1382

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

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2010

RICAMBI OFFICINA

MANUT. BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.010	15/06/2016			€ 35.338,26

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: trentacinquemilatrecentotrentotto,26

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

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS ~~AZ.628~~

CIG: Z7F16C8FCB

PAGAMENTO FATTURE N.
1111 CIG ZOC16COFDC, 1115, 1116 CIG Z711697BA5, 1117 CIG Z701647114, 1118 CIG ZD116C9053, 1119 CIG Z4816C89CB, 1134 CIG ZA616DOEFB, 546/01, 862 CIG Z6D15B3B39, 864 CIG z5315b9839, 953 CIG Z6D15F5C2B

IMPORTO LORDO	€	35.338,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	35.338,26

PAGATO
20 GIU 2016
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 35.338,26	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
N/P 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: 164995580 CRO: A1016489655
DATA ORDINE: 20.06.2016
TRANSACTION ID: A1016489655010304815801158001T
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 : 22.06.2016
IMPORTO: 35.338,26
NOTE: CIG ZOC16C0FDC FT. 1111 CIG Z7F16C8F
MANDATO NUM. 1010

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ST2392 - 07/06 step.it

PICHIERRI

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600000823302
Identificativo Pagamento: 1008-1009-1010
Importo: 119863,15 €

Codice Fiscale: 02151920739
Data Inserimento: 15/06/2016 - 11:04
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

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

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.010	15/06/2016			€ 35.338,26

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: trentacinquemilatrecentotrentotto,26

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

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS-~~AZ:628~~

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 201600000 82302

CIG: Z7F16C8FCB

PAGAMENTO FATTURE N.
1111 CIG ZOC16COFDC, 1115, 1116 CIG Z711697BA5, 1117 CIG Z701647114, 1118 CIG ZD116C9053, 1119 CIG Z4816C89CB, 1134 CIG ZA616DOEFB, 546/01, 862 CIG Z6D15B3B39, 864 CIG z5315b9839, 953 CIG Z6D15F5C2B

IMPORTO LORDO	€	35.338,26
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	35.338,26

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 35.338,26	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
N/P 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
862 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA 03 SET. 2015
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.15551/UT DEL 13/08/2015 VS. C.I.G. Z6D15B3B39 TRASPORTO "ECCEZIONALE" VOSTRO AUTOBUS AZ 523 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00

17 SET. 2015

Prot. n. 16565
02 SET. 2015

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Approvvig. / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Uffici Gen. FF.RR. Sin. CTR
Uffici Ragioneria
Sist. Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		430,00

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
17/08/15	524,60		430,00	22	94,60	94,60
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 524,60
		Spese Incasso				524,60

N. RIC. ..... N. IVA 2429
DATA DI REGISTR. 09/09/15

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

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
862 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA 03 SET. 2015
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.15551/UT DEL 13/08/2015 VS. C.I.G. Z6D15B3B39 TRASPORTO "ECCEZIONALE" VOSTRO AUTOBUS AZ 523 IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00

17 SET. 2015

523

Prot. n. 16565
del 02 SET. 2015

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		430,00

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
17/08/15 524,60		430,00	22	94,60	94,60

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

N. RIC. ..... N. IVA 2229
DATA DI REGISTR. 04/04/15

Totale Documento €: 524,60

524,60

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 18 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-06-2016	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 17/10/15

DATA 15/07/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 3/6/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
RICOSTRUZ. COMMESSA

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

A

N. 641 del 24/07/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHEK

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 (a)
1	DUO BUS DF 523 BE	
	GIRO CAMBIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI E 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.

2

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

prot.15551 /UT
Lavoro n° 51

Taranto, lì 13.0 .2015

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

Fax n. 099 972204

OGGETTO: BUS 523 - trasporto con carrellone da AMAT a ditta Pichierri Sava. PROCEDURA 2/A.
C.I.G. Z6D15B3B39

In relazione al vs. preventivo n. 159 del 06.03.2015 dell' importo di € 430,00 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 15569 del 13.08.2015) riferito al trasporto già eseguito e descritto in oggetto, si emette ordine per un importo di € 430,00 + IVA, finalizzato all' emissione della relativa fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla 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

Prot. 14586 /UT

Taranto lì 30.07.2015

Lavoro n. 178/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 TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE – CIG Z591595858

Vista la nota prot. n. 14223/UT del 25.07.2015, con cui si chiede preventivo per lavori di PERDITA OLIO AL CAMBIO e tenuto conto che il mezzo è stato prelevato con il carrellone per essere trasportato presso le Vs. officine, con la presente si emette ordine per un importo di € 430,00 + IVA.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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: Pietrini

LAVORO: Trasporto con cornetta

FATT. N. 868 data 12/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 14586 data 30/07/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 471 data 24/07/15 ; N. _____ data _____

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

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

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

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

Taranto li 15/07/15

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

IL CAPO UNITA'.....

S23

FERRA

24/7/2015

11/8/2015

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONI CIVILI 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

RINA ISO 9001

Documento N. 159 del 06/03/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TRASPORTO "ECCEZIONALE" VOSTRO			,0	
	AUTOBUS AZ 523 IN PANNE DA				
	STABILIMENTO AMAT TARANTO A			,0	
	OFFICINE PICHIERRI SAVA.				
		1	430,00	,0	430,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 15569
del 13 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

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile 430,00
Scadenze 06/03/15 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al 22	Imposta 94,60		Totale Imposta 94,60
	Spese Varie/Bollo					Totale Documento €: 524,60
	Spese Incasso					524,60

