €**

FIRME

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~sedente~~
~~ressingario~~

DATA	2008615	ORA	1145
------	---------	-----	------

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIANTE

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

1607CD33

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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. 592 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Piemonte

LAVORO: _____

FATT. N. 878 data 21/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15835 data 20/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 528 data 18/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 382 data 20/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 383 data 20/08/15; 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:

€ 3185,01 oltre IVA € 700,20 Tot. € 3885,21
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 20/09/16

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 67.309		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 16/08/2015 10:07	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0591	Targa BA 257 YD	Modello BredaMenarinibus M 240	Km 406.513
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. 879	del 21/08/2015	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		18 SET. 2015	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15933/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G. ZOC15C019B VS. DDT 521 NS. DDT 394 LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ478 CON SOSTITUZIONE DI : 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSETR 5006228874 AMMORTIZZATORE SOSPENSI NE POSTER. 15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI 5006223351 DIAPRESS SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE 41016830 VALVOLA ELETTRONEUMATICA SOSPENSIONE POSTERIORE 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE 5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 5006206171 TUBO FLESSIBILE FRENI 500381533 RACCORDO FILETTATO PNEU- MATIC RACCORDO NIPLES RAPIDO DA 12 MATERIALE DI CONSUMO PER COSTRUZIO NE SUPPORTERIA DIAPRESS POST.S	2 2 8 1 1 2 1 2 4 4 1	47,76 243,11 17,11 631,27 223,82 63,41 114,78 97,56 28,28 4,20 380,00	20,0 35,0 30,0 40,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0	76,42 316,04 95,82 378,76 156,67 88,77 80,35 136,58 79,18 16,80 380,00
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile	
		Spese Varie/Bollo		Al. Imponibile 17443 16 SET. 2015	
		Spese Incasso		del AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Sosta UIS Informatica / Statistica	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI STQ Staff Qualità	
Causale del Trasporto				Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
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. TA022/98



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 879	del 21/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE SU PONTE, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER RIPRISTINO DELLA SOSPENSIONE RISULTATA ECCESSIVAMENTE IMBARCATA DA UN LATO DOVUTO A ROTTURA SUPPORTERIA DIAPRESS DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE. STACCO CON SOSTITUZIONE DELLA SUPPORTERIA SOSPENSIONE. (ORE LAVORATIVE)	42	20,00		840,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE DIAPRESS E VALVOLE DI COMANDO SOSPENSIONE RISULTATE DIFETTOSE. SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE RISULTATA AMMALORATA NONCHE' RELATIVA RACCORDERIA PNEUMATICA OSSIDATA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.885,39	
21/08/15	Scadenze 3.520,18	Totale Merce	Imponibile 2.885,39	Al. 22	Imposta 634,79
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 634,79
		Spese Incasso			Totale Documento €: 3.520,18
		N. RIC: N. IVA 2600 DATA DI REGIST. 28 SET 2015			3.520,18
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.	879	del	21/08/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657	18 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733			74100 TARANTO			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15933/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G. ZOC15C019B VS. DDT 521 NS. DDT 394 LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ478 CON SOSTITUZIONE DI : 42088284 PARACOLPO SOSPENSIONE POSETR 5006228874 AMMORTIZZATORE SOSPENSI NE POSTER. 15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG GIO AMMORTIZZATORI 5006223351 DIAPRESS SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE 41016830 VALVOLA ELETTROPNEUMATICA SOSPENSIONE POSTERIORE 4714376 TAMPONE SOSPENSIONE 5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA 5006206171 TUBO FLESSIBILE FRENI 500381533 RACCORDO FILETTATO PNEU- MATIC RACCORDO NIPLES RAPIDO DA 12 MATERIALE DI CONSUMO PER COSTRUZIO NE SUPPORTERIA DIAPRESS POST.S	2 2 8 1 1 2 1 2 4 4 1	47,76 243,11 17,11 631,27 223,82 63,41 114,78 97,56 28,28 4,20 380,00	20,0 35,0 30,0 40,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0	76,42 316,04 95,82 378,76 156,67 88,77 80,35 136,58 79,18 16,80 380,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile		Totale Imposta	
Spese Varie/Bollo		Spese Incasso		Al. Prot. n. 16 SET. 2015		Totale Documento €:	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Lud di Manutenzione/Tecnica			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				URU Risorse Umane			
Causale del Trasporto				UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI			
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 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 CNG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N.	879	del	21/08/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE SU PONTE, STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER RIPRISTINO DELLA SOSPENSIONE RISULTATA ECCESSIVAMENTE IMBARCATA DA UN LATO DOVUTO A ROTTURA SUPPORTERIA DIAPRESS DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE. STACCO CON SOSTITUZIONE DELLA SUPPORTERIA SOSPENSIONE. (ORE LAVORATIVE)	42	20,00		840,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE DIAPRESS E VALVOLE DI COMANDO SOSPENSIONE RISULTATE DIFETTOSE. SOSTITUZIONE DELLA TUBAZIONE RISULTATA AMMALORATA NONCHE' RELATIVA RACCORDERIA PNEUMATICA OSSIDATA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
21/08/15 Scadenze 3.520,18		Totale Merce		2.885,39	
		Imponibile 2.885,39		Al. 22 Imposta 634,79	
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta 634,79	
		Spese Incasso		Totale Documento €: 3.520,18	
				3.520,18	
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

29 SET. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-05-16

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale.

