T 267/16

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

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 726

PICHIERRI OFFICINE

MANNIEN 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	726	02/05/2016			€ 40.402,83

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 02151920739
CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quarantamilaquattrocentodue,83

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

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.546

PAGAMENTO FATTURE N.
827 CIG Z5315636AA, 828 CIG ZC61576F0E, 830 CIG Z0F15B132E, 831 CIG ZE6159BF0F, 835 CIG Z1D15B3B3B, 836 CIG Z4515B3B3A, 837 CIG Z9515B3B38, 838 CIG Z6D15B3B39, 844 CIG ZF81568865, 850 CIG Z5215B4C75, 851 CIG Z1815B4C83

IMPORTO LORDO	€	40.402,83
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	40.402,83

PAGATO
4 MAG. 2016
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 40.402,83	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09 - NP 2015	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

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

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT78Q0306779040000000060919
NR.SCT: 155159995 CRO: A1011714950
DATA ORDINE: 04.05.2016
TRANSACTION ID: A1011714950010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA CARIME SPA C/O U TA
SAVA
MINISPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 06.05.2016
IMPORTO: 40.402,83
NOTE: FATT 827 CIG Z5315636AA FATT 828 CI
MANDATO NUM. 726

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

OFF. PICHERRI

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000594614
Identificativo Pagamento: DA 724 A 730
Importo: 206464,93 €

Codice Fiscale: 02151920739
Data Inserimento: 02/05/2016 - 13:41
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
2/5/2016

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	726	02/05/2016			€ 40.402,83

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16
74028 SAVA (TA)
Partita IVA: 02151920739
CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quarantamilaquattrocentodue,83

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

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.546

PAGAMENTO FATTURE N.
827 CIG Z5315636AA, 828 CIG ZC61576F0E, 830 CIG Z0F15B132E, 831 CIG ZE6159BF0F, 835 CIG Z1D15B3B3B, 836 CIG Z4515B3B3A, 837 CIG Z9515B3B38, 838 CIG Z6D15B3B39, 844 CIG ZF81568865, 850 CIG Z5215B4C75, 851 CIG Z1815B4C83

IMPORTO LORDO	€	40.402,83
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	40.402,83

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 246/594614

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 40.402,83	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
827 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13400/UT				
	DEL 14/07/2015				
	VS. C.I.G.Z5315636AA				
	VS. DDT 426				
	NS. DDT 371				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS N.648				
	TELAIO: VJ1GX586H44000428 CON:				
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON SPIA-				
	NATURA VERNICE ESISTENTE NON-				
	CHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA				
	TOTALE DEL BUS BICOLORE COME				
	DA VOSTRA RICHIESTA VERBALE.				
	(ORE LAVORATIVE)				
	(ORE LAVORATIVE)	112	20,00		2.240,00
	MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZE-	1	760,00		760,00
	RIA PRODOTTI E VERNICI STANDOX				

17 SET. 2015

00 2002. 00084

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16556
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. ..... N. IVA 2421
DATA DI REGISTR. - 9 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.000,00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15 3.660,00		3.000,00	22	660,00	660,00
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 3.660,00
	Spese Incasso				3.660,00

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
827 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13400/UT				
	DEL 14/07/2015				
	VS. C.I.G.Z5315636AA				
	VS. DDT 426				
	NS. DDT 371				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS N.648				
	TELAIO: VJ1GX586H44000428 CON:				
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON SPIA-				
	NATURA VERNICE ESISTENTE NON-				
	CHE SUCCESSIVA VERNICIATURA				
	TOTALE DEL BUS BICOLORE COME				
	DA VOSTRA RICHIESTA VERBALE.				
	(ORE LAVORATIVE)				
	(ORE LAVORATIVE)	112	20,00		2.240,00
	MATERIALE DI CONSUMO PER CARROZZE-	1	760,00		760,00
	RIA PRODOTTI E VERNICI STANDOX				

17 SET. 2015

00 2002. 00084

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16556
del 02 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. PP.RR. SINISTRI ☐
UG Ufficio Ragioneria ☐
U Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... | N. IVA 2421
DATA DI REGISTR. - 9 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.000,00

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15	3.660,00		3.000,00	22	660,00	660,00
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 3.660,00
		Spese Incasso				3.660,00

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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. N 18 del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 22/10/15

DATA 11/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 13400 /UT Taranto lì 14.07.2015

Lavoro n. 155/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 648 (telaio 428) - Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO CON I COLORI AZIENDALI.
CIG Z5315636AA

Visto che:

a. con D.D.T. n. 426 del 02.07.2015 Vi è stato inviato il bus in oggetto al fine della **PREPARAZIONE AL COLLAUDO E RAIMMETRICOLAZIONE;**

b. successivamente vi è stato richiesto preventivo per la **VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO;**

c. detto preventivo, pervenuto in data 13.07.2015, assunto al prot. 13424 del 14.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.000,00 + IVA, di cui € 2.240,00 per manodopera ed € 760,00 per i materiali di consumo.

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

d. **costo dell'intervento;** € 3.000,00 + IVA, di cui € 2.240,00 per manodopera ed € 760,00 per i materiali di consumo.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 06 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 226 del 01/02/2018

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PUGLIESE
DVD (1)

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

LIDL

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUGURI TEDIO 2018	
	POD. LIEUTET	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 02/01/18 ORA 11:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 6512D3033 (a)

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

3

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. 371 del 11.08.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAF SpA
Via C. Battisti
7 100 Taranto

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

IBM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/to Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	US. AUTOBUS AZ 648	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11.08.2015 ORA 15.25 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

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. 372 del 11/08/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
V.le C. Battisti
74100 TARANTO

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

ILVA

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso materiale di risulta

VS. ORD. N. BUS. 648 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Bicchiere filtro aria	
01	Filtro essiccatore	
02	Kit pastiglie freno	
01	Kit - pinza freno	
02	Kit indicatori usura freni	
03	Tubo flessibile	
01	Valvola livellatrice	
02	Dettagli tubazione aneriore	
Risulta (aria condizionata)		
01	Supporto collegamento compress. condizionatore	
01	Pressostato	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Avariato	1 fusti			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 11/08/2015 — ORA 15:30 — FIRMA DEL DICHIARANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO PER — 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.

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. 648 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Vuncitura Tabole Nicola

FATT. N. 882 data 28/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13400 data 14/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 486 data 02/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 371 data 11/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 378 data 17/08/15; N. _____ data _____

Vulcanizzazione 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:

€ 3000,00 *oltre IVA* € 660,00 *Tot.* € 3660,00

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

(BUS 648 – OREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE – VERNICIATURA TOTALA DEL VEICOLO – MOANTAGGIO MONITOR E TELECAMERE)

Il giorno 22/08/15, alle ore 09,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 13885/UT e 13384/UT del 21.07.2015 e prot. 13400/UT del 14.07.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo: Lavori eseguiti come da ordine di lavoro. Reimmatricolazione regolare effettuata presso la DTT in data 28/07/15

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO	02		X	
2	KIT PINZA FRENO	01		X	
3	KIT INDICATORI DI USURA	02		X	
4	VALVOLA LIVELLATRICE	01		X	
5	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	02		X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PIOMBINI s.r.l.
L'Amministratore Unico
(Piombini Raffaele)

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
828 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13885/UT				
	DEL 21/07/2015				
	VS. C.I.G. ZC61576F0E				
	VS. DDT 426				
	NS. DDT 371				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS N.648 TELAIO				
	VJ1GX586H4L000428 C/SOSTITUZIO				
	2992242 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	1	27,76	40,0	16,66
	5006143645 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE (RAFFREDDAMENTO VISCOVE	1	20,15	40,0	12,09
	1908547 PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	30,70	40,0	18,42
	2992241 CARTUCCIA FILTRO COMBUSTI-BILE	1	29,30	40,0	17,58
	F026400145 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	137,00	40,0	82,20
	5801382289 CARTUCCIA FILTRO ESSIC-CATORE	1	118,95	40,0	71,37
	1902137 FILTRO SERVOSTERZO	1	11,72	22,0	9,14
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	12	6,14	20,0	58,94
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	10	10,00	20,0	80,00
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO C/MOLL ANTERIORE/POSTERIORE	2	746,05	40,0	895,26
	2992674 KIT-PINZA FRENO	1	431,97	40,0	259,18
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	230,60	40,0	276,72
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
	** SEGUE **				

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16555
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

07 SET. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
828 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	3	114,78	40,0	206,60
	500356664 RACCORDO ARIA COMPRESSA	4	22,75	30,0	63,70
	500315939 VALVOLA LIVELLATRICE PER SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	287,84	30,0	201,49
	905358 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	374,00	30,0	523,60
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	14148290 LAMPADA 24V 21W	9	1,83	30,0	11,53
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	35,0	24,57
	283-0011 LAMPADA CONSOLLE	4	11,21	30,0	31,39
	326-4516 LAMPADA FLUORESCENTE NEON 44V	4	73,61	40,0	176,66
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI ELEMENTI FILTRANTI RISULTATI INTASATI, CAMBIO OLIO MOTORE. CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE, LIVELLO FLUIDO ORGANI DI STERZO E IDRAULICI. CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERVIZI MOTORE				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
828 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINE TERIA TENDICINGHIA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI, SISTEMAZIONE IMPIANTO ECAS RISULTATO DISALLINEATO CON SOSTITUZIONE VALVOLE LIVELLATRICI DI COMANDO DIFETTOSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE RISULTATA IN FASE DI PRECOLLAUDO SCARSA E SQUILIBRATA CON SOSTITUZIONE SERIE SEGMENTI FRENO CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.				
	STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO DIFETTOSE CON PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/REGISTRAZIONE.				
	CONTROLLO CON PROVA FUNZIONALITA' ORGANI FRENANTI PNEUMATICI				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 TH ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
828 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DI SPINTA.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI NON FUNZIONANTI NONCHE' RIPRISTINO GUASTO CON CIRCUITO IN CORTO ACCENSIONE PLAFONIERE INTERNE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI CON SUCCESSIVA PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.273,10

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15	5.213,18		4.273,10	22	940,08	940,08
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
						5.213,18
		Spese Incasso				5.213,18

N. RIC. ..... N. IVA 2122
DATA DI REGISTR. 09/08/15

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
828	12/08/2015	
54.02.0001	3.797,10	
54.03.0001	0,00	
55.29.0001	438,00	438,00
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.273,10	IMPON.22%
	4.273,10	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	940,08	IMPOSTA
	5.213,18	TOTALE

21,72

09/09/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO. ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
828 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.13885/UT				
	DEL 21/07/2015				
	VS. C.I.G. ZC61576F0E				
	VS. DDT 426				
	NS. DDT 371				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS N.648 TELAIO				
	VJ1GX586H4L000428 C/SOSTITUZIO				
	2992242 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	1	27,76	40,0	16,66
	5006143645 CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE (RAFFREDDAMENTO VISCOVE	1	20,15	40,0	12,09
	1908547 PREFILTRO COMBUSTIBILE	1	30,70	40,0	18,42
	2992241 CARTUCCIA FILTRO COMBUSTI-BILE	1	29,30	40,0	17,58
	F026400145 ELEMENTO FILTRO ARIA	1	137,00	40,0	82,20
	5801382289 CARTUCCIA FILTRO ESSIC-CATORE	1	118,95	40,0	71,37
	1902137 FILTRO SERVOSTERZO	1	11,72	22,0	9,14
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	12	6,14	20,0	58,94
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	10	10,00	20,0	80,00
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO C/MOLL ANTERIORE/POSTERIORE	2	746,05	40,0	895,26
	2992674 KIT-PINZA FRENO	1	431,97	40,0	259,18
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	230,60	40,0	276,72
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00