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto: RIPARAZIONE		Firma del Conducente
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto: data ora	N. Colli 1,00 — 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. 864 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	03 SET. 2015
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		17 SET. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15549/UT				
	DEL 13/08/2015				
	VS. C.I.G. Z5315B9839				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 540				
	CITYCLASS CON SOSTITUZIONE DI:				
	2996334 PINZA FRENO POSTERIORE DX	1	1.860,00	45,0	1.023,00
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE	1	735,02	45,0	404,26
	2992673 KIT-PINZA FRENO POST.SX	1	668,20	40,0	400,92
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICI POSTERIORE	1	227,19	40,0	136,31
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI	1	580,82	40,0	348,49
	4849227 RACCORDO A T	2	23,85	30,0	33,39
	4838031 RACCORDO PNEUMATICO FILETTATO	1	36,40	30,0	25,48
	5006228874 AMMORTIZZATORE POSTERIO	4	239,00	35,0	621,40
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAGGIO AMMORTIZZATORE	4	16,86	30,0	47,21
	5006202483 DISTANZIALE PER AMMORTIZATORI	4	7,23	30,0	20,24
	500376511 TASSELLO PORTA	4	32,28	20,0	103,30
	500376513 SUPPORTO ARRESTO PORTA	3	11,82	20,0	28,37
	4783725 STAFFA MANCORRENTE	4	23,23	30,0	65,04
	4783724 STAFFA FISSAGGIO MANCORRENTE	4	23,13	30,0	64,76

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16536
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. PPRR 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 ☐ 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

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
864 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
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	2	385,50	30,0	539,70
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	4861794 PROIETTORE SX	1	237,47	30,0	166,23
	15152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
	14148290 LAMPADA 24V 21W	12	1,15	30,0	9,66
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA A DEGUAMENTO				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	52,00		52,00
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE				
	RISULTATO IN FASE DI PRECOL-				
	LAUDO CON SCARSA EFFICINENZA				
	FRENANTE, SMONTAGGIO RUOTE				
	CON SOSTITUZIONE SEGMENTI FRE-				
	NANTI RISULTATI CON SUPERFICI				
	CRISTALLIZZATE E USURATE.				
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PIN-				
	ZA FRENO DX RISULTATA CON CALI-				
	PER CONSUMATO E DISPOSITIVI DI				
	REGISTRAZIONE GRIPPATI, STAC-				
	CO/RIATTACCO PINZA FRENO SX,				
	PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOM-				

** 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. 864 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
	POSIZIONE E REVISIONE DELLA STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA TUBAZIONE E COMPONENTI PNEUMATICI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE VALVLE A RACCORDERIA PNEUMATICA RISULTATE INTASATE/CORROSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI RISULTATI CON PERDITE DI OLIO E INEFFICINETI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO SUPPORTERIA BARRE STABILIZZATRICI.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA'IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZZATA E NON FUNZIONANTE NONCHE' COMPONENTI DI CONTATTO ELET-				

** 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

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. 864 del 17/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TRICI RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO. COMPLETAMENTO DI ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO CON SERRAGGIO MANCORRENTI E OS-SATURA SEDILI PASSEGGERI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

7 SET. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.981,18
17/08/15 Scadenze 6.062,35	Totale Merce	Imponibile 4.914,39	Al 22	Imposta 1081,17	Totale Imposta 1.081,17
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 6.062,35
	Spese Incasso	N. RIC. ..... N. IVA 2447 DATA DI REGISTR. 11/09/15			6.062,35

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

17/08/15

FATTURA	DATA	BUS
864	~~03/09/2367~~	540
54.02.0001	4.480,75	
54.03.0001	333,64	
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.	z5315b9839
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.914,39	IMPON.22%
	4.914,39	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.081,17	IMPOSTA
	6.062,35	TOTALE

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
864 del 17/08/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

0 3 SET. 2015

17 SET 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.15549/UT				
	DEL 13/08/2015				
	VS. C.I.G. Z5315B9839				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 540				
	CITYCLASS CON SOSTITUZIONE DI:				
	2996334 PINZA FRENO POSTERIORE DX	1	1.860,00	45,0	1.023,00
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE	1	735,02	45,0	404,26
	2992673 KIT-PINZA FRENO POST.SX	1	668,20	40,0	400,92
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICI POSTERIORE	1	227,19	40,0	136,31
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI	1	580,82	40,0	348,49
	4849227 RACCORDO A T	2	23,85	30,0	33,39
	4838031 RACCORDO PNEUMATICO FILETTATO	1	36,40	30,0	25,48
	5006228874 AMMORTIZZATORE POSTERIO	4	239,00	35,0	621,40
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAGGIO AMMORTIZZATORE	4	16,86	30,0	47,21
	5006202483 DISTANZIALE PER AMMORTIZATORI	4	7,23	30,0	20,24
	500376511 TASSELLO PORTA	4	32,28	20,0	103,30
	500376513 SUPPORTO ARRESTO PORTA	3	11,82	20,0	28,37
	4783725 STAFFA MANCORRENTE	4	23,23	30,0	65,04
	4783724 STAFFA FISSAGGIO MANCORRENTE	4	23,13	30,0	64,76

** SEGUE **

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 16536
del 0 2 SET. 2015

- Amm.re Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Appalti / Contratti
- Commerciale / Marketing
- Contabilità Bilancio
- Esercizio / Sosta
- Informatica / Statistica
- Manutenzione / Tecnica
- Risorse Umane
- Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
- Ufficio Ragioneria
- Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile
	Spese Varie/Bollo	
	Spese Incasso	

USATO VECCHIA PROCEDURA VERBALE COLLAUDO NON FATTO

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	

Causale del Trasporto

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data ora	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

o utilizzati rettificare

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
864 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
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	2	385,50	30,0	539,70
	L36761 LAMPADA A NEON 24V	4	19,50		78,00
	4861794 PROIETTORE SX	1	237,47	30,0	166,23
	15152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
	14148290 LAMPADA 24V 21W	12	1,15	30,0	9,66
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA A DEGUAMENTO				
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	52,00		52,00
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE				
	RISULTATO IN FASE DI PRECOL-				
	LAUDO CON SCARSA EFFICINENZA				
	FRENANTE, SMONTAGGIO RUOTE				
	CON SOSTITUZIONE SEGMENTI FRE-				
	NANTI RISULTATI CON SUPERFICI				
	CRISTALLIZZATE E USURATE.				
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE PIN-				
	ZA FRENO DX RISULTATA CON CALI-				
	PER CONSUMATO E DISPOSITIVI DI				
	REGISTRAZIONE GRIPPATI, STAC-				
	CO/RIATTACCO PINZA FRENO SX,				
	PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOM-				