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 L. Stepe Caruso
 N° 67336 R

Prot. **15933/UT**

Taranto li 20.08.2015

Lavoro n. 236/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE TELAIO PONTE POSTERIORE E SOSTITUZIONE VARIE COMPONENTI SOPENSIONE.
CIG Z0C15C019B**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15731/UT del 18.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 521 del 17.08.2015 per lavori di: TELAIO PONTE POSTERIORE ROTTO (BUS RITIRATO SU STRADA A MEZZO DI CARRELLONE);
- b. detto preventivo, pervenuto in data 19.08.2015, assunto al prot. 15927 del 20.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 2.885,36+ IVA, di cui € 1.080,00 per manodopera ed € 1.805,36 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.885,36+ IVA, di cui € 1.080,00 per manodopera ed € 1.805,36 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo
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 478 – RIPARAZIONE TELAIO PONTE POST. – SOST. VARIE COMPONENTI
SOSPENSIONE)**

Il giorno 20/08/15, alle ore 12,50, 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. 15933/UT DEL 20.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURINI R., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" - par. 820 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da
ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16127
del 25. AGO. 2015

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Compenda 2/3 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746623 / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. n. 0151920739

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	AMMORTIZZATORE	2	316,04	☒	☐
2	DIAPRESS	1	378,76	☒	☐
3	VALVOLA ELETTROPNEUMATICA	1	156,67	☒	☐
4	TUBO FRENI	2	136,58	☒	☐
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 dell'Officina

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Zorinca 272/1 4028 SAVIA (TA)

Tel. 099.9726943 - Fax 099.9722049

Cod. Fiscale 01601540281 P.I. 020739

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante).

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

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

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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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

N. 395 del 20/08/2015

 cessionario

ATUT SLA

John C. Burt Foster

Three Transits

103M

MAIZALB DI RUSUTIA AZ 678

☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
Ave	5751				
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionari

DATA

DRA

FIRMA DE COND. PATE

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).

N/A

67334
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. 478 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichiani

LAVORO: Riparazione telaio ponte
posteriori e sost. di trave Vnc 4
879 data 22/08/15 con pannello

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15933 data 20/08/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 511 data 12/08/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 384 data 20/08/15 N. _____ data _____

DDT rest Ric. N. 385 data 20/08/15 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:

€ 2885,39 oltre IVA € 634,79 Tot. € 3520,18
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/08/15

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

IL CAPO UNITA' R

Commessa 67.334		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/08/2015 18:11	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0478	Targa CA 351 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 882.697
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



OFFICINE 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CAG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 880	del 21/08/2015	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.15934/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G. Z9D15C0178 VS. DDT 537 NS. DDT 390 LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ537 CON SOSTITUZIONE DI : VALVOLA ECAS SOSPENSIONE PNEUMATIC (FORNITA DALL'ENTE) SERIE DISCHI FRENO POSTERIORE (FORNITI DALL'ENTE) 2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO POST 2995553 KIT-PINZA FRENI POSTERIORE 42538981 PINZA FRENO POSTERIORE (SENZA RESO) 4613154890 DISTRIBUTORE ARIA 5006228874 AMMORTIZZATORE SOSPEN- SIONE POSTER. 15988933 VITE TESTA ESAGONALE FIS- SAGGIO AMMORTIZZATORI 42088284 PARACOLPI SOSPENSIONE POSTER. 5006234802 TESTA A SNODO SOSPENSIO NE PNEUMATICA POSTER. LAVORO DI REVISIONE FRENI POS- TERIORE CON SOSTITUZIONE	1 1 1 1 1 4 4 2 2	 746,05 230,60 2.550,00 688,00 243,11 17,11 47,76 26,09	 40,0 40,0 55,0 30,0 35,0 30,0 30,0 19,0	 447,63 138,36 1.147,50 481,60 632,09 47,91 66,86 42,27

24 SET 2015

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Imponibile		Al. Imposta	
AD Amministratore Delegato		AD Amministratore Delegato		AD Amministratore Delegato	
DG Direttore Generale		DG Direttore Generale		DG Direttore Generale	
DA Direttore Amministrativo		DA Direttore Amministrativo		DA Direttore Amministrativo	
Spese Varie / Belfonico		Spese Varie / Belfonico		Spese Varie / Belfonico	
Spese Varie / Contratti		Spese Varie / Contratti		Spese Varie / Contratti	
Spese Varie / Marketing		Spese Varie / Marketing		Spese Varie / Marketing	
Spese Varie / Bilancio		Spese Varie / Bilancio		Spese Varie / Bilancio	
Spese Varie / Sosta		Spese Varie / Sosta		Spese Varie / Sosta	
Spese Varie / Informatica / Statistica		Spese Varie / Informatica / Statistica		Spese Varie / Informatica / Statistica	
Spese Varie / Manutenzione / Tecnica		Spese Varie / Manutenzione / Tecnica		Spese Varie / Manutenzione / Tecnica	
Spese Varie / Risorse Umane		Spese Varie / Risorse Umane		Spese Varie / Risorse Umane	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Ufficio Ragioneria		Ufficio Ragioneria	
Causale del Trasporto		Staff Qualità		Staff Qualità	
Firma del Conducente		Firma del Conducente		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
data		ora		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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 880	del 21/08/2015	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
	DISCHI FRENO E RELATIVE PASTIGLIE NONCHE' SCHIODATURA DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO PINZE FRENO. STACCO/RIATTACCO AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI INIEFFICIENTI E/O SCARICHI. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVO DISTRIBUTORE. (ORE LAVORATIVE)	35	20,00		700,00

N. RIC.	N. IVA 2618
DATA DI REGISTRAZIONE 29 SET 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.704,22	
21/08/15	Scadenze 4.519,15	Totale Merce	Imponibile 3.704,22	Al 22	Imposta 814,93
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 814,93
		Spese Incasso			Totale Documento €: 4.519,15
					4.519,15
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.



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 CSG

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato



Documento N. 880 del 21/08/2015		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. PROT.15934/UT					
DEL 20/08/2015					
VS. C.I.G. Z9D15C0178					
VS. DDT 537					
NS. DDT 390					
LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS					
AZ537 CON SOSTITUZIONE DI :					
VALVOLA ECAS SOSPENSIONE PNEUMATIC	1				
(FORNITA DALL'ENTE)					
SERIE DISCHI FRENO POSTERIORE	1				
(FORNITI DALL'ENTE)					
2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO POST	1	746,05	40,0		447,63
2995553 KIT-PINZA FRENI POSTERIORE	1	230,60	40,0		138,36
42538981 PINZA FRENO POSTERIORE	1	2.550,00	55,0		1.147,50
(SENZA RESO)					
4613154890 DISTRIBUTORE ARIA	1	688,00	30,0		481,60
5006228874 AMMORTIZZATORE SOSPEN-	4	243,11	35,0		632,09
SIONE POSTER.					
15988933 VITE TESTA ESAGONALE FIS-	4	17,11	30,0		47,91
SAGGIO AMMORTIZZATORI					
42088284 PARACOLPI SOSPENSIONE	2	47,76	30,0		66,86
POSTER.					
5006234802 TESTA A SNODO SOSPENSIO	2	26,09	19,0		42,27
NE PNEUMATICA POSTER.					
LAVORO DI REVISIONE FRENI POS-					
TERIORE CON SOSTITUZIONE					