** SEGUE **

Prot. n. 16555 del 02 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. PP RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
828 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	3	114,78	40,0	206,60
	500356664 RACCORDO ARIA COMPRESSA	4	22,75	30,0	63,70
	500315939 VALVOLA LIVELLATRICE PER SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	287,84	30,0	201,49
	905358 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	374,00	30,0	523,60
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	14148290 LAMPADA 24V 21W	9	1,83	30,0	11,53
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	35,0	24,57
	283-0011 LAMPADA CONSOLLE	4	11,21	30,0	31,39
	326-4516 LAMPADA FLUORESCENTE NEON 44V	4	73,61	40,0	176,66
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI TAGLIANDO MOTORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI ELEMENTI FILTRANTI RISULTATI INTASATI, CAMBIO OLIO MOTORE. CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAFFREDDAMENTO MOTORE, LIVELLO FLUIDO ORGANI DI STERZO E IDRAULICI. CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO E SERVIZI MOTORE				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
828 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

CÒD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINE TERIA TENDICINGHIA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SOSPENSIONE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI, SISTEMAZIONE IMPIANTO ECAS RISULTATO DISALLINEATO CON SOSTITUZIONE VALVOLE LIVELLATRICI DI COMANDO DIFETTOSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO EFFICIENZA FRENANTE RISULTATA IN FASE DI PRECOLLAUDO SCARSA E SQUILIBRATA CON SOSTITUZIONE SERIE SEGMENTI FRENO CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.				
	STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO DIFETTOSE CON PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/REGISTRAZIONE.				
	CONTROLLO CON PROVA FUNZIONALITA' ORGANI FRENANTI PNEUMATICI				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 828 del 12/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DI SPINTA.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI NON FUNZIONANTI NONCHE' RIPRISTINO GUASTO CON CIRCUITO IN CORTO ACCENSIONE PLAFONIERE INTERNE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI CON SUCCESSIVA PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.273,10
Scadenze 12/08/15 5.213,18	Totale Merce	Imponibile 4.273,10	Al. 22	Imposta 940,08	Totale Imposta 940,08
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 5.213,18
	Spese Incasso				5.213,18

N. RIC. ..... N. IVA 2422
DATA DI REGISTR. 09/09/15

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 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. N/8 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 12/10/15

DATA 11/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Prot. 13885 /UT

Taranto lì 21.07.2015

Lavoro n. 167/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 648 (TELAIO428) - Ordine di esecuzione dei lavori di PREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE PRESSO LA DTT.
CIG ZC61576F0E

Visto che:

a. Il bus in oggetto, proveniente dalla OMA di Modugno per conto della Basco, società da cui è stato acquistato usato, è stato inviato con D.D.T. n. 426 del 02.07.2015 al fine di formulare un preventivo di spesa per lavori di **PREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE PRESSO LA DTT.**

b. detto preventivo, pervenuto in data 30.06.2015, assunto al prot. 13226 del 10.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.671,45 + IVA, di cui € 820,00 per manodopera ed € 3.851,45 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 20.07.2015, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 4.273,10 + IVA, di cui € 820,00 per manodopera ed € 3.453,10 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

Inviata via mail il 21/07/15

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

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

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

N. 226 del 01/01/2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIUGGIA
DUS (B)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS TECDIO — 220/28	
	POS. FIEURTEZ	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario — DATA 22/01/16 ORA 11:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 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.

3

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.RR. 472 del 14.08.1996 - D.RR. 696 del 21.12.1996

N. 371 del 11.08.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/to Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	US. AUTOBUS AZ 648	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario — DATA 11.08.2015 — ORA 18.25 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607C033

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 372 del 11/08/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: VS. ORD. N. DEL
MESSO MATERIALE DI RISULTA BUS. 668
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	BLOCCHETTO FILTRO ARIA	
01	FILTRO ESSICCATORE	
02	KIT PASTIGLIE FRENO	
01	KIT - PINZA FRENO	
02	KIT INDICATORI USURA FRENI	
03	TUBO FLESSIBILE	
01	VALVOLA LIVELLATRICE	
02	DEFLOCCATORE ANTERIORE	
RISULTA (ARIA CONDIZIONATA)		
01	SUPPORTO COLLEGAMENTO COMPRESS. CONDIZIONATORE	
01	PRESSOSTATO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11/08/2015 — ORA 15:30 — FIRMA DEL OPERATORE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 648 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Riparazione alla minutaglia

FATT. N. 828 data 22/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 13885 data 21/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 426 data 02/07/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 371 data 11/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 378 data 11/08/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 4273,10 *oltre IVA* € 940,08 *Tot.* € 5213,18

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 14/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

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

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

(BUS 648 – OREPARAZIONE ALLA REIMMATRICOLAZIONE – VERNICIATURA TOTALA DEL VEICOLO – MOANTAGGIO MONITOR E TELECAMERE)

Il giorno 22/08/15, alle ore 07,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta CARETTA, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** prot. 13885/UT e 13384/UT del 21.07.2015 e prot. 13400/UT del 14.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. PAURINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo: Lavori eseguiti come da ordine di lavoro. Reimmatricolazione regolare effettuata presso la D.T.T. in data 28/07/15

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO	02		X	
2	KIT PINZA FRENO	01		X	
3	KIT INDICATORI DI USURA	02		X	
4	VALVOLA LIVELLATRICE	01		X	
5	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	02		X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PIOMBARI s.r.l.
Amministratore Unico
(Piombari Raffaele)

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/98

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
830 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

02 SET. 2015

AMAT Azienda per la mobilità nell'area jonica
Prot. n. 16446
01 SET. 2015
Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Finanziario / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PERR SINISTRI
Uffici Ragioneria
Staff Qualità

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14882/UT				
	DEL 04/08/2015				
	VS. C.I.G. Z0F15B132E				
	VS. DDT 458				
	NS. DDT 362				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 528 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	17764992 COLLARE DI SERRAGGIO TUBA	12	3,74	30,0	31,42
	ZIONE IN GOMMA				
	42533156 TUBO OLIO IDRAULICO	1	121,04	50,0	60,52
	VISCOVENTILATORE				
	16543411 RACCORDO A T	2	37,88	50,0	37,88
	42535470 TUBO VISCOVENTILATORE	1	137,74	48,0	71,62
	42535469 TUBO	1	190,94	48,0	99,29
	4831783 TERMOSTATO	2	53,22	30,0	74,51
	504045796 GUARNIZ.PIANA MOTORE	1	26,40	10,0	23,76
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	15	10,24	20,0	122,88
	TUTELA PARAFLU' 11 ANTIGELO AL LT.	10	7,88	20,0	63,04
	99486657 PORTA-LAMPADA	7	15,34	30,0	75,17
	PULIZIA C/RIPARAZIONE RADIATORE MO	1	220,00		220,00
	TORE				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	220,00		220,00
	(PRODOTTI STANDOX)				
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-				
	SIVO INNALZAMENTO DELLA TEM-				
	PERATURA ACQUA IMPIANTO RAF-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
830 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FREDDAMENTO MOTORE CON STACCO /RIATTACCO RADIATORE MOTORE PER PULIZIA RIPRISTINO E LAVAGGIO DELLO STESSO NONCHE' SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE RISULTO INTASATO. SOSTITUZIONE TUBAZIONE IDRAULICA E MANICOTTERIA AMMALORATA CON SERRAGGIO IMPIANTO PIEZOMETRICO. PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI SCAMBIATORE DI CALORE RISULTATO INTASATO E DIFETTOSO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO DA IMPIANTO VISCOVENTILATORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE ALTA PRESSIONE RISULTATA LOGORATA. CONTROLLO LIVELLI FLUIDO IDRAULICO CON RABBOCCO A LIVELLO DELLO STESSO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	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	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
830 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE LAMPADE NON FUNZIONANT E COMPONENTI FIDETTOSI. STACCO/RIATTACCO FANALERIA POSTERIORE PER RIPRISTINO E RIFACIMENTO BASAMENTI RISULTATI DA NEGGIATI, LAVORAZIONE CON VETRORESINA, PREPARAZIONE CON STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00

N. RIC. ..... N. IVA 2385
DATA DI REGISTR. 18 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.020,09

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15 2.464,51		2.020,09	22	444,42	444,42
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.464,51
	Spese Incasso				2.464,51

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
830	12/08/2015	528
54.02.0001	1.800,09	
54.03.0001	220,00	
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.	Z0F15B132E
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	2.020,09	IMPON.22%
	2.020,09	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	444,42	IMPOSTA
	2.464,51	TOTALE

08/09/2015 V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
830 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

02 SET. 2015

16446
01 SET. 2015

Amm.re Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Ufficio / Contratti
Commerciale / Marketing
Commissione Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Rapporti FFAA Sindacali
Servizi Ragioneria
Uffici Fiscali

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14882/UT				
	DEL 04/08/2015				
	VS. C.I.G. Z0F15B132E				
	VS. DDT 458				
	NS. DDT 362				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 528 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	17764992 COLLARE DI SERRAGGIO TUBA ZIONE IN GOMMA	12	3,74	30,0	31,42
	42533156 TUBO OLIO IDRAULICO VISCOVENTILATORE	1	121,04	50,0	60,52
	16543411 RACCORDO A T	2	37,88	50,0	37,88
	42535470 TUBO VISCOVENTILATORE	1	137,74	48,0	71,62
	42535469 TUBO	1	190,94	48,0	99,29
	4831783 TERMOSTATO	2	53,22	30,0	74,51
	504045796 GUARNIZ.PIANA MOTORE	1	26,40	10,0	23,76
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	15	10,24	20,0	122,88
	TUTELA PARAFLU' 11 ANTIGELO AL LT.	10	7,88	20,0	63,04
	99486657 PORTA-LAMPADA	7	15,34	30,0	75,17
	PULIZIA C/RIPARAZIONE RADIATORE MO TORE	1	220,00		220,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	220,00		220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-				
	SIVO INNALZAMENTO DELLA TEM-				
	PERATURA ACQUA IMPIANTO RAF-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione; ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
830 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FREDDAMENTO MOTORE CON STACCO /RIATTACCO RADIATORE MOTORE PER PULIZIA RIPRISTINO E LAVAGGIO DELLO STESSO NONCHE' SOSTITUZIONE SCAMBIATORE DI CALORE RISULTO INTASATO.				
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE IDRAULICA E MANICOTTERIA AMMALORATA CON SERRAGGIO IMPIANTO PIEZOMETRICO.				
	PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI SCAMBIATORE DI CALORE RISULTATO INTASATO E DIFETTOSO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO DA IMPIANTO VISCOVENTILATORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE ALTA PRESSIONE RISULTATA LOGORATA.				
	CONTROLLO LIVELLI FLUIDO IDRAULICO CON RABBOCCO A LIVELLO DELLO STESSO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-				

** SEGUE **

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

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
830 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE LAMPADE NON FUNZIONANT E COMPONENTI FIDETTOSI. STACCO/RIATTACCO FANALERIA POSTERIORE PER RIPRISTINO E RIFACIMENTO BASAMENTI RISULTATI DA NEGGIATI, LAVORAZIONE CON VETRORESINA, PREPARAZIONE CON STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00

N. RIC. ..... N. IVA 2385
DATA DI REGISTR. 18 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.020,09

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15 2.464,51		2.020,09	22	444,42	444,42
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.464,51
	Spese Incasso				2.464,51