** 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. 864 del 17/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	17 SET. 2015
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
	POSIZIONE E REVISIONE DELLA STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA TUBAZIONE E COMPONENTI PNEUMATICI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE VALVLE A RACCORDERIA PNEUMATICA RISULTATE INTASATE/CORROSE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI RISULTATI CON PERDITE DI OLIO E INEFFICINETI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO SUPPORTERIA BARRE STABILIZZATRICI.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZZATA E NON FUNZIONANTE NONCHE' COMPONENTI DI CONTATTO ELET-				

** 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

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. 864 del 17/08/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TRICI RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO. COMPLETAMENTO DI ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO CON SERRAGGIO MANCORRENTI E OSSATURA SEDILI PASSEGGERI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

7 SET. 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto	Banca di appoggio			Totale Imponibile: 4.981,18
17/08/15 Scadenze 6.062,35	Totale Merce	Imponibile 4.914,39	Al 22 Imposta 1081,17	Totale Imposta: 1.081,17
	Spese Varie/Bollo	66,79	315 Escluso Art	Totale Documento €: 6.062,35
	Spese Incasso	N. RIC. ..... N. IVA 2447 DATA DI REGISTR. 11/09/15		6.062,35

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 1 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-06-2016	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 17/10/15

DATA 05/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Liquidato con PR 63283

A CONSUNTIVO
ORDINE ~~ESEGUITO~~ PRIMA DELLA NUOVA PROCEDURA, ESEGUITO A CONSUNTIVO IL 13/8/15 HA EFFETTUATO IN MARZO 2015

prot. **15549** /UT

Taranto, lì 13.08.2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: BUS 540 – PRECOLLAUDO (FRENI E AMMORTIZZATORI POSTERIORI – IMPIANTO ELETTRICO) E COLLAUDO D.T.T. . (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").
C.I.G. Z5315B9839

In relazione al vs. preventivo n. 184 del 17/03/2015 dell' importo di € 4.981,18 (assunto al protocollo aziendale n° 15571 del 13/08/2015) riferito ai lavori già effettuati e descritti in oggetto, si emette ordine per un importo di € 4.981,18 + IVA, finalizzato all'emissione della fattura.

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

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

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 176 17/03/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAT SPA
VIA C. RATTI 57
74100 TARANTO

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

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
RSO - P/CO - RIPARAZIONE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	VS. AUTOBUS A 7 540	

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 17/03/15 ORA 07:50	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.

2.

63289
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. 540 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichirallo

LAVORO: Ricollaudo e collaudo ATT.

FATT. N. 864 data 18/08/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 15378 data 13/08/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 278 data 18/03/15 N. _____ data _____

DDT ritorno N. 124 data 17/03/15 N. _____ data _____

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

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

€ 498,18 *oltre IVA* € 108,12 *Tot.* € 606,35

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 63.289.		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 11/03/2015 19:03	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0540	**Targa** CX 204 ZG	**Modello** IRISBUS 491E 12/U91/T/F2G	**Km** 508.967
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

LDI COMMESSA

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

Oggetto: RICHIESTA DOCUMENTAZIONE
Mittente: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>
Data: 11/05/2016 09:33
A: Commerciale <commerciale@officinepichierri.it>

VS FATTURA 864 DEL 17/8/2015

chiedo invio di copia ddt AMAT con cui è stato inviato il bus

grazie

--

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

ing. Domenico Pellicoro <unitatecnica@amat.ta.it>

Allegati:

unitatecnica.vcf 213 bytes

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. 212 del 12/03/2015

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
C/DA COMMENDA 273
SAVA - TA -

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
LAVORI BUS 540

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
1	AUTOBUS DI N° 540 PER LAVORI "CALLAIS"	

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 12/03/2015 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bufalli 651D0033 (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

ATTENZIONE: ci riserviamo la facoltà di applicare il bollo ai sensi del DPR 642/72 e successive modifiche.
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocopiante. Per non produrre involontarie trascrizioni si prega di compilare la copertina con

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. TA022/09

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
953 del 08/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16868/UT				
	DEL 08/09/2015				
	VS. C.I.G.Z6D15F5C2B				
	VS. DDT 520				
	NS. DDT 419				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 628 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	CENTRALINA CONDIZIONATORE	1			
	(PRELEVATA DAL VS BUS 631)				
	500327218 TUBO DI COLLEGAMENTO	2	97,56	30,0	136,58
	500327216 PRESSOSTATO	1	139,25	22,0	108,62
	504017287 RACCORDO CONDIZIONATORE	1	161,83	30,0	113,28
	5006201186 RACCORDO FILETTATO	1	116,00	30,0	81,20
	99456992 TUBAZIONE CONDIZIONATORE	1	175,29	30,0	122,70
	99457026 TUBAZIONE CONDIZIONATORE	1	156,51	30,0	109,56
	RICARICA GAS REFRIGERANTE R134A PE	1	120,00		120,00
	IMPIANTO CONDIZIONATORE				
	OFF300 STAFFA DI ANCORAGGIO	1	85,60		85,60
	98413418 VALVOLA RELAIS	1	453,81	30,0	317,67
	8167404 VALVOLA DISTR.ANTIBLOCCAG-	1	589,53	30,0	412,67
	GIO				
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO-				
	NE LEAK-DETECTOR PER INDIVIDUA				
	ZIONE GUASTO IMPIANTO CONDIZIO-				
	NATORE ED EVENTUALI PERDITE				
	GAS REFRIGERANTE DA TUBAZIONE				

24 SET 2015

Amat
Protocollo per la metalità nell'area di Taranto
Prot. n. 17568
del 17 SET. 2015

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

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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
953 del 08/09/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FLESSIBILE/RIGIDA. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI DIFETTOSI NONCHE' TUBAZIONE CON RACCORDERIA RISULTATA ANNALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO CONDIZIONATORE CON RICERCA E SUCCESSIVA SISTEMAZIONE CIRCUITI ELETTRICI RISULTATI IN CORTO NONCHE' SOSTITUZIONE CENTRALINA DI COMANDO DIFETTOSA/OSSIDATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPERFICI SUPPORTO FILTRO ARIA RISULTATO CORROSO CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI. SISTEMAZIONE E FISSAGGI ANCORAGGI.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA CON RICERCA GUASTO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE VALVOLE DI COMANDO				