**** SÈGUE ****

Condizioni di Pagamento		Pag. n. <u>17574</u>		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Mezzi <u>17 SET. 2015</u>		Imponibile		Al. Imposta	
		AD Amministratore Delegato ☐					
		DG Direttore Generale ☐					
		DS Direttore Amministrativo ☐					
		Spese Varie/Bollo ☐					
		Spese Varie / Contratti ☐					
		Spese Commerciali / Marketing ☐					
		Spese Credibilità Bilancio ☐					
		Spese Incasso ☐					
		Servizio / Sostituzioni ☐					
		Informatica / Statistica ☐					
		Manutenzione / Tecnica ☐					
		Riscossa Umane ☐					
Frasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		Totale Imposta	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐				Totale Documento €:	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto _____ data ora		N. Colli _____		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							

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 PICCHIERI 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.officinepicchieri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchieri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

MOTORIZZAZIONE CIVILE
M.C.T.C.
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02295

Documento N. 880	del 21/08/2015	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			

CGB. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DISCHI FRENO E RELATIVE PASTIGLIE NONCHE' SCHIODATURA DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO PINZE FRENO. STACCO/RIATTACCO AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI INIEFFICIENTI E/O SCARICHI. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVO DISTRIBUTORE. (ORE LAVORATIVE)	35	20,00		700,00

N. RIC.	N. IVA <u>2618</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>29 SET 2015</u>	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.704,22	
21/08/15	Scadenze 4.519,15	Totale Merce	Imponibile 3.704,22	Al. 22	Imposta 814,93
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
					Totale Imposta 814,93
					Totale Documento €: 4.519,15
					4.519,15
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 29 SET 15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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 20/5
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 05/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Li' allego Com. n° 62342 - A

Prot. 15934/UT

Taranto lì 20.08.2015

Lavoro n. 237/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 537 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE FRENI POSTERIORI -
IMPIANTO ARIA - AMMORTIZZATORI POSTERIORI.
CIG Z9D15C0178**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15732/UT del 18.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 524 del 18.08.2015 per lavori di: PINZA FRENO POSTERIORE DX. - AMMORTIZZATORI POSTERIORI;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.08.2015, assunto al prot. 15929 del 20.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.704,22 + IVA, di cui € 700,00 per manodopera ed € 3.074,22 per i ricambi occorrenti e materiali di consumo

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.704,22 + IVA, di cui € 700,00 per manodopera ed € 3.074,22. per i ricambi occorrenti e materiali di consumo
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 Marchecchia

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

(BUS 537 – REVISIONE FRENI POSTERIORI – IMPIANTO ARIA – AMMORTIZZATORI POSTERIORI)

Il giorno 20/08/15, alle ore 12.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15934/UT DEL 20.08.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine di lavoro.

-) Eventuali osservazioni:

Amat Azienda per la Mobilità nell'Area di Iarcinto	
Prot. n.	<u>18501</u>
del	<u>05 OTT. 2015</u>
AD Amm.re Delegato	☒
DG Direttore Generale	☒
DA Direttore Amministrativo	☐
DT Direttore Tecnico	☐
LA Appalti / Contratti	☐
UC Commercial / Marketing	☐
UC Contabilità Bilancio	☐
ES Esercizio / Sosta	☐
IS Informatica / Statistica	☐
MT Manutenzioni / Tecnica	☒
RU Risorse Umane	☐
AG Affari Generali / Affari Sindacali	☐
RAG Ufficio Ragioneria	☐
STO Staff Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI
Il Rappresentante della ditta
Contrada Comanda 278 14028 SAVA (IA)
Tel: 099.97.9643 / Fax: 099.9722049
Cod. Fisc. / P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	1	447,63	☒	☐
2	KIT – PINZA FRENI POST	1	138,36	☒	☐
3	PINZA FRENO POST.	1	1.147,50	☒	☐
4	DISTRIBUTORE ARIA	1	481,60	☒	☐
5	AMMORTIZZATORE	4	632,09	☒	☐
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 dell'Area di Taranto

Vicecoordinatore Industriale

Area di Taranto

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Firma: 1920739

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
 4121 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. 575 del 18/09/2011

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta Dipendenz. Domicilio e Residenza, Partita IVA
 12 Xto Pichiani
 10110

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
P.T. - I. V. M.

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DELL'ENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
----------------------------	----------	---------	-------	----------

FIRME

cedente
cessionario

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIOMARIO

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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 380 del 20/08/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

AMATVia C. Bonifazi

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)

01VS. AURBUS A7 537

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

OR

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).

OFFICINE PICHERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commedia 273 - 74026 SAVA
- Tel. 099.9746843 - Fax 099.97220
Cod. Fisc. e P. IVA 021519207

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

N. 391 del 20/08/2015

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMAT SPA
Via C. Battisti
37000 Trento

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

1334

MINISTERIO DE JUSTICIA 537

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
essionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 42

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).

N.P.