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 OTT. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-03-2016	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/10/15

DATA 07/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Liquidazione n° 66636 - A

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

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

(BUS 528 – SOSTITUZIONE SCAMBIATORE ZF – RIPARAZIONE RADIATORE MOTORE E VARIE)

Il giorno 05/08/15, alle ore 13,05, 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. 14882/UT del 04.08.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: BIB. DAURNI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO OFFICINA" – 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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15094
del 06 AGO. 2015

-) Eventuali osservazioni:

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	☐
UM1	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PR.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.97220
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920735

Mod. 4/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 25/3/2015	Rev. 0

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SCAMBIATORE DI CALORE	1	1.933,10 (AMAT)		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 [illegible] (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax [illegible]
Cod. Fisc. e P. IVA 02[illegible]

Prot. 14882 /UT Taranto lì 04.08.2015

Lavoro n. 194/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 528 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE SCAMBIATORE ZF – RIPARAZIONE RADIATORE MOTORE E VARIE
CIG

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 13951/UT del 22.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 458 del 22.07.2015 per lavori di:TEMPERATURA ALTA – FANALERIA PSTERIORE.

b. detto preventivo, pervenuto in data 23.07.2015, assunto al prot. 14780 del 03.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.960,07 + IVA, di cui € 920,00 per manodopera ed € 440,00 per i materiali di consumo ed € 2.600,07 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto dei ricambi forniti dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 2.033,85 + IVA, di cui € 920,00 per manodopera ed € 440,00 per i materiali di consumo ed € 673,85 ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 458 del 22/07/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 528 PER TEMP. ACIA +	
	FANALERIA POST. DA SISTEMARE	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 22/07/15 ORA 11:35 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 362 del 05/08/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAT SRL
via C. Battisti
Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Passo elio Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 528	
	Rimorchiato Litri 845	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/08/2015 ORA 12,00 — FIRMA DEL DOCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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 05/08/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ASL 5 Sa
Via C. Battisti
Zona Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Manutenzione di Ambulanza AT 528

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Scaldiglione di Carozza	
	Riconsegnato Litri 045	

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

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

Consegna o Inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/08/2015 ORA 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

66636
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. 528 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pistoni

LAVORO: Sostituzione ZF e riparazione radiatore acqua

FATT. N. 830 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14882 data 04/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 458 data 22/07/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 362 data 05/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 363 data 05/08/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 2020,03 *oltre IVA* € 444,48 *Tot.* € 2.464,51

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 66.636		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 15/07/2015 18:35	**Data chiusura** 06/08/2015 06:44	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0528	**Targa** CX 195 XG	**Modello** Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	**Km** 845.324
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
03/08/15	136.555	00002480	SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00	€ 1.320,83	€ 0,00	€ 1.320,83
03/08/15	136.555	00000477	O-RING TUBO RAFFREDDAMENTO CAMBIO/SCAMBIATORE	8,00	€ 1,89	€ 0,00	€ 15,13
					Totali		**€ 1.335,96**

Ricambi non inclusi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	**0,00**	**€**	**0,00**
Costo Lavorazioni Esterne.....		**€**	**0,00**
Costo Materiali Utilizzati.....		**€**	**1.335,96**
Costo Ciclo Passivo.....		**€**	**0,00**
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**1.335,96**

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
831 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14633/UT				
	DEL 31/07/2015				
	VS. C.I.G. ZE6159BF0F				
	VS. DDT 471				
	NS. DDT 369				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 523 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	4139347388 TUBO SCAMBIATORE CALORE	1	219,00	15,0	186,15
	4139347388 TUBO SCAMBIATORE CALORE	1	167,00	15,0	141,95
	OFF450 TUBO ALTA PRESSIONE IDRAULI	1	145,00	30,0	101,50
	CO 1"				
	4139347495 COLLARE	4	11,07	10,0	39,85
	063431600 O-RING	8	3,82		30,56
	504045796 GUARNIZIONE PIANA MOTORE	1	26,40	20,0	21,12
	5003101901 VITE TESTA ESAGONA FIS-	8	34,23	30,0	191,69
	SAGGIO BARRA DI REAZIONE				
	5003032112 DADO DI BLOCCAGGIO	8	2,70	10,0	19,44
	5010393301 PERNO DI ANCORAGGIO	4	33,00	19,0	106,92
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	220,00		220,00
	(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)				
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE				
	OLIO CAMBIO CON PREPARAZIONE,				
	POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBI-				
	LE PER STACCO/RIATTACCO SCAMBI				
	TORE DI CALORE, PULIZIA E LAVAG-				
	GIO DELLO STESSO NONCHE' BASA-				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16554 del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

17 SET. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
831 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MENTO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE TUBAZIONE AMMALORATA/LOGORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO AVANTRENO CON STACCO/RIATTACCO BRACCI TRASVERSALI, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENT-BLOCK RISULTATI DEFORMATI E LO GORATI. ESTRAZIONE PERNI DI ANCORAGGIO RISULTATI ROTTI ALL'INTERNO DEL TELAIO NONCHE' RIFACIMENTO DI FILETTATURE.				
	(ORE LAVORATIVE)	15	20,00		300,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PNEU-MATICI POSTERIORI PER CONTROLL INTEGRITA' DELLA SOSPENSIONE CON SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEI RE LATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI DANNEGGIATI E INEFFICIENTI. PULIZIA E LUBRIFICAZIONE VALVOLE LIVELLATRICI CON CALIBRATURA DELLE STESSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
831 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SOSTITUZIONE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIATO, RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA DEL CANTONALE, PREPARAZIONE CON VERNICIATURA ZONE INTERESSATE, RITOCCHI VARI.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00

N. RIC. ..... N. IVA 2423
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.039,18

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15	2.487,80		2.039,18	22	448,62	448,62
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.487,80
		Spese Incasso				2.487,80

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
831	12/08/2015	523
54.02.0001	1.499,18	
54.03.0001	540,00	
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.	ZE6159BF0F
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	2.039,18	IMPON.22%
	2.039,18	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	448,62	IMPOSTA
	2.487,80	TOTALE

09/09/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
831 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.14633/UT DEL 31/07/2015 VS. C.I.G. ZE6159BF0F VS. DDT 471 NS. DDT 369 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 523 CON SOSTITUZIONE DI:				
	4139347388 TUBO SCAMBIATORE CALORE	1	219,00	15,0	186,15
	4139347388 TUBO SCAMBIATORE CALORE	1	167,00	15,0	141,95
	OFF450 TUBO ALTA PRESSIONE IDRAULI CO 1"	1	145,00	30,0	101,50
	4139347495 COLLARE	4	11,07	10,0	39,85
	063431600 O-RING	8	3,82		30,56
	504045796 GUARNIZIONE PIANA MOTORE	1	26,40	20,0	21,12
	5003101901 VITE TESTA ESAGONA FIS- SAGGIO BARRA DI REAZIONE	8	34,23	30,0	191,69
	5003032112 DADO DI BLOCCAGGIO	8	2,70	10,0	19,44
	5010393301 PERNO DI ANCORAGGIO	4	33,00	19,0	106,92
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	220,00		220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE OLIO CAMBIO CON PREPARAZIONE, POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBI- LE PER STACCO/RIATTACCO SCAMBI TORE DI CALORE, PULIZIA E LAVAG- GIO DELLO STESSO NONCHE' BASA-				

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16554
del 07 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

17 SET. 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
831 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MENTO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE TUBAZIONE AMMALORATA/LOGORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO AVANTRENO CON STACCO/RIATTACCO BRACCI TRASVERSALI, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI SILENT-BLOCK RISULTATI DEFORMATI E LO GORATI.				
	ESTRAZIONE PERNI DI ANCORAGGIO RISULTATI ROTTI ALL'INTERNO DEL TELAIO NONCHE' RIFACIMENTO DI FILETTATURE.				
	(ORE LAVORATIVE)	15	20,00		300,00
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO PNEUMATICI POSTERIORI PER CONTROLL INTEGRITA' DELLA SOSPENSIONE CON SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEI RE LATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI DANNEGGIATI E INEFFICIENTI.				
	PULIZIA E LUBRIFICAZIONE VALVOLE LIVELLATRICI CON CALIBRATURA DELLE STESSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
831 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

12 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CARROZZERIA DANNEGGIATE CON SOSTITUZIONE PARAURTI POSTERIORE RISULTATO DANNEGGIATO, RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA DEL CANTONALE, PREPARAZIONE CON VERNICIATURA ZONE INTERESSATE, RITOCCHI VARI.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00

N. RIC. ..... N. IVA 2423
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.039,18

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15	2.487,80		2.039,18	22	448,62	448,62
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.487,80
		Spese Incasso				2.487,80

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n°. del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 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. N 18 del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 18/10/15

DATA 02/06/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'allega Cartella
N° 66886

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

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

(BUS 523 – SCAMBIATORE ZF – PARZIALE CARROZZERIA – AMMORTIZZATORI – TIRANTE SOSPENSIONE ANTERIORE)

Il giorno 11.08.15, alle ore 15:15, 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 14633/UT DEL 31.07.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Sono regolari come da ordinativo

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15755
del 18 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. RRR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

-) Eventuali osservazioni:

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

☑ POSITIVO ☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT SpA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7795T - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.5724058 - 099.5728
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739
Il rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica cambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT TIRANTE TRASVERSALE	4	745,47 (AMAT)		
2	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	1.037,15 (AMAT)		
3	PARAURTI POSTERIORE COMPLETO	1	1.085,60 (AMAT)		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO

(barrare il caso che ricorre)

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7394217
Partita Iva 00746330703

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099/9728149
Cod. Fisc. e P. IVA 02157920739

Il Rappresentante della Ditta

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

Prot. 14633 /UT

Taranto lì 31.07.2015

Lavoro n. 185/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 523 - Ordine di esecuzione dei lavori di SCAMBIATORE ZF – PARZIALE DI CARROZZERIA – AMMORTIZZATORI – TIRANTI SOSPENSIONE ANTERIORE.
CIG ZE6159BF0F

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 14223/UT del 25.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 471 del 24.07.2015 per lavori di **PERDITA OLIO CAMBIO DALLO SCAMBIATORE**;
b. detto preventivo, pervenuto in data 25.07.2015, assunto al prot. 14451 del 29.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.987,40 + IVA, di cui € 1.060,00 per manodopera, € 220,00 per materiali di consumo ed € 3.927,40 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto che i ricambi denominati "KIT TIRANTE TRASVERSALE – AMMORTIZZATORE POSTERIORE – PARAURTI POSTERIORE" vi saranno forniti dall' AMAT nonché la valutazione delle ore di lavoro occorrenti (49h anzichè 53h preventivate), con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 2.259,18 + IVA, di cui € 980,00 per manodopera, € 220,00 per materiali di consumo ed € 1.059,18 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 471 del 26/07/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA RICHER
BUS (TA)

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

IPER

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DI 523 RIPA	
	IGIENICO PER CAMBIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 26/07/2015 — ORA 15:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

Beraldi 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 36P del 11082015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti
Thiene Torino

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Nolo e/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	US AUTOBUS - AZ 583	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 11082015 ORA 15,15	FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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. 370 del 11 08 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMSI SRL
VIA C. BATTISTI
Fabio TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Riparazione BUS AE 573

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
04	MTT TRAVERSALE	
04	PATTINI ALLOGGIAMENTO POSTERIORE	
01	PARAMURO POSTERIORE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Nota (FUSI)				

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11 08 2015 — ORA 15:20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

66826
OVC

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. 523 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Scambiatore 20F - Ammortizzatori - fissante sospensione anteriore - posteriore di Bonaddeme