** 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

[illegible]

[illegible]

[illegible]

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 953 del 08/09/2015	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
	PNEUMATICHE RISULTATE INTASA-TE/DIFETTOSE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. ..... N. IVA 2614
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile: 2.367,88
Scadenze: 08/09/15 2.888,81	Totale Merce	Imponibile 2.367,88	Al 22 Imposta 520,93	Totale Imposta: 520,93
	Spese Varie/Bollo			Totale Documento €: 2.888,81
	Spese Incasso			2.888,81

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

628

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. 953 del 08/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.16868/UT				
	DEL 08/09/2015				
	VS. C.I.G.Z6D15F5C2B				
	VS. DDT 520				
	NS. DDT 419				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 628 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	CENTRALINA CONDIZIONATORE	1			
	(PRELEVATA DAL VS BUS 631)				
	500327218 TUBO DI COLLEGAMENTO	2	97,56	30,0	136,58
	500327216 PRESSOSTATO	1	139,25	22,0	108,62
	504017287 RACCORDO CONDIZIONATORE	1	161,83	30,0	113,28
	5006201186 RACCORDO FILETTATO	1	116,00	30,0	81,20
	99456992 TUBAZIONE CONDIZIONATORE	1	175,29	30,0	122,70
	99457026 TUBAZIONE CONDIZIONATORE	1	156,51	30,0	109,56
	RICARICA GAS REFRIGERANTE R134A PE	1	120,00		120,00
	IMPIANTO CONDIZIONATORE				
	OFF300 STAFFA DI ANCORAGGIO	1	85,60		85,60
	98413418 VALVOLA RELAIS	1	453,81	30,0	317,67
	8167404 VALVOLA DISTR.ANTIBLOCCAG-	1	589,53	30,0	412,67
	GIO				
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO-				
	NE LEAK-DETECTOR PER INDIVIDUA				
	ZIONE GUASTO IMPIANTO CONDIZIO-				
	NATORE ED EVENTUALI PERDITE				
	GAS REFRIGERANTE DA TUBAZIONE				

24 SET 2015

Prot. 17568 del 17 SET. 2015

- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Appalti / Contratti
- Commerciale / Marketing
- Contabilità Bilancio
- Magazzino / Sosta
- Informatica / Statistica
- Manutenzione / Tecnica
- Risorse Umane
- Uff. Gen. FERR. SINISTRI
- Ufficio Ragioneria
- Staff Qualità

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 953 del 08/09/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	FLESSIBILE/RIGIDA. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULTATI DIFETTOSI NONCHE' TUBAZIONE CON RACCORDERIA RISULTATA ANNALORATA. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO CONDIZIONATORE CON RICERCA E SUCCESSIVA SISTEMAZIONE CIRCUITI ELETTRICI RISULTATI IN CORTO NONCHE' SOSTITUZIONE CENTRALINA DI COMANDO DIFETTOSA/OSSIDATA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO SUPERFICI SUPPORTO FILTRO ARIA RISULTATO CORROSO CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO CON SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI. SISTEMAZIONE E FISSAGGI ANCORAGGI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA CON RICERCA GUASTO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE VALVOLE DI COMANDO				

** 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. 953 del 08/09/2015	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
	PNEUMATICHE RISULTATE INTASATE/DIFETTOSE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. ..... N. IVA 2614
DATA DI REGISTR. 29 SET 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.367,88
Scadenze: 08/09/15 2.888,81	Totale Merce	Imponibile 2.367,88	Al 22	Imposta 520,93	Totale Imposta 520,93
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.888,81
	Spese Incasso				2.888,81

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 28 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16.06.2016	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 08/11/15

DATA 18/02/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 28.5.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 953 DEL 08/09/2015 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 628

INTERVENTO DI: LAVORI IMPIANTO A.C. E RIPRISTINO IMPIANTO ARIA

IMPORTO FATTURA: € 2.367,88

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	2.367,88	16868	08/09/2015
2. ***"Verbale di collaudo"*,** redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		568	31/08/2015
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		419	07/09/2015
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		420	07/09/2015
7. "*Verbale di verifica dei requisiti contrattuali*" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	NO			
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 30/05/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 30/5/2016 **- firma.....**

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

Prot.16868 /UT

Taranto lì 08.09.2015

Lavoro n. 271/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 628 - Ordine di esecuzione dei lavori di IMPIANTO A.C. E RIPRISTINO IMPIANTO ARIA.
CIG Z6D15F5C2B

Visto che:

a. in data 31.08.2015 a mezzo di D.D.T. n. 520 vi è stato inviato il bus in oggetto per lavori di: IMPIANTO DI A.C.;
b. in data 07.09.2015 sono pervenuti n. 2 preventivi per riparazione del bus, assunti ai prot. 16681e 166852 del 07.09.2015 che indicano il costo complessivo dell'intervento in € 2.367,88 + IVA, di cui € 760,00 per manodopera ed € 1.607,88 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento;** € 2.367,88 + IVA, di cui € 760,00 per manodopera ed € 1.607,88 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 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

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

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

(BUS 628 – IMPIANTO A/C E RIPRISTINO IMPIANTO ARIA)

Il giorno 08/09/15, alle ore 12,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 16868/UT DEL 08.09.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo: Lavoro eseguito come da ordine di lavoro

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273
74028 SAVA (TA)

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	RACCORDO CONDIZIONATORE	1	113,28	X	
2	PRESSOSTATO	1	108,62	X	
3	TUBAZIONE A/C	1	122,70	X	
4	TUBAZIONE A/C	1	109,56	X	
5	VALVOLA RELAIS	1	317,67	X	
6	VALVOLA DISTR. ANTIBLOCCAGGIO	1	412,67		
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 SAVA (TA)

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
Via C. Battisti, 657 - TARANTO
Tel. 099.73561 - Fax 7794247
Part. IVA 001 - 6 3 3 0 7 3