68341
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. 532 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P.ichim.LAVORO: Fornitura di materiali per la manutenzione
in piano a cFATT. N. 880 data 21/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15934 data 20/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 586 data 18/08/15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 390 data 20/08/15; N. _____ data _____DDT rest. Ric. N. 391 data 20/08/15; 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:

€ 370428 oltre IVA € 81493 Tot. € 451915
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/18/15

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Commissa 67.341		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 18/08/2015 05:14	Data chiusura 03/10/2015 11:29		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0537	Targa CX 239 XG	Modello Irisbus Italia 491ES 86	Km 825.918
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
18/08/15	136.707	00002542 VALVOLA SPURGO	1,00 €	63,33 €	0,00 €	63,33
18/08/15	136.707	00002136 TESTATA COMPR CITYCLASS	1,00 €	255,00 €	0,00 €	255,00
18/08/15	136.707	00000877 TUBO RAFFREDDAMENTO CITY CLASS	1,00 €	23,40 €	0,00 €	23,40
18/08/15	136.707	00002135 KIT TESTA COMPR(1206)LK4936 PIASTRA+GUARN+VALVOLE	1,00 €	180,37 €	0,00 €	180,37
18/08/15	136.707	00000864 MANICOTTO CITY CLASS 491	1,00 €	41,65 €	0,00 €	41,65
18/08/15	136.707	00002812 FASCETTA LARGA ARIA C.	1,00 €	6,16 €	0,00 €	6,16
18/08/15	136.707	00002623 RACCORDO	1,00 €	3,34 €	0,00 €	3,34
18/08/15	136.707	00001402 FILTRO ARIA BUS 491	1,00 €	45,63 €	0,00 €	45,63
18/08/15	136.707	04180947 TAPPO RADIATORE PICCOLO	1,00 €	6,57 €	0,00 €	6,57
20/08/15	136.709	00001696 KIT DISCO FRENO POST. 491 E M 240 ANT/POST	1,00 €	471,62 €	0,00 €	471,62
20/08/15	136.709	00961668 ELETTRORVALVOLA ECAS CITYCLAS/IRISBUS (BUS DIESEL)	1,00 €	452,79 €	0,00 €	452,79
Totali						€ 1.549,85

*Il debito non è in denaro
in fatto*

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	1.549,85
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA..... € 1.549,85



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 CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 890	del 21/08/2015	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.15947/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G. Z7515C0E38				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 582 CON SOSTITUZIONE DI:				
	621609 FANALE POSTERIORE DI DIRE- ZIONE	1	53,00	20,0	42,40
	622411 FANALE POSTERIORE POSIZIONE	1	56,00	20,0	44,80
	D000767 COPRIGIUNTO CANALI PIAnton	3	184,00	20,0	441,60
	0252739 SERIE GURNIZIONI COMPLETE	3	198,00	20,0	475,20
	D094107 PROFILO DI FINIZIONE AL MT	12	3,71		44,52
	MAG001 KIT-RAPIDO INCOLLAGGIO PER CRISTALLI	4	19,20		76,80
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CRISTALLI LATO DX DEL I° II° E III° PIAntONE CON RIPRISTI- NO DEGLI STESSI RISULTATI CRIC CATI, SMONTAGGIO DELLE MODANA- TURE E FINITURE INTERNE PER SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI, PREPARAZIONE E VER- NICIATURA A TINTA OSSATURA E ZONE DI CARROZZERIA INTERES- SATE. POSA E SIGILLATURA DEI CRISTAL				
	24 SET 2015				
	Approvato per la mobilità nell'area di Taranto Data 17 SET 2015				
	AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale GA Direttore Amministrativo DS Direttore Tecnico JAP Jolly / Contratti JCA Commerciale / Marketing UDS Servizio Bilancio DEC Direzione / Sostit. JCA Informatica / Statistica JIT Manutenzione / Tecnica JCA Servizio Ufficiali JCA Amm. Gen. FFAR SINISTRA JCA Ufficio Ragioneria				
	** SEQUE **				

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 890	del 21/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LI CON SOSTITUZIONE GUARNIZIONI RISULTATE LOGORATE E DEFORMATE. (ORE LAVORATIVE)	32	20,00		640,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC. _____ N. IVA **2611**
DATA DI REGISTRAZIONE **29 SET 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.845,32	
21/08/15	Scadenze 2.251,29	Totale Merce	Imponibile 1.845,32	Al. 22	Imposta 405,97
		Spese Varie/Bollo			Totale Imposta 405,97
		Spese Incasso			Totale Documento €: 2.251,29
					2.251,29
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



Membro della Federazione CNG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 890	del 21/08/2015	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.15947/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G. Z7515C0E38				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 582 CON SOSTITUZIONE DI:				
	621609 FANALE POSTERIORE DI DIREZIONE	1	53,00	20,0	42,40
	622411 FANALE POSTERIORE POSIZIONE	1	56,00	20,0	44,80
	D000767 COPRIGIUNTO CANALI PIAnton	3	184,00	20,0	441,60
	0252739 SERIE GURNIZIONI COMPLETE	3	198,00	20,0	475,20
	D094107 PROFILO DI FINIZIONE AL MT	12	3,71		44,52
	MAG001 KIT-RAPIDO INCOLLAGGIO PER CRISTALLI	4	19,20		76,80
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO CRISTALLI LATO DX DEL I° II° E III° PIAnton CON RIPRISTINO DEGLI STESSI RISULTATI CRICATI, SMONTAGGIO DELLE MODANATURE E FINITURE INTERNE PER SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI, PREPARAZIONE EVERNICIATURA A TINTA OSSATURA E ZONE DI CARROZZERIA INTERESATE.				
	POSA E SIGILLATURA DEI CRISTAL				

24 SET 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17565

del 17 SET 2015

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Amministratore / Contratti
- ☐ Amministratore / Marketing
- ☐ Amministratore / Bilancio
- ☐ Amministratore / Sostit
- ☐ Amministratore / Statistica
- ☐ Amministratore / Tecnica
- ☐ Amministratore / Utente
- ☐ Amministratore / Qualità

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: www.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.	890	del	21/08/2015	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
	LI CON SOSTITUZIONE GUARNIZIONI RISULTATE LOGORATE E DEFORMATE. (ORE LAVORATIVE)	32	20,00		640,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC.	N. IVA 2611
DATA DI REGISTRAZIONE 29 SET 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.845,32	
21/08/15	Scadenze 2.251,29	Totale Merce	Imponibile 1.845,32	Al. 22	Imposta 405,97	Totale Imposta 405,97
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.251,29
		Spese Incasso				2.251,29
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 29 SET 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2016	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
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 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	
L'Alfio Perrotta PE 52756	

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).