FATT. N. 831 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14633 data 31/07/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 421 data 24/07/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 368 data 11/08/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 370 data 11/08/15; N. _____ data _____

Pertale 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:

€ 2035,78 *oltre IVA* € 446,62 *Tot.* € 2482,80

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 66.826		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 24/07/2015 05:08	**Data chiusura** 17/08/2015 16:26	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0523	**Targa** EH 056 FT	**Modello** Menarini M 231 MU 3P	**Km** 636.038
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
07/08/15	136.585	00003476	SILENTBLOC SOSPENSIONE M. 231	4,00 €	57,01 €	0,00 €	228,05
07/08/15	136.585	00002997	AMMORTIZZATORE POST. M. 231	4,00 €	158,40 €	0,00 €	633,60
07/08/15	136.585	00002150	PARAURTI POST M2313P/M	1,00 €	572,83 €	0,00 €	572,83
					Totali		€ 1.434,49

Ricambi non inclusi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1.434,49
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	**1.434,49**

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15453/UT DEL 12.08.2015 VS. C.I.G. Z1D15B3B3B				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 500 CON SOSTITUZIONE DI:				
	99432914 AMMORTIZZATORE SOSPENSION POSTERIORE	4	204,55	30,0	572,74
	5006217618 VITE TESTA ESAGON FISSAGGIO AMMORTIZZATORE	4	16,86	24,0	51,25
	98487648 TIRANTE LIVELLAMENTO SOSPENSIONE	3	85,84	30,0	180,26
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	1	60,65	30,0	42,46
	98483643 TAMPONE	1	24,16	30,0	16,91
	4852927 RACCORDO A T	2	27,72	20,0	44,35
	4852924 RACCORDO PNEUMATICO	3	25,91	20,0	62,18
	500330231 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE	1	683,62	40,0	410,17
	5006223351 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE	1	621,94	40,0	373,16
	7184091 COPERCHIO MOZZO ANTERIORE	1	34,64	10,0	31,18
	17917115 TAPPO	1	4,98	10,0	4,48
	TUTELA SAE W140-DA OLIO MOZZO RUOTAL LT.	2	4,79	20,0	7,66
	MAG001 PIANALE IN MULTISTRATO BETULA AL MTQ.	3	120,00		360,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16553
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

7 SET. 2015

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	3	89,90		269,70
	KIT-SIGILLANTE PER PIANALE + TAPPETO	4	19,20		76,80
	42533690 MICROINTERRUTTORE PORTA	1	136,72	30,0	95,70
	42533048 TESTA A SNODO	1	206,63	40,0	123,98
	4842392 TRASMETTITORE ELETTRONICO	1	142,49	19,0	115,42
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO E RUMOROSITA' DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICINETI. CONTROLLO INTEGRITA' DELLA TIRANTERIA E SNODI ARTICOLAZIONE LIVELLAMENTO DIAPRESS CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI LOGORATI E DEFRORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA, CONTROLLO INTEGRITA' DI VALVOLE PENUMATICHE DI COMANDO E TUBAZIONE RIGITA/FLESSIBILE CON SOSTITUZIONE DEI DIAPRESS RISULTATI CON MICROLESIONI E BASE DI LAVORO DE-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FORMATE/CORROSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO DA MOZZO RUOTA ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO COPERCHIO RISULTATO CON FILETTATURA DEFORMATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	1	20,00		20,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO INTERNO RISULTATO DANNEGGIATO E AMMALORATO CON RIMOZIONE PIANALE E TAPPETO BASE PARTE ANTERIORE E GRADINI PORTE, PREPARAZIONE CON PULIZIA DEI BASAMENTI, APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE E TAPPETO A TINTA, SIGILLATURA FINALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO ARTICOLAZIONE PORTA ROTOTRASLANTE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE CUSCINETTERIA				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E COMPONENTI SFERICI RISULTATI DIFETTOSI/LOGORATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONTACHILOMETRI CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVO E CONNESSIONI ELETTRICHE RISULTATE CON CIRCUITI IN CORTO E TRASMETTITORE OSSIDATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC. ..... N. IVA 2424
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.938,40

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15	4.804,85		3.938,40	22	866,45	866,45
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 4.804,85
		Spese Incasso				4.804,85

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
835	12/08/2015	500
54.02.0001	2.631,90	
54.03.0001	1.306,50	
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.	Z1D15B3B3B
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.938,40	IMPON.22%
	3.938,40	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	866,45	IMPOSTA
	4.804,85	TOTALE

09/09/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CGQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15453/UT DEL 12.08.2015 VS. C.I.G. Z1D15B3B3B				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 500 CON SOSTITUZIONE DI:				
	99432914 AMMORTIZZATORE SOSPENSION POSTERIORE	4	204,55	30,0	572,74
	5006217618 VITE TESTA ESAGON FISSAGGIO AMMORTIZZATORE	4	16,86	24,0	51,25
	98487648 TIRANTE LIVELLAMENTO SOSPENSIONE	3	85,84	30,0	180,26
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	1	60,65	30,0	42,46
	98483643 TAMPONE	1	24,16	30,0	16,91
	4852927 RACCORDO A T	2	27,72	20,0	44,35
	4852924 RACCORDO PNEUMATICO	3	25,91	20,0	62,18
	500330231 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE	1	683,62	40,0	410,17
	5006223351 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE	1	621,94	40,0	373,16
	7184091 COPERCHIO MOZZO ANTERIORE	1	34,64	10,0	31,18
	17917115 TAPPO	1	4,98	10,0	4,48
	TUTELA SAE W140-DA OLIO MOZZO RUOTA LT.	2	4,79	20,0	7,66
	MAG001 PIANALE IN MULTISTRATO BETULA AL MTQ.	3	120,00		360,00

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16553
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
ST Uff Qualità

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	3	89,90		269,70
	KIT-SIGILLANTE PER PIANALE + TAPPETO	4	19,20		76,80
	42533690 MICROINTERRUTTORE PORTA	1	136,72	30,0	95,70
	42533048 TESTA A SNODO	1	206,63	40,0	123,98
	4842392 TRASMETTITORE ELETTRONICO	1	142,49	19,0	115,42
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO E RUMOROSITA' DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICINETI. CONTROLLO INTEGRITA' DELLA TIRANTERIA E SNODI ARTICOLAZIONE LIVELLAMENTO DIAPRESS CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI LOGORATI E DEFRORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA, CONTROLLO INTEGRITA' DI VALVOLE PENUMATICHE DI COMANDO E TUBAZIONE RIGITA/FLESSIBILE CON SOSTITUZIONE DEI DIAPRESS RISULTATI CON MICROLESIONI E BASE DI LAVORO DE-				

** SEGUE **

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

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FORMATE/CORROSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO DA MOZZO RUOTA ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO COPERCHIO RISULTATO CON FILETTATURA DEFORMATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	1	20,00		20,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO INTERNO RISULTATO DANNEGGIATO E AMMALORATO CON RIMOZIONE PIANALE E TAPPETO BASE PARTE ANTERIORE E GRADINI PORTE, PREPARAZIONE CON PULIZIA DEI BASAMENTI, APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE E TAPPETO A TINTA, SIGILLATURA FINALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	22	20,00		440,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO ARTICOLAZIONE PORTA ROTOTRASLANTE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE CUSCINETTERIA				

** SEGUE **

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

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
835 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	E COMPONENTI SFERICI RISULTATI DIFETTOSI/LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONTACHILOMETRI CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVO E CONNESSIONI ELETTRICHE RISULTATE CON CIRCUITI IN CORTO E TRASMETTITORE OSSIDATO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00

N. RIC. ..... N. IVA 2424
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.938,40

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
12/08/15 4.804,85		3.938,40	22	866,45	866,45
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 4.804,85
	Spese Incasso				4.804,85

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 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 18/11/15

DATA 31/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: fi allega Cartella
N° 62430

prot. **15453** /UT

Taranto, lì 12.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 500 – sostituzione ammortizzatori, n. 2 membrane sospensione – ripristino funzionalità porta – parziale di pavimento . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G. Z1D15B3B3B

In relazione al vs. preventivo n. 128 del 21/02/2015 dell' importo di € 3.938,40 (assunto al protocollo aziendale n° 15335 del 10/08/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 3.938,40 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 146 del 19/02/15

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA Pichierri
C/DA Commenda 273
SAVA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Autobus M. AL 500	
	Porte Aut. SI APRE A SCATTO	
	CONTA Kilometri NON funziona	
	+ Sostituzione	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 19/02/15 — ORA 16:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Buffetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 84 del 21/02/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

ALE DEL TRASPORTO
VESO C/TO RIVALTA

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
21	UC AVBUS AZ 500	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 21/02/2015 — ORA 12:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

62430
OC

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 500 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Sospensione porta - parcheggio

FATT. N. 835 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15453 data 12/08/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 146 data 19/02/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 84 data 21/02/15 ; N. _____ data _____

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

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

€ 3938,40 oltre IVA € 866,45 Tot. € 4804,85

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.430		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/02/2015 13:22	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0500	**Targa** CA339RJ	**Modello** IRISBUS CITYCLASS	**Km** 251.929
Num. Carrozzeria: TIPO URBANO		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15454/UT				
	DEL 12.08.2015				
	VS. C.I.G. Z4515B3B3A				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	M231 AZ 507 CON SOSTITUZIONE D				
	A0034203520 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST	2	263,00	30,0	368,20
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI ELETTRICO	4	83,00	30,0	232,40
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISS. AMMORTIZZATORE	6	16,86	22,0	78,90
	88806 DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE SX	1	303,45	40,0	182,07
	D096993 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	245,00	20,0	392,00
	D096993 AMMORTIZZATORE POSTERIORE M231	4	263,00	30,0	736,40
	90609 MEMBRANA SOSPENSIONE POST.	2	206,85	40,0	248,22
	4852927 RACCORDO A T PER DIAPRESS	2	22,72	30,0	31,81
	4851767 RACCORDO FILETTATO	4	28,37	30,0	79,44
	MAG001 TUBAZIONE CON FASCETTE LAVA CRISTALLI	1	12,20		12,20
	99441288 FANALE INGOMBRO TETTO	2	20,77	30,0	29,08
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	3	20,77	30,0	43,62
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTE	3	77,10	34,0	152,66
	1414829 LAMPADA 24V21W	18	1,83	30,0	23,06

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16552
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CGIL RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	18,90	30,0	52,92
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOC-CORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG001 PANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	2	120,00		240,00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	2	89,90		179,80
	KIT-SIGILANTE SPECIALE PER PIANALE + TAPPETO BASE	2	19,20		38,40
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.5 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERDIOCA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	52,00		52,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIO-RE CON SMONTAGGIO E SOSTI-TUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E LOGORATE. SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIO-NE DEI DISPOSITIVI PINZE				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FRENO CON RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDICATORI ELETTRICI USURA FRENI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI NONCHE' CON TRASUDAZIONE DI OLIO. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA IMPIANTO ECAS CON SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI CON MICROLESIONI E BASI DI LAVORO DEFORMATE, SOSTITUZIONE DELLA RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE AMMALORATA/CORROSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI + GRADINI PORTE NONCHE' ILLUMINAZIONE INGOMBRO LATERALE CON SOSTITUZIONE FANALERIA RISULTATA OPA-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CIZZATA/DANNEGGIATA E PORTA LAMPADE OSSIDATI. SISTEMAZIONE IMPIANTO LAVA-CRISTALLO CON SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE RISUL-TATA AMMALORATA E INTASATA. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO PIANA-LE PAVIMENTO ANTERIORE RISUL-TATO AMMALORATO E INDEBOLITO CON RIMOZIONE DELLO STESSO, PULIZIA DEI RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVO MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00