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

N. 568 del 31/08/2011

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
D. Ta Picerni
San (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 N. 628 lavori ordin. controfirmato	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
31/08/11	17,00	

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 6512D3033 (a)

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

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

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

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

N. 419 del 07/09/2015

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
IASM

CAUSALE DEL TRASPORTO: NS/S C/ZO RIPARAZIONE
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. AUTOBUS AZ 628	

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 07/09/15 ORA 09,50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02161020739

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

N. 420 del 07/09/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SRL
Via C. Battisti [illegible]
74100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Manutenzione Risulta Bus 628

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
	ARIA CONDIZIONATA:	
01	PRESSOSTATO	
01	RACCORDO CONDIZIONATORE	
01	RACCORDO FILTRATO	
01	TUBAZIONE CONDIZIONATORE	
01	TUBAZIONE CONDIZIONATORE	
01	STAFFA ANCORAGGIO FILTRO ARIA	
01	VALVOLA RELAIS	
01	VALVOLA DISTR. ANT. BLOCCATO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VISTA	5 FUSTI			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 07/09/2015 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).

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. 628 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: _____

_____

FATT. N. 853 data 08/09/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 16868 data 08/09/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 578 data 31/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 415 data 07/09/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 420 data 07/09/15; 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:

€ 2367,88 *oltre IVA* € 520,93 *Tot.* € 2.888,81

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 13/02/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.594		**Tipo :** 02 **ACCIDENTALE**	
Data apertura 27/08/2015 14:49	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0628	**Targa** EM 563 PE	**Modello** Iveco Renault Agorà	**Km** 80.571
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

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
1119 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19780/UT				
	DEL 28/10/2015				
	VS. C.I.G. Z4816C89CB				
	VS. DDT 667				
	NS. DDT 495				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 491 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	99447291 ANELLO DI TENUTA ALBERI MOTORE POSTERIORE	1	171,68	20,0	137,34
	500309669 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	241,81	40,0	290,17
	5006228874 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	2	243,11	40,0	291,73
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISS. AMMORTIZZATORE	4	17,11	24,0	52,01
	500055243 CUSCINO SOSPENSIONE PNEUMATICA ANT.SX	1	135,64	30,0	94,95
	960901 SERIE PASTIGLIE FRENO COMPLETE DI MOLLE ANT/POST	2	235,00	40,0	282,00
	960676 KIT.INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICI ANT/POST	2	80,00	30,0	112,00
	2992674 KIT-PINZA FRENO	1	431,97	40,0	259,18
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO	4	30,00		120,00
	42546523 CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	2	902,56	48,0	938,66
	5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	114,78	35,0	149,21

** 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
1119 del 28/10/2015	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
	4852925 RACCORDO A GOMITO	3	25,43	35,0	49,59
	4852928 RACCORDO A T PNEUMATICO	2	39,86	35,0	51,82
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI FRENI	1	589,53	40,0	353,72
	LAVORO DI PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO AMAT.	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	66,79		66,79
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO MOTORE DA COPERCHIO POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO, ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI RISULTATO DEFORMATO NONCHE' PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI. (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

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
1119 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA RUMOROSITA E OSCILLAZIONE DELLE SOSPENSIONI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATI CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE ED ECCESSIVA SQUILIBRATURA. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI, STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DELLE STESSE RISULTATE CON DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/ REGISTRAZIONE GRIPPATI E LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA IN IMPIANTO PNEUMATICO SERVIZI + FRENANTE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TURAZIONE E RACCORDERIA AMMA-				

** 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

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
1119 del 28/10/2015	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
	LORATA NONCHE' CILINDRO FRENO POSTERIORE DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21683
del 23 NOV. 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
come convenuto		4.059,17

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15 4.937,49		3.992,38	22	878,32	878,32
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 4.937,49
	Spese Incasso				4.937,49

N. RIC. ..... N. IVA 3358
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
1119	28/10/2015	491
54.02.0001	3.782,38	
54.03.0001	0,00	
55.29.0001	210,00	276,79
66,06,0008	0,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z4816C89CB
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.992,38	IMPON.22%
	4.059,17	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	878,32	IMPOSTA
	4.937,49	TOTALE

3358

30/11/2015

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

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
1119 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19780/UT				
	DEL 28/10/2015				
	VS. C.I.G. Z4816C89CB				
	VS. DDT 667				
	NS. DDT 495				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 491 CON SOSTITUZIONE DI:				
99447291	ANELLO DI TENUTA ALBERI MOTORE POSTERIORE	1	171,68	20,0	137,34
500309669	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	241,81	40,0	290,17
5006228874	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	2	243,11	40,0	291,73
15988933	VITE TESTA ESAGONA FISS. AMMORTIZZATORE	4	17,11	24,0	52,01
500055243	CUSCINO SOSPENSIONE PNEUMATICA ANT.SX	1	135,64	30,0	94,95
960901	SERIE PASTIGLIE FRENO COMPLETE DI MOLLE ANT/POST	2	235,00	40,0	282,00
960676	KIT.INDICATORI DI USURA FRENI ELETTRICI ANT/POST	2	80,00	30,0	112,00
2992674	KIT-PINZA FRENO	1	431,97	40,0	259,18
	RETTIFICA DISCO FRENO DOPPIO	4	30,00		120,00
42546523	CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	2	902,56	48,0	938,66
5006203946	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	114,78	35,0	149,21

** 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. 1119 del 28/10/2015	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
	4852925 RACCORDO A GOMITO	3	25,43	35,0	49,59
	4852928 RACCORDO A T PNEUMATICO	2	39,86	35,0	51,82
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI FRENI	1	589,53	40,0	353,72
	LAVORO DI PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO AMAT.				
		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	66,79		66,79
	LAVORO DI ELIMINAZIONE TRASUDAZIONE OLIO MOTORE DA COPERCHIO POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO, ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI RISULTATO DEFORMATO NONCHE' PULIZIA E LAVAGGIO BASAMENTI. (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 PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 1119 del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA RUMOROSITA E OSCILLAZIONE DELLE SOSPENSIONI CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE RISULTATI CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE ED ECCESSIVA SMILIERATURA. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI, STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DELLE STESSE RISULTATE CON DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO/ REGISTRAZIONE GRIPPATI E LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	13	20,00		260,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA IMPIANTO PNEUMATICO SERVIZI + FRENANTE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE E RACCORDERIA AMA-				