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 607 del 17/09/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

ADLIS SL
Via C. Barisio
72100 TORONTO
1230 c/b Milano

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOBUS AZ 582	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<u>Auto</u>	<u>01</u>	<u>1</u>	<u>X</u>	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo	DATA	ORA
☒ cedente ☒ cessionario	<u>17/09/2014</u>	<u>17.00</u>
DIAGNOSI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSARIO
		<u>Principe Roberto</u>

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

prot. **15947/UT**

Taranto, lì 20.08.2015

Lavoro n° 64

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 582 - riparazione telaio finestra laterale. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z7515C0E38

In relazione al vs. preventivo n. 609 del 25.09.2014 dell'importo di € 1.845,32 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15572 del 13.08.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.845,32 + 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 Maricheckchia

Commessa 57.756 :		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/09/2014 11:29	Data chiusura 15/09/2014 17:02	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0582	Targa DW 526 TR	Modello BREDAM220/ELU/4P/AC	Km 920.860
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 588 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichieri

LAVORO: Televis. finestre laterali

FATT. N. 890 data 21-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15942 data 20/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 950 data 15-08-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 407 data 17-08-15; N. _____ data _____

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

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

€ 1.845,32 oltre IVA € 405,97 Tot. € 2.251,29
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/12/15

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. 891	del 21/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15948/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G.ZB315C0E43				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 591 CON SOSTITUZIONE DI:				
	D031902 PINZA FRENO ANTERIORE SX	1	1.425,00	50,0	712,50
	MAG7397 KIT-REVISIONE PINZA FRENO POSTERIORE DX	1	125,00		125,00
	960901E SERIE PASTIGLIE FRENO ANTERIORI/POSTERIORI	2	235,00	30,0	329,00
	960676 KIT-INDICATORE ELETTRICO	2	80,00	30,0	112,00
	USURA FRENI ANT/POST				
	RETTIFICA DISCO FRENO	4	30,00		120,00
	10466 TUBO FRENI ARIA	3	57,30	30,0	120,33
	919030563 SILENTBLOCK BARRA STA- BILIZZATRICE POSTERIORE	4	45,00	30,0	126,00
	D011035 BOCCOLA ELASTICA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	2	72,00	10,0	129,60
	MAGD030702 BRACCIO DI REAZIONE SUPERIORE	1	298,00		298,00
	9018274 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	140,00	30,0	392,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	7977926 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,00	10,0	46,80
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO IN LEGN MARINO SUPER-TRUCK AL MTQ.	2	120,00		240,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile		
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	21 SET. 2015				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		Firma del Destinataro		
		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.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 891	del 21/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL MTQ.	2	89,90		179,80
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-CORSO COME ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	L36761 LAMPADA FLUORESCENTE A NEON	3	18,00		54,00
	D022627 CONVERTITORE PER NEON	1	206,00	40,0	123,60
	4779581 PLAFONIERA INTERNA PORTA	3	17,40	30,0	36,54
	99486657 PORTA-LAMPADA	6	14,70	30,0	61,74
	0622418 FANALINO POSTERIORE ROSSO	2	75,50	30,0	105,70
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	8	20,20	30,0	113,12
	LAMPADA 24V	13	0,85		11,05
	KIT-CAVO ELETTRICO FANALERIA INGOMBRO LATERALE	1	12,50		12,50
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	160,00		160,00
	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	52,00		52,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO, PREPARAZIONE CON RETTIFICA DEI DISCHI FRENO RISULTATI CON SUPERFICI CRI-				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 891	del 21/08/2015	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
	STALLIZZATE. STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO ANTERIORE SX RISULTATA CON DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO GRIPPATI E LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO BARRA STABILIZZATRICE POSTE- RIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTI- TUZIONE RELATIVI SILENTBLOCK E BOCCOLE ELASTICHE RISULTATE DEFORMATE E LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIMOZIONE ZONE DI TEPPETO E PIANALE ESISTENTE RISULTATO AMMALORATO E DANNEG- GIATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI, APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE CON SUCCES- SIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO LEGNO BE- TULLA E TAPPETO A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				
** 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 891	del 21/08/2015	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	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA E POR- TALAMPADE NON FUNZIONANTI CON CONNESSIONI RISULTATE OS- SIDATE, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELETTRICI FANALERIA INGOM- BRO PERIMETRALE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO DELLA CARROZZERIA CON STACCO/RIAT- TACCO SPORTELLI LATERALI DX + SX RISULTATI AMMACCATI E DEFORMATI, PREPARAZIONE SU BANCO PER RADDRIZZATURA, STUC- CATURA E SUCCESSIVA VERNICIATU- RA A TINTA. RIPRISTINO DISPOSITIVI DI CHIUSURA SPORTELLI E SERRAG- GI DELLA SUPPORTERIA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00

N. RIC.

N. IVA 2621

DATA DI REGISTRAZIONE 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
21/08/15	Scadenza 6.067,09	Totale Merce	Imponibile 4.918,28	Al 22 Imposta 1082,02	4.985,07
		Spese Varie/Bollo	66,79	315 Escluso Art	Totale Imposta 1.082,02
		Spese Incasso			Totale Documento €: 6.067,09
					6.067,09
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.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
891	21/08/2015	591
54.02.0001	3.225,58	
54.03.0001	1.592,70	
55.29.0001	62,00	128,79
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZB315C0E43
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.918,28	IMPON.22%
	4.918,28	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.082,02	IMPOSTA
	6.067,09	TOTALE

N. RIC.	N. IVA 2621
DATA DI REGISTR.	



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. TA02239

Documento N. 891	del 21/08/2015	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.15948/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G.ZB315COE43				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS AZ 591 CON SOSTITUZIONE DI:				
	D031902 PINZA FRENO ANTERIORE SX	1	1.425,00	50,0	712,50
	MAG7397 KIT-REVISIONE PINZA FRENO POSTERIORE DX	1	125,00		125,00
	960901E SERIE PASTIGLIE FRENO ANTERIORI/POSTERIORI	2	235,00	30,0	329,00
	960676 KIT-INDICATORE ELETTRICO USURA FRENI ANT/POST	2	80,00	30,0	112,00
	RETTIFICA DISCO FRENO	4	30,00		120,00
	10466 TUBO FRENI ARIA	3	57,30	30,0	120,33
	919030563 SILENTBLOCK BARRA STA- BILIZZATRICE POSTERIORE	4	45,00	30,0	126,00
	D011035 BOCCOLA ELASTICA BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	2	72,00	10,0	129,60
	MAGD030702 BRACCIO DI REAZIONE SUPERIORE	1	298,00		298,00
	9018274 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	140,00	30,0	392,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	7977926 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,00	10,0	46,80
	MAG001 PIANALE MULTISTRATO IN LEGN MARINO SUPER-TRUCK AL MTQ.	2	120,00		240,00