N. RIC. ..... N. IVA 2425
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.547,14

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
12/08/15 5.532,82		4.480,35	22	985,68	985,68
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 5.532,82
	Spese Incasso				5.532,82

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
836	12/08/2015	507
54.02.0001	3.243,42	
54.03.0001	1.136,93	
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.	Z4515B3B3A
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.480,35	IMPON.22%
	4.480,35	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	985,68	IMPOSTA
	5.532,82	TOTALE

09/09/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

03 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15454/UT				
	DEL 12.08.2015				
	VS. C.I.G. Z4515B3B3A				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	M231 AZ 507 CON SOSTITUZIONE D				
	A0034203520 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT/POST	2	263,00	30,0	368,20
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI ELETTRICO	4	83,00	30,0	232,40
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISS. AMMORTIZZATORE	6	16,86	22,0	78,90
	88806 DIAPRESS SOSPENSIONE ANTERIORE SX	1	303,45	40,0	182,07
	D096993 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	245,00	20,0	392,00
	D096993 AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	263,00	30,0	736,40
	M231				
	90609 MEMBRANA SOSPENSIONE POST.	2	206,85	40,0	248,22
	4852927 RACCORDO A T PER DIAPRESS	2	22,72	30,0	31,81
	4851767 RACCORDO FILETTATO	4	28,37	30,0	79,44
	MAG001 TUBAZIONE CON FASCETTE LAVA CRISTALLI	1	12,20		12,20
	99441288 FANALE INGOMBRO TETTO	2	20,77	30,0	29,08
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	3	20,77	30,0	43,62
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTE	3	77,10	34,0	152,66
	1414829 LAMPADA 24V21W	18	1,83	30,0	23,06

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16552
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	18,90	30,0	52,92
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MAG001 PANALE MULTISTRATO BETULLA AL MTQ.	2	120,00		240,00
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	2	89,90		179,80
	KIT-SIGILANTE SPECIALE PER PIANALE + TAPPETO BASE	2	19,20		38,40
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.5 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERDIOCA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	52,00		52,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E LOGORATE. SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DEI DISPOSITIVI PINZE				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FRENO CON RIPRISTINO FUNZIONALITA' INDICATORI ELETTRICI USURA FRENI.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI NONCHE' CON TRASUDAZIONE DI OLIO. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA IMPIANTO ECAS CON SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI CON MICROLESIONI E BASI DI LAVORO DEFORMATE, SOSTITUZIONE DELLA RACCORDERIA DI CONGIUNZIONE AMMALORATA/CORROSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI + GRADINI PORTE NONCHE' ILLUMINAZIONE INGOMBRO LATERALE CON SOSTITUZIONE FANALERIA RISULTATA OPA-				

** SEGUE **

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
836 del 12/08/2015	1661	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
	CIZZATA/DANNEGGIATA E PORTA LAMPADE OSSIDATI. SISTEMAZIONE IMPIANTO LAVA-CRISTALLO CON SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE RISUL-TATA AMMALORATA E INTASATA. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO PIANA-LE PAVIMENTO ANTERIORE RISUL-TATO AMMALORATO E INDEBOLITO CON RIMOZIONE DELLO STESSO, PULIZIA DEI RELATIVI BASAMENTI E SUCCESSIVO MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE MULTISTRATO E TAPPETO BASE A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00

N. RIC. ..... N. IVA 2475
DATA DI REGISTR. 09/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.547,14

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
12/08/15 5.532,82		4.480,35	22	985,68	985,68
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 5.532,82
	Spese Incasso				5.532,82

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 10 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 12/10/15

DATA 21/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega la cartella n° 62791

prot. **15454** /UT

Taranto, lì 12.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 507 – precollaudo (freni – ammortizzatori – impianto elettrico – parziale di pavimento) e collaudo DTT . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G. Z4515B3B3A

In relazione al vs. preventivo n. 135 del 25/02/2015 dell' importo di € 4.547,14 (assunto al protocollo aziendale n° 15336 del 10/08/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 4.547,14 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 158 del 24.02.2015

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
SS DA COTRONEI 173
SPA - TA -

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

DETT

CAUSALE DEL TRASPORTO

LAVORI BUS 507

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AFTORUS MOD: 507 PER LAVORI "COLLAUDO"	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24.02.15 — ORA 10:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO * — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 06 del 28.02.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Presso sito Riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	US. AUTOBUS AZ 507	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28.02.2015 — ORA 10:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

62791
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. 507 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Pu collaudo e collaudo DTT.

FATT. N. 836 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15454 data 12/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 158 data 24/02/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 96 data 28/02/15; N. _____ data _____

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

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

€ 4547,14 *oltre IVA* € 985,68 *Tot.* € 5532,82
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 31/10/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.791		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 25/02/2015 08:07	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0507	Targa CP 443 BL	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 622.827
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
837 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

02 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15455/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. C.I.G. Z9515B3B38				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 627				
	RENAULT AGORA' CON SOSTITUZION				
	504212069 COPERCHIO POST.MOTORE	1	476,99	30,0	333,89
	504209107 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	114,21	40,0	68,53
	2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,63	24,0	23,76
	5001846034 SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORI	1	286,00	40,0	171,60
	5001837006 SERIE RIPARAZIONE PIN-ZA FRENO	2	441,00	40,0	529,20
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	5010403132 CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	1	560,26	30,0	392,18
	5005430252 RACCORDO ORIENTABILE	3	33,72	30,0	70,81
	5005430284 RACCORDO PNEUMATICO	3	20,05	30,0	42,11
	5010571120 O-RING RIDUTTORE	2	6,81	20,0	10,90
	8196590 CUSCINETTO A RULLI MOZZO POSTERIORE	1	490,36	40,0	294,22
	42548295 ANELLO GUARNIZIONE DI TENUTA ALBERI ROTANTI MOZZI PO	2	158,31	30,0	221,63
	TUTELA W140/M-DA OLIO DIFFERENZIAL + MOZZI RUOTA AL LT.	18	9,42	20,0	135,65
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITU-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze
Autorizzazione per la mobilità nell'ambito dell'area ...
Prot. n. 16445
del 01 SET. 2015
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAC Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCF Commerciale Ricambi ☐
UCS Assistenza / Sosta ☐
UMT Manutenzione Tecnica ☐
UAG Amm. Gen. FF.AA. SINISTRI ☐
UAP Amm. Personale ☐
SAD Sist. Qualità ☐
☐

Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
Spese Incasso				

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ Sato / Sato 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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
837 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE COPERCHIO POSTERIORE MOTORE RISULTATO DEFORMATO CON SOSTITUZIONE ELEMENTO FIL-TRANTE RISULTATO INTASATO. CONTROLLO INTEGRITA' IMPIANTO TURBOSOFFIANTE E RELATIVA TUBA-ZIONE/MANICOTTERIA CON SERRAG-GIO DELLA STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASU-DAZIONE OLIO DA MOZZI RUOTA POSTERIORI CON STACCO/RIATTAC-CO DEGLI STESSI, SCOMPOSIZIO-NE, LAVAGGIO IN VASCA E SUCCES-SIVA ESTRAZIONE CON SOSTITU-ZIONE RELATIVI PARAOLI RISULTA-TI DEFORMATI. FRENI ASSE POSTERIORE CON SO-STITUZIONE PASTIGLIE FRENO E RISULTATE USURATE E CON SUPERFI-CI CRISTALLIZZATE, REVISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO CON ELEMENTI DI SCORRIMENTO SEMI-GRIPPATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SPIE				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 837 del 12/08/2015	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
	ACCESE SUL CLUSTER CON RICERCA GUASTI, RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CON SISTEMAZIONE CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 2384
DATA DI REGISTR. 18 SET. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.034,48
Scadenze: 12/08/15 3.702,07	Totale Merce	Imponibile 3.034,48	Al. 22	Imposta 667,59	Totale Imposta 667,59
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.702,07
	Spese Incasso				3.702,07

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	N. BUS
837	12/08/2015	827
54.02.0001	3.034,48	
54.03.0001	0,00	
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.	Z9515B3B38
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.034,48	IMPON.22%
	3.034,48	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	667,59	IMPOSTA
	3.702,07	TOTALE

08/09/2015 V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
837 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

02 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15455/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. C.I.G. Z9515B3B38				
	LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 627				
	RENAULT AGORA CON SOSTITUZION				
504212069	COPERCHIO POST.MOTORE	1	476,99	30,0	333,89
504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	114,21	40,0	68,53
2996234	GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,63	24,0	23,76
5001846034	SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORI	1	286,00	40,0	171,60
5001837006	SERIE RIPARAZIONE PINZA FRENO	2	441,00	40,0	529,20
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
5010403132	CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	1	560,26	30,0	392,18
5005430252	RACCORDO ORIENTABILE	3	33,72	30,0	70,81
5005430284	RACCORDO PNEUMATICO	3	20,05	30,0	42,11
5010571120	O-RING RIDUTTORE	2	6,81	20,0	10,90
8196590	CUSCINETTO A RULLI MOZZO POSTERIORE	1	490,36	40,0	294,22
42548295	ANELLO GUARNIZIONE DI TENUTA ALBERI ROTANTI MOZZI PO	2	158,31	30,0	221,63
	TUTELA W140/M-DA OLIO DIFFERENZIAL + MOZZI RUOTA AL LT.	18	9,42	20,0	135,65
	LAVORO DI STACCO CON SOSTITU-				

** SEGUE **

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

Fatt. n. 16445

del 01 SET. 2015

Amministratore Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Responsabile Commerciale / Marketing ☐ Responsabile Tecnico ☐

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
837 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONE COPERCHIO POSTERIORE MOTORE.RISULTATO DEFORMATO CON SOSTITUZIONE ELEMENTO FIL-TRANTE RISULTATO INTASATO. CONTROLLO INTEGRITA' IMPIANTO TURBOSOFFIANTE E RELATIVA TUBA-ZIONE/MANICOTTERIA CON SERRAG-GIO DELLA STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASU-DAZIONE OLIO DA MOZZI RUOTA POSTERIORI CON STACCO/RIATTAC-CO DEGLI STESSI, SCOMPOSIZIO-NE, LAVAGGIO IN VASCA E SUCCES-SIVA ESTRAZIONE CON SOSTITU-ZIONE RELATIVI PARAOLI RISULTA-TI DEFORMATI. FRENI ASSE POSTERIORE CON SO-STITUZIONE PASTIGLIE FRENO E RISULTATE USURATE E CON SUPERFI-CI CRISTALLIZZATE, REVISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO CON ELEMENTI DI SCORRIMENTO SEMI-GRIPPATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SPIE				

** SEGUE **

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

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento:

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 837 del 12/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ACCESE SUL CLUSTER CON RICERCA GUASTI, RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO CON SISTEMAZIONE CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 2384
DATA DI REGISTR. 18 Set. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.034,48
12/08/15 Scadenze 3.702,07	Totale Merce	Imponibile 3.034,48	Al. 22	Imposta 667,59	Totale Imposta 667,59
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.702,07
	Spese Incasso				3.702,07

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 08 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. 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 18/10/15

DATA 15/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega Comunicazione n° 62352 a

prot. **15455** /UT

Taranto, lì 12.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 627 – sostituzione coperchio posteriore motore e filtro blow-by – revisione freni posteriori e sostituzione olio differenziale . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G. Z9515B3B38