** SEGUE **

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

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

40 Th ANNIVERSARY

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1119 del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LORATA MONCHE' CILINDRO FRENO POSTERIORE DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21683
del 23 NOV. 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 come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.059,17
Scadenze 28/10/15 4.937,49	Totale Merce	Imponibile 3.992,38	Al. 22	Imposta 878,32	Totale Imposta 878,32
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.	Totale Documento €: 4.937,49
	Spese Incasso	N. RIC. ..... N. IVA 3358 DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015			4.937,49

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 1 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 14 DIC. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16.06.2016	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 28/12/15

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega cartella n° 62928 R

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

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

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

DATA	FIRMA

Prot. 19780/UT

Taranto lì 28.10.2015

Lavoro n. 364/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 491 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO ANNUALE ESEGUITO PRESSO LA D.T.T
CIG Z4816C89CB

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 19481/UT del 22.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 667 del 21.10.2015 per lavori di: **COLLAUDO E TERGICRISTALLO;**
b. detto preventivo, pervenuto in data 22.10.2015, assunto al prot. 19775 del 28.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.989,17 + IVA, di cui € 800,00 per manodopera, € 76,79 per spese di agenzia ed € 4.112,38 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto che il ricambio denominato "pinza freno posteriore" vi è stato fornito dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento:** € 4.059,17 + IVA, di cui € 800,00, € 76,79 per spese di agenzia ed € 3.182,38 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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 491 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 28/10/15, alle ore 17,00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 19780/UT DEL 28.10.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori eseguiti a regola d'arte
Revisione rotaie eseguite e/o DTT in data 27/10/15

-) 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 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9740843 - 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	ANELLO DI TENUTA ALBERO MOTORE	1	171,68	X	
2	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	290,17	X	
3	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	2	291,73	X	
4	SERIE PASTIGLIE FRENO	2	282,00	X	
5	KIT-PINZA FRENO	1	259,18	X	
6	CILINDRO FRENO	2	938,66	X	
7	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGIO	1	353,72	X	
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 - 74026 SANNICANDRO (TA)
Tel. 099.9740843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920749

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151020739

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

N. 426 del 28/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

AMAT srl
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Manutenzione su Riserva Bus 4P1

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	ANELLO DI TENUTA ALB. ROTANTI	
02	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	
02	" POSTERIORE	
02	SEMI CUSCINETTI FRENO	
01	KIT PINZA FRENO	
02	CILINDRETTO PNEUMATICO FRENO	
01	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGIO	
	BIDONATO GASOLIO LITRI 85 (PIENO)	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Arte	5 Pezzi			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 28/10/2015 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. - 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 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099 9749843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02131320739

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

N. LP5 **del** 28/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso e/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ. LP1	
	ELOGARO GASOLIO CITM 85 (PIENO)	

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 28/10/2015 ORA 11:00	FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Sp.
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. 667 del 21/10/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICUERRI
SAVA (TA)

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

GASOLIO L. 31
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS AT. 491 PER TERMICFUSICI BROCCOLI - COCCAUDO HCTC	

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 — ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bafim 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).

Commessa 67.928		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 09/09/2015 13:32	**Data chiusura**	**Stato Commessa:** FINE LAVORI	
Veicolo 0491	**Targa** CA 384 RJ	**Modello** Europolis 203E.9.24	**Km** 337.840
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
11/09/15	136.869	00000691	MANOVELLISMO EUROPOLIS	1,00	€ 245,68	€ 0,00	€ 245,68
15/09/15	136.874	00963700	BRACCIO TERGI DX 490	1,00	€ 128,34	€ 0,00	€ 128,34
15/09/15	136.874	05281003	SPAZZOLA TERGI DA 90	1,00	€ 19,15	€ 0,00	€ 19,15
26/10/15	137.204	08103910	PARAOLIO MOZZO POST. 0734319610 = 00002673	1,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
27/10/15	137.206	00002034	PNEUMATICO 255/70 R22,5	4,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
29/10/15	137.232	00001096	CINGHIA DI COMANDO EUROPOLIS	1,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
					Totali		€ 393,17

Ricevuta n° non richiesta
in fattura R

SALDI COMMESSA

	Qta	Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€ 0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€ 0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€ 393,17
Costo Ciclo Passivo.....		€ 0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€ 393,17**

67P28
9K

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. 491 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: RICCIERRI

LAVORO: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

FATT. N. 1119 data 28-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1880 data 8-10-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 667 data 28-10-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 495 data 28-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 496 data 28-10-15; N. _____ data _____

COPIA VERBALE DI COLLAUDO

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

€ 4.059,17 oltre IVA € 878,32 Tot. € 4.937,49
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/01/16

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
1118 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

25 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.18694/UT				
	DEL 07/10/2015				
	VS. C.I.G.ZD116C9053				
	LAVORO SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON				
	MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE:				
	TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI PER MONTAGGIO TELECAMERE	1	104,00	30,0	72,80
	97103563 CONNESSIONE	4	11,12	19,0	36,03
	97109412 RESISTENZA	2	31,50	19,0	51,03
	99474025 RELAIS	2	16,00	19,0	25,92
	504205481 RELAIS	1	61,50	19,0	49,82
	4853343 PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21682
del 23 NOV. 2015

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Acquisti / 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 3239
DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		624,85

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15	762,32		624,85	22	137,47	137,47

Spese Trasporto
Spese Incasso

Totale Documento €: 762,32

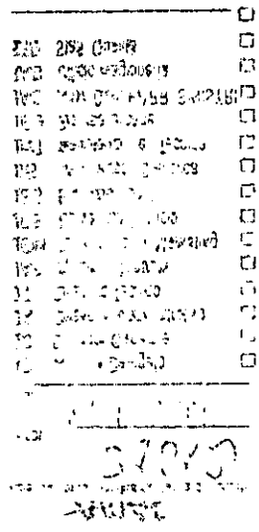
762,32

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
1118 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