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	21 SET. 2015			Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luglio di Destinazione			
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	Firma del Destinataro			
	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 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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 891	del 21/08/2015	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
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL MTQ.	2	89,90		179,80
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-CORSO COME ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	L36761 LAMPADA FLUORESCENTE A NEON	3	18,00		54,00
	DO22627 CONVERTITORE PER NEON	1	206,00	40,0	123,60
	4779581 PLAFONIERA INTERNA PORTA	3	17,40	30,0	36,54
	99486657 PORTA-LAMPADA	6	14,70	30,0	61,74
	0622418 FANALINO POSTERIORE ROSSO	2	75,50	30,0	105,70
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE LAMPADA 24V	8	20,20	30,0	113,12
	KIT-CAVO ELETTRICO FANALERIA INGOMBRO LATERALE	13	0,85		11,05
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	12,50		12,50
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	160,00		160,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	PRECOLLAUDO LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE FRENO, PREPARAZIONE CON RETTIFICA DEI DISCHI FRENO RISULTATI CON SUPERFICI CRI-	1	66,79		66,79
		1	52,00		52,00

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 891	del 21/08/2015	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
	STALLIZZATE. STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO ANTERIORE SX RISULTATA CON DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO GRIPPATI E LOGORATA. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO BARRA STABILIZZATRICE POSTE- RIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTI- TUZIONE RELATIVI SILENTBLOCK E BOCCOLE ELASTICHE RISULTATE DEFORMATE E LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIMOZIONE ZONE DI TEPPETO E PIANALE ESISTENTE RISULTATO AMMALORATO E DANNEG- GIATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI, APPLICAZIONE DI RINFORZI A SALDARE CON SUCCES- SIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO LEGNO BE- TULLA E TAPPETO A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				

**** 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.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	891	del	21/08/2015	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
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO CON SOSTITUZIONE FANALERIA E POR- TALAMPADE NON FUNZIONANTI CON CONNESSIONI RISULTATE OS- SIDATE, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELETTRICI FANALERIA INGOM- BRO PERIMETRALE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO DELLA CARROZZERIA CON STACCO/RIAT- TACCO SPORTELLI LATERALI DX + SX RISULTATI AMMACCATI E DEFORMATI, PREPARAZIONE SU BANCO PER RADDRIZZATURA, STUC- CATURA E SUCCESSIVA VERNICIATU- RA A TINTA. RIPRISTINO DISPOSITIVI DI CHIUSURA SPORTELLI E SERRAG- GI DELLA SUPPORTERIA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00

N. RIC. N. IVA 2621
DATA DI REGIST. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
21/08/15 Scadenze 6.067,09		Totale Merce			4.985,07	
		Imponibile 4.918,28			Al 22 Imposta 1082,02	
		66,79			315 Escluso Art	
Spese Varie/Bollo					Totale Imposta 1.082,02	
Spese Incasso					Totale Documento €: 6.067,09	
					6.067,09	
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.

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 30 SET 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-2016	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.	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 25/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE	
Li' ellyps bene ha N° 60023 - R	

prot. **15948** /UT

Taranto, lì 20.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 591 – precollaudo e collaudo c/o DTT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").

C.I.G. ZB315C0E43

In relazione al vs. preventivo n. 816 del 25/11/2014 dell' importo di € 4.985,07 (assunto al protocollo aziendale n° 15857 del 19/08/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 4.985,07 + 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

Commissa 60.023		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 22/11/2014 08:59	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0591	Targa BA 257 YD	Modello BREDAMENARINIBUS M 240 LU/4	Km 367.009
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
27/11/14	134.354	00004989 KIT REVISIONE PINZA FRENI 491 MERITOR 491	1,00	€ 257,40	€ 0,00	€ 257,40
01/12/14	134.374	00004658 PINZA FRENO ME240 POST DX	1,00	€ 1.072,33	€ 0,00	€ 1.072,33
Totali					€	1.329,73

Dettaglio n° 1233 del 01/12/14

R

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 1.329,73
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	1.329,73

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02131920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 586 del 02-12-2014

a mezzo:

 **vettore**

cedente

☒ **cessionario**

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

AMAT SPA

UJA C. PATUSZ 654

FLUO TAMAZO

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

DETA

CAUSALE DEL TRASPORTO

USALE DEL TRASPORTO
N. 550 P/20 N. 1414219-S

VS. ORD. N.

ER

in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01	US. AUTOBUS At 581
----	--------------------

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A vista

N. COLLI

N. COLLI

PESO K3

PESO KG

PORTO

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

021216 0802

GRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

ALL INFO CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: Altro, 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. 12 13 del 24 11 2014

- a mezzo:

vettore

☒ cedente☐ **cessionario**

CESSIONARIO: Ditta, D'pendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Detta Richiemi
SAVA
TA

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

 $1 \Delta \in \mathcal{M}$

CAUSALE DEL TRASPORTO

LA VORA BUS 591

VS. ORD. N

DEL

1000000

☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹
1	Audoburn N 591 per terra- : oh- collanobo	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

A VISA

N. COLLIS

01

PESO: KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

2

GRA

69

FIRMA DEL CONDUCENTE

1021.2

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 12

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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. 591 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P. Chierici

LAVORO: Prelevando e collaudando 188

FATT. N. 891 data 21-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15968 data 20/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 1283 data 24-11-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 586 data 02-12-14; 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:

€ 4.985,07 oltre IVA € 1.082,02 Tot. € 6.067,09
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/12/15