In relazione al vs. preventivo n. 118 del 17/02/2015 dell' importo di € 3.034,48 (assunto al protocollo aziendale n° 15338 del 10/08/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 3.034,48 + 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.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 78 *del* 16/02/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RISS P/TO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
01	VS. AUTOBUS AZ 67A	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente/cessionario — DATA 16/02/15 — ORA 18,20 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Azienda per la 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. 128 del 13/02/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA Pichierri
C/DA COMMENDA 273
SAVA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 627

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Bus AZ 627	
	Durante la uscita esce molto	
	fumo Bianco + Spie di	
	Avarie Rosso Accese	

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

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

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

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

Duplex 6512D3033(a)

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

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

Commessa 62.357		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/02/2015 08:01	Data chiusura		Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0627	Targa EM 430 PE	Modello AGORA - PS09D1 6S	Km 104.252
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO : **Totale:**

ALDI COMMESSA

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

62357
O/C

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. 622 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Fari posteriori - copertura posteriore motore - filtro - olio differenziale

FATT. N. 837 data 12-08-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15455 data 12/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 128 data 13-02-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 78 data 16-02-15; N. _____ data _____

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

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

€ 3.034,48 oltre IVA € 667,59 Tot. € 3.702,07
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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
838 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 — 03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15459/UT				
	DEL 12.08.2015				
	VS. C.I.G. Z6D15B3B39				
	LAVORI SUL VS BUS AZ 557 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	504212069 COPERCHIO POST.MOTORE	1	476,99	24,0	362,51
	504209107 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	114,21	24,0	86,80
	2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,63	24,0	23,76
	504045791 GUARNIZIONE PIANA MOTORE	1	7,94	24,0	6,03
	99448730 PIASTRA	1	147,00	24,0	111,72
	17292381 O-RING	1	5,74	19,0	4,65
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	5	6,14	20,0	24,56
	504203276 VALVOLA	1	362,88	30,0	254,02
	42541469 KIT-ATTUATORE SCARICO MO-	1	471,85	30,0	330,30
	TORE				
	4781218 SERRATURA PORTELLONE POST.	1	69,00	20,0	55,20
	500321395 PERNO FILETTATO	2	36,19	20,0	57,90
	LAVORO DI ELIMINAZIONE IR-				
	REGOLARE CONSUMO DI OLIO				
	MOTORE CON PREPARAZIONE				
	STAZIONE EASY, DIAGNOSI MO-				
	TORE/ENGINE-TEST, INDIVIDUA-				
	ZIONE GASTO CON SOSTITUZIONE				
	COMPONENTI RISULTATI DIFET-				
	TOSI/USURATI.				

17 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16551
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
838 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE DI OLIO DA COPERCHIO POSTERIORE MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO RISULTATO DEFORMATO NONCHE' SOSTITUZIONE ELEMENTO FILTRANTE INTASATO. PULIZIA E LAVAGGIO DEI BASAMENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSITIVI DI CHIUSURA SPORTELLO POSTERIORE RIDULTATO DEFROMATO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI LOGORATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

7 SET. 2015

N. RIC. ..... N. IVA 2424

DATA DI REGISTR. - 9 SET 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.697,45

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/08/15	2.070,89		1.697,45	22	373,44	373,44
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.070,89
		Spese Incasso				2.070,89

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
838	12/08/2015	557
54.02.0001	1.524,35	
54.03.0001	173,10	
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.	Z6D15B3B39
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.697,45	IMPON.22%
	1.697,45	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	373,44	IMPOSTA
	2.070,89	TOTALE

09/09/2015 V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
838 del 12/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 — 03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15459/UT				
	DEL 12.08.2015				
	VS. C.I.G. Z6D15B3B39				
	LAVORI SUL VS BUS AZ 557 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	504212069 COPERCHIO POST.MOTORE	1	476,99	24,0	362,51
	504209107 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	114,21	24,0	86,80
	2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,63	24,0	23,76
	504045791 GUARNIZIONE PIANA MOTORE	1	7,94	24,0	6,03
	99448730 PIASTRA	1	147,00	24,0	111,72
	17292381 O-RING	1	5,74	19,0	4,65
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	5	6,14	20,0	24,56
	504203276 VALVOLA	1	362,88	30,0	254,02
	42541469 KIT-ATTUATORE SCARICO MO-	1	471,85	30,0	330,30
	TORE				
	4781218 SERRATURA PORTELLONE POST.	1	69,00	20,0	55,20
	500321395 PERNO FILETTATO	2	36,19	20,0	57,90
	LAVORO DI ELIMINAZIONE IR-				
	REGOLARE CONSUMO DI OLIO				
	MOTORE CON PREPARAZIONE				
	STAZIONE EASY, DIAGNOSI MO-				
	TORE/ENGINE-TEST, INDIVIDUA-				
	ZIONE GASTO CON SOSTITUZIONE				
	COMPONENTI RISULTATI DIFET-				
	TOSI/USURATI.				

7 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16551
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
URAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Salerno Quality Certificate

Documento N. 838 del 12/08/2015	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
	ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE DI OLIO DA COPERCHIO POSTERIORE MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLO STESSO RISULTATO DEFORMATO NONCHE' SOSTITUZIONE ELEMENTO FILTRANTE INTASATO. PULIZIA E LAVAGGIO DEI BASAMENTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO DISPOSITIVI DI CHIUSURA SPORTELLO POSTERIORE RIDULTATO DEFROMATO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI LOGORATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00

7 SET. 2015

N. RIC. ..... N. IVA 2727

DATA DI REGISTR. - 9 SET 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile: 1.697,45
Scadenze: 12/08/15 2.070,89	Totale Merce	Imponibile 1.697,45	Al. 22	Imposta 373,44	Totale Imposta: 373,44
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.070,89
	Spese Incasso				2.070,89

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 18 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. 163 del 08

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 12/10/15

DATA 07/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: fr. allegato Cancellato 62263 -

prot.**15459** /UT

Lavoro n° 42

Taranto, lì 12.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 557 - eliminazione perdita olio motore – sostituzione coperchio punterie e filtro blow-by – ripristino serrature portello motore, . PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z6D15B3B39

In relazione al vs. preventivo n. 102 del 10.02.2015 dell' importo di € 1.697,45 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15337 del 10.08.2015) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 1.697,45 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

N. 109 del 09/02/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA Pichierri
C/DA COMMENDA 273
SAVA

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: LAVORI BUS 557

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Bus AZ 557 per consumo eccessivo corrente olio motore	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 09/02/15 ORA 08:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugetti 6512D3033(a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 66 del 10.02.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: RISO C/TO RIPARAZIONI

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AT 557	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 10.02.15 ORA 10:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE Dimitri Vinerra

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

62263
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. 557 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichi'em

LAVORO: Perdita olio motore - sinistra portelli

FATT. N. 838 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15455 data 12/08/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 109 data 05/08/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 66 data 10/08/15 ; 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:

€ 1687,45 *oltre IVA* € 373,44 *Tot.* € 2060,89

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 02/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 62.263		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 08/02/2015 06:22	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0557	**Targa** DG 435 BF	**Modello** IRISBUS 491EU 109/3P	**Km** 615.565
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

ALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
844 del 14/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.12770/UT DEL 06/07/2015 VS. C.I.G. ZF81568865 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 559 CON SOSTITUZIONE DI: LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONDIZIONATORE C/SOST RIPRISTINO E MANUTENZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO, EVAQUAZIONE COMPLETA DEL GAS REFRIGERANTE PER VUOTO NELL'IMPIANTO CON SUCCESSIVA RICARICA GAS FLUORURANTE A LIVELLO. SMONTAGGIO CON PULIZIA ELEMENT FILTRANTI E RELATIVI BASAMENTI, CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO CONDIZIONATORE CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINETTERIA TENDICINGHIA. ELIMINAZIONE PERDITE DI GAS REFRIGERANTE CON SOSTITUZIONE DELLA RACCORDERIA DI CONGIUN-				

7 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16549
02 SET. 2015
del 02 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 844 del 14/08/2015	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 RISULTATI DIFETTOSI E NON FUNZIONANTI.				
		1	550,00		550,00
500327213	RACCORDO FILETTATO TUBAZIONE ALTA PRESSIONE	2	51,30	30,0	71,82
500327215	TRACCORDO FILETTATO TUBAZIONE ALTA PRESSIONE	1	68,36	30,0	47,85
500343096	RACCORDO FILETTATO	1	99,72	45,0	54,85
5006200394	SERIE CINGHIE TRAPEZOIDALI CONDIZIONATORE	1	250,83	40,0	150,50
500327201	TUBO FLESSIBILE CONDIZIONATORE AL MT.	5	41,12	30,0	143,92

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.018,94
Scadenze: 14/08/15 1.243,11	Totale Merce	Imponibile 1.018,94	Al 22 Imposta 224,17	Totale Imposta 224,17
	Spese Varie/Bollo	N. RIC.	N. IVA 2433	Totale Documento €: 1.243,11
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 10/09/15		1.243,11

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
844 del 14/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 03 SET. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.12770/UT DEL 06/07/2015 VS. C.I.G. ZF81568865 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 559 CON SOSTITUZIONE DI: LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO CONDIZIONATORE C/SOST RIPRISTINO E MANUTENZIONE IMPIANTO ARIA CONDIZIONATA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO, EVAQUAZIONE COMPLETA DEL GAS REFRIGERANTE PER VUOTO NELL'IMPIANTO CON SUCCESSIVA RICARICA GAS FLUORURANTE A LIVELLO. SMONTAGGIO CON PULIZIA ELEMENT FILTRANTI E RELATIVI BASAMENTI, CONTROLLO INTEGRITA' CINGHIE DI COMANDO CONDIZIONATORE CON SERRAGGIO RELATIVA CUSCINETTERIA TENDICINGHIA. ELIMINAZIONE PERDITE DI GAS REFRIGERANTE CON SOSTITUZIONE DELLA RACCORDERIA DI CONGIUN-				

07 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16549
02 SET. 2015
del 02 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. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 844 del 14/08/2015	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 RISULTATI DIFETTOSI E NON FUNZIONANTI.				
		1	550,00		550,00
500327213	RACCORDO FILETTATO TUBAZIONE ALTA PRESSIONE	2	51,30	30,0	71,82
500327215	TRACCORDO FILETTATO TUBAZIONE ALTA PRESSIONE	1	68,36	30,0	47,85
500343096	RACCORDO FILETTATO	1	99,72	45,0	54,85
5006200394	SERIE CINGHIE TRAPEZOIDALI CONDIZIONATORE	1	250,83	40,0	150,50
500327201	TUBO FLESSIBILE CONDIZIONATORE AL MT.	5	41,12	30,0	143,92

Condizioni di Pagamento: come convenuto	Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.018,94
14/08/15 Scadenze 1.243,11	Totale Merce	Imponibile 1.018,94	Al 22 Imposta 224,17	Totale Imposta 224,17
	Spese Varie/Bollo	N. RIC.	N. IVA 2433	Totale Documento €: 1.243,11
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 10/09/15		1.243,11

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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 1 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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 14/10/15

DATA 28/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega Comunicazione n° 66173

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

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

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

DATA	FIRMA

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

Prot. 12770/UT

Taranto lì 06.07.2015

Lavoro n. 146/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 559 - Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi di MANUTENZIONE IMPIANTO DI A.C..
CIG ZF81568865

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 12453/UT del 01.07.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 412 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. 12545 del 02.07.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.018,94 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 468,94 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento;** € 1.018,94 + IVA, di cui € 550,00 per manodopera ed € 468,94 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 559 MANUTENZIONE IMPIANTO A/C)

Il giorno 06.07.15, alle ore 16:50, 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. 12770/UT 06.07.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: V. Romito, in possesso del profilo professionale di "CDR TECNICO" – par. 65 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. A. Pichierri

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordinativo

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74124-TARANTO - Via Genova, 257
Tel. 099.73561 - Fax 099.7[illegible]
Partita Iva 00146320733

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PUNTONE BOCCA FAB. ANT.	1		X	
2	AMMORT. ANT.	1		X	
3	LAMPADA	6		X	
4	NEON CONVERGILOME	2		X	
5	FELGA CINGHIE	1		X	
6	TUBI	5		X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7194247
Partita Iva 00146260735
Il Rappresentante dell'AMAT
.....