25 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.18694/UT				
	DEL 07/10/2015				
	VS. C.I.G.ZD116C9053				
	LAVORO SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON				
	MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE:				
	TELECAMERE INTERNE	1			
	(FORNITE DALL'ENTE)				
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI PER MONTAGGIO TELECAMERE	1	104,00	30,0	72,80
97103563	CONNESSIONE	4	11,12	19,0	36,03
97109412	RESISTENZA	2	31,50	19,0	51,03
99474025	RELAIS	2	16,00	19,0	25,92
504205481	RELAIS	1	61,50	19,0	49,82
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR.				
	(ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21682
del 23 NOV. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Acquisti / 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 3239
DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		624,85

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15	762,32		624,85	22	137,47	137,47

Spese Varie: Spese Incasso:

Totale Documento €: 762,32

762,32

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
30 NOV. 2015	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
16-06-2016	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P del 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 28/12/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05/01/16	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: In allegato copia
N° 67243 -

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

Prot. 18694 /UT Taranto lì 07.10.2015

Lavoro n. 335/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE
CIG Z0116 75E8A OK

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 16232/UT del 27.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 542 del 26.08.2015 per lavori di: **PERDE ACQUA E TEMP.ALTA;**
b. detto preventivo, pervenuto in data 07.10.2015, assunto al prot. 18688 del 07.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 624,85 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 284,85 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 624,85 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 284,85 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 552 – PERDE ACQUA – TEMPERATURA ALTA – SOSTITUZIONE BOBINE ACCENSIONE E PERDITA OLIO MOTORE – MONTAGGIO TELECAMERE ESTERNE)

Il giorno 07/10/15 alle ore 16,45, 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. 18692/UT DEL 07.10.2015 – PROT.18963/UT DEL 07.10.2015 – PROT.18964/UT DEL 07.10.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordini

-) 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 273 - 74123 TARANTO
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9712049
Cod. Fisc. e P. IVA 02191920739

Mod. 2/2015 - AT	"Verbale di collaudo"	Data: 13/7/2015	Rev. 01

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 /TIRANTE	2	248,75	✓	
2	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	420,00	✓	
3	PASTIGLIE FRENO	2	306,00	✓	
4	TRASFORMATORE NEON	3	704,30	✓	
5	BATTERIE	2	530,18	✓	
6	CAPOCORDA BOBINA	6	884,63	✓	
7	BOBINA ACCENSIONE	6	507,92	✓	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099 9716842 - Fax 099 9732149
Cod. Fisc. e P. IVA 01519200229

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 542 del 26.08.2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA BUCCOLIERO
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT - 552 PER	
	PERDE ACQUA + TEMP. ALTA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
RBM S.R.L. BARI		
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☐ cedente ☐ cessionario	DATA 26.08.15 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufalli 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

Note: BUS TRASFERITO DA BUCCOLIERO A PICCHIERRI

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. 133 del 07.10.2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARMI SRL
Via C. Battisti
Zona Industriale

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Manutenzione Busset

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Bucatrice Finanziaria	
04	Smontaggio Post.	
02	Smontaggio Fresno	
03	Trasformatore Bar New (Moncanti)	
02	Bobina	
06	Carcassa	
06	Bobina Accensione + Varia	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 07.10.2015 ORA 16:15 — 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.PR. 472 del 14.08.1996 - D.PR. 696 del 21.12.1996

N. 132 del 07/07/2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAF SPA
Via C. Baccini
Firenze

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

FIRENZE

CAUSALE DEL TRASPORTO: Vendita e riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ. 552	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 07/07/2015	ORA 16.10	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.PR. 441/97 e successive modificazioni.

N. 10

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

67243 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: Picheri

LAVORO: Montaggio kit telecamere e monitor

FATT. N. 118 data 08-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18684 data 07/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 548 data 26/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 482 data 07-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ricp N. 483 data 07-10-15; 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:

€ 624,85 *oltre IVA* € 137,47 *Tot.* € 762,32

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.243		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/08/2015 07:20	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0552	**Targa** CX 272 XG	**Modello** Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	**Km** 475.535
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
17/08/15	136.693	00002938	VITE CAVA CITYCLASS	1,00 €	0,80	€ 0,00	€ 0,80
17/08/15	136.693	00002940	VITE CAVA CITYCLASS CNG	1,00 €	4,90	€ 0,00	€ 4,90
17/08/15	136.693	00000877	TUBO RAFFREDDAMENTO CITY CLASS	1,00 €	23,40	€ 0,00	€ 23,40
02/10/15	137.019	00003462	MOZZO ANT. M. 231	1,00 €	624,00	€ 0,00	€ 624,00
02/10/15	137.019	00002138	DADO MOZZO ANT SIN CITYCLASS 491	1,00 €	22,61	€ 0,00	€ 22,61
02/10/15	137.019	00002153	DADO MOZZO ANT DX CITYCLASS 491	1,00 €	22,59	€ 0,00	€ 22,59
					Totali		€ 698,29

Resonti non inserenti le fatture

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	698,29
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	**698,29**

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
1117 del 28/10/2015	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.18692/UT				
	DEL 7/10/2015				
	VS. C.I.G.Z701647114				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON SOSTITUZIONE DI:				
9848409	PUNTONE/TIRANTE BARRA ACCO PIAMENTO ANTERIORE	2	155,47	20,0	248,75
570001	KIT-BARRE DI REAZIONE SO- SPENSIONE ANTERIORE	4	78,75	30,0	220,50
35228	PARACOLPO SOSPENSIONE POST	2	15,00	30,0	21,00
9018276	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	4	150,00	30,0	420,00
584039	SERIE PASTIGLIE FRENO A/P	2	255,00	40,0	306,00
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
960676	KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI ANT/POST	2	80,00	30,0	112,00
41200561	SENSORE ABS	1	98,08	19,0	79,44
99486656	LAMPADA GRADINO PORTA	2	78,26	30,0	109,56
98460036	FANALE DI DIREZIONE ANT.D	1	67,30	30,0	47,11
99441271	FANALE STOP	1	90,78	30,0	63,55
99441302	FANALE POST.INGOMBRO	1	21,18	30,0	14,83
99441287	FANALE INGOMBRO TETTO ANT	2	21,18	30,0	29,65
99441270	LUCE DI POSIZIONE POST.	1	89,21	30,0	62,45
42562610	TRASFORMATORE PER NEON (MANCANTI)	3	391,28	40,0	704,30