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 892	del 21/08/2015	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.15949/UT DEL 20/08/2015 VS. C.I.G. ZCC15C0E23				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 624 CON SOSTITUZIONE DI:				
	50463411 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	210,00	10,0	378,00
	504163413 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	252,00	10,0	453,60
	3517.00 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDA- MENTO MOTORE	2	14,74	30,0	20,64
	16681335 VITE TESTA ESAGONA	6	2,71	22,0	12,68
	16680935 VITE TESTA ESAGONA	4	3,59	22,0	11,20
	14822434 VITE TESTA ESAGONA INCAVA TA	8	11,40	22,0	71,14
	500367406 TUBO ACQUA RAFFREDDAMENT MOTORE	1	135,00	30,0	94,50
	17764992 COLLARE DI FISSAGGIO	10	3,52	19,0	28,51
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	5	6,14	20,0	24,56
	TUTELA ANTIGELO PARAFLU' PURO AL L	12	7,50	20,0	72,00
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	5	10,00	20,0	40,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	25,50	10,0	68,85
	Mg100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	35,00		35,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	MAG001 LAMPADA A NEON 24V	6	15,20		91,20
	99486656 LAMPADA AD INCANDESCENZA	6	73,50	30,0	308,70

**** 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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	892	del	21/08/2015	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
	PLAFONIERE VANO PORTE				
	LAMPADA 24V 21W	16	0,85		13,60
	500356073 CINTURA DISABILE	1	158,00	19,0	127,98
	5010015852 SERRATURA PORTA	1	75,00	20,0	60,00
	5000588261 SFERA A SNODO PORTA	4	40,70	20,0	130,24
	ROTOTRASLANTE				
	5010393067 DISTRIBUTORE PORTA ROTO	1	1.100,00	45,0	605,00
	TRASLANTE				
	503130400 SERIE DI RIPARAZIONE	1	153,00	20,0	122,40
	CILINDRO OPERATORE APERT.PORTA				
	99430053 CALZATOIA YELLOW	2	48,50	10,0	87,30
	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	52,00		52,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO				
	CAMBIO, SCOLLEGAMENTO FASCIO				
	CAVI ELETTRICI E TUBAZIONE				
	CAMBIO PER SMONTAGGIO E SOSTI-				
	TUZIONE SUPPORTERIA MOTORE RI-				
	SULTATA DEFORMATA E LOGORATA.				
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN				
	GOMMA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO				
	MOTORE RISULTATA AMMALORATA				
	E INGOTTATTA NONCHE' RELATIVA				

**** 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		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 892	del 21/08/2015	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
	FASCETTERIA ED ELEMENTI DI FIS- SAGGIO. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO APER- TURA/CHIUSURA PORTA ROTOTRASLAN- TE NONCHE' ELIMINAZIONE LASCO DISPOSITIVI DI ARTICOLAZIONE DELLA STESSA CON SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA MECCANICA E PNEUMATICA RISULTATA LOGORATA E DIFETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER RE- VISIONE PERIODICA CON SOSTITU- ZIONE LAMPADE NON FUNZIONANTI, SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRI- CO E MONTAGGIO ACCESSORI D'OB- BLIGO DI BORDO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. _____

N. IVA **2612**

DATA DI REGISTR. **29 SET 2015**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.774,89	
21/08/15	Scadenze 4.590,67	Totale Merce	Imponibile 3.708,10	Al 22	Imposta 815,78
			66,79	315	Escluso Art
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 815,78	
				Totale Documento €: 4.590,67	
				4.590,67	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
892	21/08/2015	624
54.02.0001	2.266,73	
54.03.0001	1.224,37	
55.29.0001	182,00	248,79
66.06.0008	35,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZCC15COE23
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.708,10	IMPON.22%
	3.708,10	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	815,78	IMPOSTA
	4.590,67	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

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	892	del	21/08/2015	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.15949/UT DEL. 20/08/2015 VS. C.I.G. ZCC15COE23				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 624 CON SOSTITUZIONE DI:				
	50463411 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	210,00	10,0	378,00
	504163413 SUPPORTO ELASTICO MOTORE	2	252,00	10,0	453,60
	3517.00 MANICOTTO ACQUA RAFFREDDA- MENTO MOTORE	2	14,74	30,0	20,64
	16681335 VITE TESTA ESAGONA	6	2,71	22,0	12,68
	16680935 VITE TESTA ESAGONA	4	3,59	22,0	11,20
	14822434 VITE TESTA ESAGONA INCAVA TA	8	11,40	22,0	71,14
	500367406 TUBO ACQUA RAFFREDDAMENT MOTORE	1	135,00	30,0	94,50
	17764992 COLLARE DI FISSAGGIO	10	3,52	19,0	28,51
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	5	6,14	20,0	24,56
	TUTELA ANTIGELO PARAFU' PURO AL L	12	7,50	20,0	72,00
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	5	10,00	20,0	40,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	25,50	10,0	68,85
	Mg100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	35,00		35,00
	SO.COME DA ADEGUAMENTO				
	MAG001 LAMPADA A NEON 24V	6	15,20		91,20
	99486656 LAMPADA AD INCANDESCENZA	6	73,50	30,0	308,70
** 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.

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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N.	892	del	21/08/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	FATTURA			N. Foglio	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PLAFONIERE VANO PORTE				
	LAMPADA 24V 21W	16	0,85		13,60
	500356073 CINTURA DISABILE	1	158,00	19,0	127,98
	5010015852 SERRATURA PORTA	1	75,00	20,0	60,00
	5000588261 SFERA A SNODO PORTA	4	40,70	20,0	130,24
	ROTOTRASLANTE				
	5010393067 DISTRIBUTORE PORTA ROTO	1	1.100,00	45,0	605,00
	TRASLANTE				
	503130400 SERIE DI RIPARAZIONE	1	153,00	20,0	122,40
	CILINDRO OPERATORE APERT.PORTA				
	99430053 CALZATOIA YELLOW	2	48,50	10,0	87,30
	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	52,00		52,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO				
	CAMBIO, SCOLLEGAMENTO FASCIO				
	CAVI ELETTRICI E TUBAZIONE				
	CAMBIO PER SMONTAGGIO E SOSTI-				
	TUZIONE SUPPORTERIA MOTORE RI-				
	SULTATA DEFORMATA E LOGORATA.				
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE IN				
	GOMMA IMPIANTO RAFFREDDAMENTO				
	MOTORE RISULTATA AMMALORATA				
	E INGOTTATTA NONCHE' RELATIVA				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:	
	Spese Incasso					
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data		ora		
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						
Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.						