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 271 - 74100 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739
Il Titolare

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 1/D del 27/06/2015

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta Pachiarini

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

Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Per Rivendita

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Quadro A 2 55	
	per cellulare	

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

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

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

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

Grafoff 6512D3033 (a)

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

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

OFFICINE RICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920799

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

N. 322 del 06/07/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMT SPA
Via R. Bonifiss
Zona Tamburi

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

1334

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o Riparazione

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US NV23303 AZ 55P	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 06/06/15 — ORA 16:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

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. 323 del 06/07/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 57
74100 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
MANUTENZIONE RIPARAZIONE BUS. SSP

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	PUNTONE BRACCIO SCARICO ANT.	
02	AMMORTIZZATORE ANT.	
06	LAMPADA FLUORESCENTE	
02	CONVERTITORE PANSON	
	(ARIA CONDIZIONATA)	
02	SERIE CINGHIE TRAPEZOIDALI	
05	TUBI FLESSIBILI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO N.D.	PORTO	TOTALE €
A vista	SFUSI			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 06/07/15 ORA 16:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

N/P

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

66173 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. 558 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Manutenzione A.C.

FATT. N. 844 data 14/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 127270 data 06/07/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 418 data 27/06/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 322 data 06/07/15 N. _____ data _____

DDT rest.Ric. N. 323 data 06/07/15 N. _____ data _____

Ventrale sti 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:

€ 1018,94 *oltre IVA* € 224,17 *Tot.* € 1243,11
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 29/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 66.173		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 27/06/2015 08:31	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0559	**Targa** DG 437 BF	**Modello** Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	**Km** 557.019
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
01/07/15	136.329	00961661	PNEUMATICO 275/70 R 22.5	2,00 €	255,00 €	0,00 €	510,00
					Totali		€ 510,00

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	510,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**510,00**

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
851 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15462/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. DDT 493				
	VS. DDT 383				
	VS. C.I.G. Z1815B4C83				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	AZ 546 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE POSTERIORI	1	746,05	40,0	447,63
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO FRENO POSTERIORE	1	230,60	40,0	138,36
	2992673 KIT-REVISIONE PINZA FRENO ANTERIORE	2	678,22	40,0	813,86
	5006203940 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	117,90	40,0	141,48
	4849223 RACCORDO A T	2	38,71	40,0	46,45
	4852924 RACCORDO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA	4	26,30	40,0	63,12
	42545344 KIT-DISTRIBUTORE ARIA	1	175,29	19,0	141,98
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI FRENI	1	589,53	40,0	353,72
	4849171 VALVOLA PRESA ARIA	3	27,96	20,0	67,10
	93163347 CAVO ELETTRICO	1	126,26	40,0	75,76
	98449391 FANALE TARGA	2	30,16	40,0	36,19
	14148290 LAMPADA 24V-21	12	1,95	40,0	14,04
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	8,62	40,0	20,69

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €:
	Spese Incasso			

Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16547
02 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. PP.RR. SINDSTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
851 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA 24V	2	18,90	40,0	22,68
	99486656 PORTA-LAMPADA	5	15,34	40,0	46,02
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	40,0	140,87
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	77,74	40,0	46,64
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	10,0	48,11
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99430053 CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	PREPARAZIONE CON POSA E RIMO-ZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIONE PRES-SO MCTC DI TARANTO PER REVISIO-NE PERIODICA E SUCCESSIVA CON-SEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00
	SPESE DI AGENZIA PER REVISIONE PERIODICA	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	58,00		58,00
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAU DO CON SCARSA EFFICIENZA E SQUILIBRATURA FRENANTE.				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
851 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE, STACCO/RIATTACCO PINZE FRENI, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE, LAVAGGIO IN VASCA PARTI SCOMPOSTE CREVISIONE DELLE STESSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA, INDIVIDUAZIONE GUASTI E SUCCESSIVA SOSTITUZIODEI COMPONENTI DIFETTOSI E TUBAZIONE AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTRNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI. COMPLETAMENTO ASSESSORI D'OBBLIGO DI BORDO E FISSAGGIO MAN CORRENTI PASSEGGERI.				
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.760,45

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
17/08/15 4.574,99		3.702,45	22	814,54	814,54
	Spese Varie/Bollo	58,00	315	Escluso Art	
	Spese Incasso				**Totale Documento €:** 4.574,99

N. RIC. ..... N. IVA 2442
DATA DI REGISTR. 10/09/15

4.574,99

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

17/08/15

FATTURA	DATA	BUS
851	~~03/09/2367~~	546
54.02.0001	3.316,59	
54.03.0001	337,86	
55.29.0001	10,00	68,00
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	58,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	z1815b4c83
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.702,45	IMPON.22%
	3.702,45	TOT-IMP.22%
	58,00	ART.15
	814,54	IMPOSTA
	4.574,99	TOTALE

10/09/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th Anniversary

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 851 del 17/08/2015	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.15462/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. DDT 493				
	VS. DDT 383				
	VS. C.I.G. Z1815B4C83				
	REVISIONE PERIODICA SUL VS AUTOBUS				
	AZ 546 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE POSTERIORI	1	746,05	40,0	447,63
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO FRENO POSTERIORE	1	230,60	40,0	138,36
	2992673 KIT-REVISIONE PINZA FRENO ANTERIORE	2	678,22	40,0	813,86
	5006203940 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	117,90	40,0	141,48
	4849223 RACCORDO A T	2	38,71	40,0	46,45
	4852924 RACCORDO PNEUMATICO ARIA COMPRESSA	4	26,30	40,0	63,12
	42545344 KIT-DISTRIBUTORE ARIA	1	175,29	19,0	141,98
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI FRENI	1	589,53	40,0	353,72
	4849171 VALVOLA PRESA ARIA	3	27,96	20,0	67,10
	93163347 CAVO ELETTRICO	1	126,26	40,0	75,76
	98449391 FANALE TARGA	2	30,16	40,0	36,19
	14148290 LAMPADA 24V-21	12	1,95	40,0	14,04
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	8,62	40,0	20,69

** SEGUE **

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16547
02 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. / R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
851 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA 24V	2	18,90	40,0	22,68
	99486656 PORTA-LAMPADA	5	15,34	40,0	46,02
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	40,0	140,87
	99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	77,74	40,0	46,64
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	10,0	48,11
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99430053 CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI; PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00
	SPESE DI AGENZIA PER REVISIONE PERIODICA	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	58,00		58,00
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA E SQUILIBRATURA FRENANTE.				

** SEGUE **

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

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
851 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE, STACCO/RIATTACCO PINZE FRENI, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE, LAVAGGIO IN VASCA PARTI SCOMPOSTE CREVISIONE DELLE STESSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA, INDIVIDUAZIONE GUASTI E SUCCESSIVA SOSTITUZIODEI COMPONENTI DIFETTOSI E TUBAZIONE AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTRNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI. COMPLETAMENTO ASSESSORI D'OBBLIGO DI BORDO E FISSAGGIO MAN CORRENTI PASSEGGERI.				
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.760,45

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
17/08/15	4.574,99		3.702,45	22	814,54	814,54
		Spese Varie/Bollo	58,00	315	Escluso Art	
		Spese Incasso				**Totale Documento €:** 4.574,99

N. RIC. ..... N. IVA 2442
DATA DI REGISTR. 10/08/15

4.574,99

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 [illegible] 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. N/P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 18/10/15

DATA 05/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega cartella 67082 R

Prot. 15462 /UT Taranto lì 12.08.2015

Lavoro n. 211/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 546 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT.
CIGZ1815B4C83

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 14972/UT del 05.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 493 del 05.08.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT.

b. detto preventivo, pervenuto in data 12.08.2015, assunto al prot. 15475 del 12.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.904,81 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera, € 74,79 per spese di agenzia ed € 2.930,02 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto dello sconto del 40%, applicato sui ricambi preventivati al 30%, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 3.760,45 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera, € 74,79 per spese di agenzia ed € 2.785,66 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 546 – LAVORI DI FUSELLI – PRECOLLAUDO E COLLAUDO D.T.T.)

Il giorno 17/08/15, 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 de lavori"** prot. 15462 del 12/08/15

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURIAN G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 220 (m. 230).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori ultimati come da ordine di lavoro –
Revisione regolare eseguita il 17/08/15

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 271 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 0999732049
Cod. Fisc. e P. IVA 01151920739

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15759
del 18 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.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO	01		✓	
2	KIT INDICATORI USURA	01		✓	
3	KIT REVISIONE PINZA FRENO	01		✓	
4	KIT DISTRIBUTORE ARIA	01		✓	
5	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGIO	01		✓	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della Ditta

.....

OFFICINE PISCHIERRI srl
Zona Industriali
74026 SAVA (TA)
Cod. fiscale e P. IVA 01720739

Mod. 4/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	Rev. 0

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 183 del 05/08/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA RIUNERI
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 546 PER CONCAUSO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/08/15 — ORA 11,30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 383 *del* 17/08/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

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

DSM

CAUSALE DEL TRASPORTO: RSSO C/ZO RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	VS. AUTOBUS AT 546	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 17/08/15 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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. 388 del 17/08/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
A.M.A.T. SPA
VIA C. BATTISTI 627
74121 TARANTO

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: MATERIALE DI RESULTA (BUS 546)
VS. ORD. N.
DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	KIT PASTIGLIE FRENO	
1	KIT INDICATORI USURA	
1	KIT REVISIONE PINZA FRENO	
1	KIT DISTRIBUTORE ARIA	
1	DISTRIBUTORE ANTI SUGGERAGGIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 17/08/15 — ORA 08:40 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

N/P

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

67081
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. 546 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Precollaudo e collaudo c/o DDT

FATT. N. 851 data 17/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15462 data 12/08/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 483 data 05/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 383 data 17/08/15; N. _____ data _____

DDT Vest. Ric. N. 388 data 17/08/15; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

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

€ 3760,45 *oltre IVA* € 814,54 *Tot.* € 4574,99

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/08/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.081		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/08/2015 08:02	**Data chiusura** 17/08/2015 16:01	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0546	**Targa** CX 206 XG	**Modello** Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	**Km** 455.580
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 850 del 17/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 03 SET. 2015 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15461/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. DDT 476				
	NS. DDT 374				
	VS. C.I.G. Z5215B4C75				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	99467928 BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	1			
	2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	4	44,39	30,0	124,29
	2994080 SERIE SEGMENTI FRENO I°MAG	1	646,92	40,0	388,15
	MAG100 SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENI	1	16,20		16,20
	RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	93161935 KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO A TAMBURO	1	308,85	35,0	200,75
	42532165 BOCCOLA ARTICOLAZIONE PERNO A CHIAVE FRENO	2	108,51	35,0	141,06
	42531801 DISTANZIALE MOZZO RUOTA	2	72,51	35,0	94,26
	93160810 O-RING	4	6,39	20,0	20,45
	93166500 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	85,56	35,0	111,23
	3423585 RACCORDO PNEUMATICO	3	31,52	35,0	61,46
	4738490 VALVOLA RIDUZIONE PRESSION	1	508,15	40,0	304,89
	42560763 PORTA-LAMPADA	6	23,99	35,0	93,56
	** SEGUE **				

7 SET. 2015

03 SET. 2015

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16548
del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
850 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	4	78,26	35,0	203,48
	42533276 RIPARO SOTTOPORTA (RISULTATO MANCANTE)	4	158,60	40,0	380,64
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	75,13	35,0	97,67
	98460036 LUCE DI DIREZIONE ANT.DX	1	67,30	35,0	43,75
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	6	21,08	35,0	82,21
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	500356073 CINTURA SICUREZZA DISABILI	1	161,41	19,0	130,74
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	10,0	48,11
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	326-4516 LAMPADA A NEON 24V	2	73,61	35,0	95,69
	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
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRE-COLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE, CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI CON PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODIC	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
850 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SOSTITUZIONE RELATIVA BARRA STABILIZZATRICE RISULTATA ROTT IMBOCCOLATURA DELLA SUPPORTERIA ARTICOLATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO SUPPORTERIA FRENI CON SCHIODATURA E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZTE. SBLOCCAGGIO E REVISIONE DISPOSTIVI DI REGISTRAZIONE FRENI A TAMBURO, IMBOCCOLATURA PERNI A CHIAVE DI REGISTRAZIONE RISULTATE CON BOCCOLA DI ARTICOLAZINE DEFORMATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE TUBAZIONE AMMALORATA E RACCORDERIA OSSIDA-				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
850 del 17/08/2015	1661	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
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTOSI E FANALERIA DANNEGGIATA. COMPLETAMENTO MODANATURE E RIPARI PORTA MANCANTI, SISTEMAZIONE ACCESSORI D'OBBLIGO A BORDO.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

N. RIC. ..... | N. IVA 2434
DATA DI REGISTR. 10/08/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.822,38

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
17/08/15 4.648,61		3.755,59	22	826,23	826,23
		66,79	315	Escluso Art	
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 4.648,61
	Spese Incasso				4.648,61

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
850	17/08/2015	480
54.02.0001	2.759,22	
54.03.0001	748,37	
55.29.0001	210,00	276,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z5215B4C75
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.755,59	IMPON.22%
	3.755,59	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	826,23	IMPOSTA
	4.648,61	TOTALE

10/09/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
850 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15461/UT				
	DEL 12/08/2015				
	VS. DDT 476 492 492 PICHIERRI COMUNICA				03 SET. 2015
	NS. DDT 374 382 382 ERRORE CODICE DA EMAIL CHE				
	VS. C.I.G. Z5215B4C75 SI ALLEGA				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 480 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	99467928 BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	1			
	2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STABILIZZATRICE POSTERIORE	4	44,39	30,0	124,29
	2994080 SERIE SEGMENTI FRENO I°MAG	1	646,92	40,0	388,15
	MAG100 SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENI	1	16,20		16,20
	RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	93161935 KIT-PARTICOLARI DIVERSI FRENO A TAMBURO	1	308,85	35,0	200,75
	42532165 BOCCOLA ARTICOLAZIONE PERNO A CHIAVE FRENO	2	108,51	35,0	141,06
	42531801 DISTANZIALE MOZZO RUOTA	2	72,51	35,0	94,26
	93160810 O-RING	4	6,39	20,0	20,45
	93166500 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	85,56	35,0	111,23
	3423585 RACCORDO PNEUMATICO	3	31,52	35,0	61,46
	4738490 VALVOLA RIDUZIONE PRESSION	1	508,15	40,0	304,89
	42560763 PORTA-LAMPADA	6	23,99	35,0	93,56

22.4.2016

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16548 del 02 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. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STC Qualità

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n°. del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
850 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	4	78,26	35,0	203,48
	42533276 RIPARO SOTTOPORTA (RISULTATO MANCANTE)	4	158,60	40,0	380,64
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	75,13	35,0	97,67
	98460036 LUCE DI DIREZIONE ANT.DX	1	67,30	35,0	43,75
	99441288 LUCE INGOMBRO LATERALE	6	21,08	35,0	82,21
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	500356073 CINTURA SICUREZZA DISABILI	1	161,41	19,0	130,74
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	2	26,73	10,0	48,11
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	326-4516 LAMPADA A NEON 24V	2	73,61	35,0	95,69
	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
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRE-COLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE, CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI CON PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODIC	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E				

** SEGUE **

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

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 850 del 17/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SOSTITUZIONE RELATIVA BARRA STABILIZZATRICE RISULTATA ROTT IMBOCCOLATURA DELLA SUPPORTERIA ARTICOLATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO SUPPORTERIA FRENI CON SCHIODATURA E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZTE. SBLOCCAGGIO E REVISIONE DISPOSTIVI DI REGISTRAZIONE FRENI A TAMBURO, IMBOCCOLATURA PERNI A CHIAVE DI REGISTRAZIONE RISULTATE CON BOCCOLA DI ARTICOLAZINE DEFORMATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE DI ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE TUBAZIONE AMMALORATA E RACCORDERIA OSSIDA-				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto		Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. Off. 099.9746843 - Uff. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739
Sito Internet: www.officinepichierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it

MOTORIZZAZIONE CIVILE MCTC REVISIONE VEICOLI OFFICINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
850 del 17/08/2015	1661	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
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DIFETTOSI E FANALERIA DANNEGGIATA. COMPLETAMENTO MODANATURE E RIPARI PORTA MANCANTI, SISTEMAZIONE ACCESSORI D'OBBLIGO A BORDO.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00

N. RIC. ..... N. IVA 2434
DATA DI REGISTR. 10/09/15

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		3.822,38

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
17/08/15	4.648,61		3.755,59	22	826,23	826,23
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 4.648,61
		Spese Incasso				4.648,61

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	**Firma del Destinatario**
	data ora		

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 15 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. N/P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 17/10/15

DATA 05/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega ordine n° 67082

AMAT S.p.A
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 480 – LAVORI DI FUSELLI – PRECOLLAUDO E COLLAUDO D.T.T.)

Il giorno 17/08/15, alle ore 11,45, 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. 15461 del 12/08/15.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAVIRIVI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO OFFICINA" – par. 230 (n. n. 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.
Revisione regolare eseguita il 14/08/15

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): ☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15760
del 18 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.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

OFFICINE PICHIERRI srl
Meccanica Industriali
Contrada ... 74028 SAVA (TA)
Tel. ... Fax 099.9722049
C.F. e P.IVA ...

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PARTICOLARI DIVERSI FRENI A TAMBURO	02		X	
2	BOCCOLA	02		X	
3	VALVOLA RIDUZIONE DI PRESSIONE	01		X	
4	CINTURA DISABILE	01		X	
5	KIT FERODI FRENI POSTERIORI	01		X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

FERRI srl
Industriali
Contrada Commenda 278
74023 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843
Fax 099.9746843
099.9722049
P.IVA 01520739

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. 15461 /UT Taranto lì 12.08.2015

Lavoro n. 210/P 2015

Spett.le
OFFICINE PICHIERRI
S.S. 7 ter, km 16
74028 SAVA – (TA)
Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT.
CIGZ5215B4C75

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 14970/UT del 05.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 492 del 05.08.2015 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT.
b. Detto preventivo, pervenuto in data 12.08.2015, assunto al prot. 15474 del 12.08.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.207,650 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera, € 74,79 per spese di agenzia ed € 3.232,86 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto dei ricambi forniti dall' AMAT (BARRA STABILIZZATRICE) e dello sconto del 35%, applicato sui ricambi preventivati al 30%, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 3.822,38 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera, € 74,79 per spese di agenzia ed € 2.847,59 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 492 del 05/08/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITTA RICHERI
IDUD (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS AL. 680 PER COCCAUTO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/08/15 ORA 11:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.PR. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
- PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ , dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 385 del 17.08.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
FADEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
RITORNO DI MISURA

VS. ORD. N. BUS 480 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	KIT-PARTICOLARI DI USURA FRENO A TAMB.	
02	BOCCOLA	
01	Valvola Riduzione di Pressione	
01	Cinture disabile	
01	Kit. FERODI FRENI POSTERIORI	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	1	—	—	

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 17/08/2015 — ORA 09:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

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. 382 del 17.08.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI
74100 TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
RIPARAZIONE

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AT 480	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	01			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente/cessionario	DATA 17.08.15 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____ dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso prodotte o vendute;
- ❑ prese in comodato;
- ❑ prese in locazione;
- ❑ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ❑ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

❑ di sua proprietà; ❑ prese in comodato; ❑ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

N/P

AMAT S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

67082
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. 480 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Fuccellando e collaudo DDT

FATT. N. 880 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 15461 data 12/08/15 ; N. _____ data _____

Ord. ricambi N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

DDT andata N. 492 data 05/08/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 382 data 12/08/15 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 385 data 12/08/15 ; N. _____ data _____

Valvole 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:

€ 3822,38 *oltre IVA* € 826,23 *Tot.* € 4648,61

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/08/15

IL TECNICO INCARICATO DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.082		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/08/2015 08:10	**Data chiusura** 17/08/2015 16:03	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0480	**Targa** CA 353 RJ	**Modello** Cityclass 491E.12,29	**Km** 719.641
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
12/08/15	136.672	00001633	BARRA STABILIZZATRICE CITYCLASS POST	1,00 €	133,26 €	0,00 €	133,26
17/08/15	136.693	08261000	ACCUMULATORE POLO POSITIVO SX 12V.225Ah.900A	2,00 €	249,05 €	0,00 €	498,10
17/08/15	136.693	05281003	SPAZZOLA TERGI DA 90	1,00 €	19,15 €	0,00 €	19,15
17/08/15	136.693	00003600	CINTURA DI SICUREZZA A 2 PUNTI 491	1,00 €	62,75 €	0,00 €	62,75
					Totali	€	713,25

Ricambi non inclusi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	713,25
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**713,25**

Oggetto: Fwd: Fwd: fattura 850 del 17/8/2015
Mittente: Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>
Data: 21/04/2016 18:58
A: unitatecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

ALLA C. A. DELL'ING. PELLICORO

SI INVIA ORDINE PER BUS 523 PROT.15551 COME DA FT.862,
DDT N.492 E N.382 PER BUS 480 ERRONEAMENTE INDICATO IN FATTURA N.850 CON DDT 476 E 374 CHE SI PREGA VOLER CORREGGERE.
DDT N.491 E N.381 PER BUS 605 ERRONEAMENTE INDICATO IN FATTURA N.857 CON DDT 491 E 381 CHE SI PREGA VOLER CORREGGERE.

SEMPRE A VS. DISPOSIZIONE VI PORGIAMO CORDIALI SALUTI.

-------- Messaggio Inoltrato --------
Oggetto:fattura 850 del 17/8/2015
Data: Thu, 21 Apr 2016 17:12:02 +0200
Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>
A:Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

su fattura in oggetto sono indicati i ddt nr 476 e 374 non coincidenti con quelli inseriti in commessa
vi chiedo di inviare copia

grazie

--

AmAt
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Ing. Pellicoro Domenico

UNITA' TECNICA A.M.A.T. S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - Taranto
099 7356-230 099 7356-252 348-4913604
unitatecnica@amat.ta.it www.amat.ta.it