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	892	del	21/08/2015	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
	FASCETTERIA ED ELEMENTI DI FIS-SAGGIO. (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO APERTURA/CHIUSURA PORTA ROTOTRASLAN-TE NONCHE' ELIMINAZIONE LASCO DISPOSITIVI DI ARTICOLAZIONE DELLA STESSA CON SOSTITUZIONE COMPONENTISTICA MECCANICA E PNEUMATICA RISULTATA LOGORATA E DIFETTOSA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER RE-VISIONE PERIODICA CON SOSTITU-ZIONE LAMPADE NON FUNZIONANTI, SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRI-CO E MONTAGGIO ACCESSORI D'OB-BLIGO DI BORDO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. N. IVA 2672
DATA DI REGIST. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
21/08/15 Scadenze		Totale Merce		3.774,89	
4.590,67		Imponibile 3.708,10		Al 22 Imposta 815,78	
		66,79		315 Escluso Art	
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 815,78	
Spese Incasso				Totale Documento €: 4.590,67	
				4.590,67	
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 ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

28 SET. 2015

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

02-05-16

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

15/12/15

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 Li allego permesso
 Nr 56423-R

prot. **15949** /UT

Taranto, lì 20.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 624 – precollaudo e collaudo c/o DTT. (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").

C.I.G. ZCC15C0E23

In relazione al vs. preventivo n. 499 del 11/08/2014 dell'importo di € 3.774,89 (assunto al protocollo aziendale n° 15858 del 19/08/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 3.774,89 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 363 del 03/08/2014

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

AMAT SPA
VIA C. PATTISU 653
FELICE TANANZO

VD87

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. DRD. N.

DE

☐ in context

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
1530 l/tw NON PAREVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁴
01	US. AUTOBUS A7 624	

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

A U157A



TOTALE €

10

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA 090814 ORA 0945

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSINARIO

TAVOLE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 293/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 001466380750

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 817 del 04/08/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

SITA PICHIERZI
VIA COHEN DI 113
SAVA - TA -

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

MAIORI BUS 624

VS. ORD. N.:

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹¹⁸

1 AUTOBUS AL N° 624 PER
CAUOLI - CAMBIO STRADONIA
OCIAUSO -

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE, Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹¹⁹

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa . 56.493		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/08/2014 12:39	Data chiusura 11/08/2014 10:02	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0624	Targa EM 445 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 323.155
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
11/08/14	133.419	00001165 RACCORDO GIUNZIONE DRITTO COMPLETO DA 22	1,00 €	11,99 €	0,00 €	11,99
12/08/14	133.430	00001030 TUBO FLESSIBILE ARIA CITYCLASS	1,00 €	58,57 €	0,00 €	58,57
Totali					€	70,56

*Ricambi non inclusi
in fattura*

SALDI COMMESSA

	Q.ta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00 €	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....	€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....	€	70,56
Costo Ciclo Passivo.....	€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....	€	70,56

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. 624 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pich. em.

LAVORO: Raccolando e Colando SST.

FATT. N. 892 data 21-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15848 data 20/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 817 data 02-08-14; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 343 data 09-08-14; 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:

€ 3.774,89 oltre IVA € 815,78 Tot. € 4.590,67
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/02/15

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Certificato Qualità Certificato

Documento N. 893	del 21/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO 18 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15886/UT DEL 21/08/2015 VS. C.I.G.ZE415C2837				
	TRASPORTO DEL VOSTRO AUTOBUS AZ 646 IN PANNE DA VOSTRO STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.				
		1	430,00		430,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>17444</u> 16 SET. 2015 del AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sost. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SOG.STR. ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 430,00	
21/08/15	Scadenze 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al 22	Imposta 94,60
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 94,60		
		Spese Incasso	Totale Documento €: 524,60		
		N. RIC. _____		N. IVA <u>2602</u> 524,60	
		DATA DI REGISTRAZIONE		28 SET 2015 524,60	
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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 893	del 21/08/2015	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		18 SET. 2015	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15886/VT DEL 21/08/2015 VS. C.I.G.ZE415C2837				
	TRASPORTO DEL VOSTRO AUTOBUS AZ 646 IN PANNE DA VOSTRO STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICCHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto					
Prot. n. 17444 16 SET. 2015					
del					
AD Amministratore Delegato ☐					
DG Direttore Generale ☐					
DA Direttore Amministrativo ☐					
DT Direttore Tecnico ☐					
UAP Appalti / Contratti ☐					
UCM Commerciale / Marketing ☐					
UCB Contabilità Bilancio ☐					
UES Esercizio / Sostit. ☐					
UIS Informatica / Statistica ☐					
UMT Manutenzione / Tecnica ☐					
URU Risorse Umane ☐					
UAG Affari Gen. PPRR, SOSTR. ☐					
RAG Ufficio Ragioneria ☐					
STQ Staff Qualità ☐					

Condizioni di Pagamento come convenuto	Banca di appoggio	Totale Imponibile
21/08/15 Scadenze	Totale Merce	430,00
524,60	Imponibile 430,00	
	Al 22	Imposta 94,60
	Spese Varie/Bollo	Totale Imposta
	Spese Incasso	94,60
	N. RIC. _____	Totale Documento €:
	N. IVA 2602	524,60
	DATA DI REGISTRAZIONE 28 SET 2015	524,60

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 29 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 02-05-16	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 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 21/10/15	
DATA 02/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 15886 /UT

Taranto li 21.08.2015

Lavoro n. 241/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 646 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE .
CIG ZE415C2837

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al trasporto effettuato in data 14.08.2015 con D.d.T. n. 520.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

[illegible]

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza N. CONT. PESO KG. PORTO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME TOTALE €	
--	--	-----------------------	--	-------------------	--

[illegible][illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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.

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. 646 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: trasporto con culla

FATT. N. 993 data 21/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15886 data 21/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 520 data 16/08/15; 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:

€ 420,00 oltre IVA € 9460 Tot. € 524,60
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/09/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R