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento: AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze

Prot. n. 20981

del 13 NOV. 2015

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

Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Totale Imposta

Totale Documento €:

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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
1117 del 28/10/2015	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
	42560763 PORTA-LAMPADA NEON	6	23,99	20,0	115,15
	LAMPADA 24 21V	13	0,95		12,35
	500356073 CINTURA SICUREZZA DISABI LE	1	161,41	30,0	112,99
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	75,13	34,0	99,17
	500038006 BATTERIA	2	378,70	30,0	530,18
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	120,00		120,00
	LAVORO PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
		1	200,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO AVANTRENO CON STACCO/RIATTACCO BARRA STABILIZZATRICE E RELATIVE BARRE DI REAZIONE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE SILENBLOCK E BOCCOLE ELASTICHE RISULTATE LOGORATE E DEFORMATE				

** 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
1117 del 28/10/2015	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
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE SOSPEN. SIONE POSTERIORE CON SOSTITU- ZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIE TI.				
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAG- GIO SUPPORTERIA FISSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI AN- TERIORI E POSTERIORI CON SO- STITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZA- TE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE E LO- GORATE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI, LAMIERATI E MODANATURE PERIMETRALI, STUC- CATURA E RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATUR A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

Trasporto a cura del	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. TA022/09

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1117 del 28/10/2015	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 VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E PORTA LAMPADE OSSIDATE, RICERCA GUASTI CON RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 3126
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.908,98

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15 5.988,96		4.908,98	22	1079,98	1.079,98
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 5.988,96
	Spese Incasso				5.988,96

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
1117	28/10/2015	552
54.02.0001	3.679,23	
54.03.0001	1.029,75	
55.29.0001	200,00	200,00
66,06,0008	0,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z701647114
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.908,98	IMPON.22%
	4.908,98	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	1.079,98	IMPOSTA
	5.988,96	TOTALE

17/11/2015

V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1117 del 28/10/2015	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.18692/UT				
	DEL 7/10/2015				
	VS. C.I.G.Z701647114				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON SOSTITUZIONE DI:				
9848409	PUNTONE/TIRANTE BARRA ACCOPIAMENTO ANTERIORE	2	155,47	20,0	248,75
570001	KIT-BARRE DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORE	4	78,75	30,0	220,50
35228	PARACOLPO SOSPENSIONE POST	2	15,00	30,0	21,00
9018276	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE	4	150,00	30,0	420,00
584039	SERIE PASTIGLIE FRENO A/P	2	255,00	40,0	306,00
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
960676	KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI ANT/POST	2	80,00	30,0	112,00
41200561	SENSORE ABS	1	98,08	19,0	79,44
99486656	LAMPADA GRADINO PORTA	2	78,26	30,0	109,56
98460036	FANALE DI DIREZIONE ANT.D	1	67,30	30,0	47,11
99441271	FANALE STOP	1	90,78	30,0	63,55
99441302	FANALE POST.INGOMBRO	1	21,18	30,0	14,83
99441287	FANALE INGOMBRO TETTO ANT	2	21,18	30,0	29,65
99441270	LUCE DI POSIZIONE POST.	1	89,21	30,0	62,45
42562610	TRASFORMATORE PER NEON (MANCANTI)	3	391,28	40,0	704,30

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento: AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Scadenze

Prot. n. 20981

del 13 NOV. 2015

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

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

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 1117 del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	42560763 PORTA-LAMPADA NEON	6	23,99	20,0	115,15
	LAMPADA 24 21V	13	0,95		12,35
	500356073 CINTURA SICUREZZA DISABI LE	1	161,41	30,0	112,99
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	75,13	34,0	99,17
	500038006 BATTERIA	2	378,70	30,0	530,18
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDOX)	1	120,00		120,00
	LAVORO PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO AVANTRENO CON STACCO/RIATTACCO BARRA STABILIZZATRICE E RELATIVE BARRE DI REAZIONE, PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE SILENBLOCK E BOCCOLE ELASTICHE RISULTATE LOGORATE E DEFORMATE	1	200,00		200,00

** SEGUE **

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

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

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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. TA022/59

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1117 del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI SISTEMAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIETI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO SUPPORTERIA FISSA.	8	20,00		160,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI REVISIONE FRENI ANTERIORI E POSTERIORI CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.	6	20,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE E LOGORATE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI, LAMIERATI E MODANATURE PERIMETRALI, STUCCATURA E RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA TINTA ZONE INTERESSATE.	12	20,00		240,00
	(ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 CSQ
RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1117 del 28/10/2015	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
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E PORTA LAMPADE OSSIDATE, RICERCA GUASTI CON RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. _____ N. IVA 3126
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.908,98
Scadenze: 28/10/15 5.988,96	Totale Merce	Imponibile 4.908,98	Al. 22	Imposta 1079,98	Totale Imposta 1.079,98
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 5.988,96
	Spese Incasso				5.988,96

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 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-06-2016	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 28/12/15

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega Cartella
N° 67243

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

Prot. 18692 /UT

Taranto lì 07.10.2015

Lavoro n. 333/P 2015

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

Precollaudo e collaudo

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di ~~PERDE ACQUA E TEMP.ALTA~~
CIG ZD1673E40 ~~Z70164244~~

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 16232/UT del 27.08.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 542 del 26.08.2015 per lavori di: **PERDE ACQUA E TEMP.ALTA**;
b. detto preventivo, pervenuto in data 07.10.2015, assunto al prot. 18689 del 07.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.908,98 + IVA, di cui € 1.480,00 per manodopera ed € 3.428,98 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 4.908,98 + IVA, di cui € 1.480,00 per manodopera ed € 3.428,98 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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 552 – PERDE ACQUA – TEMPERATURA ALTA – SOSTITUZIONE BOBINE ACCENSIONE E PERDITA OLIO MOTORE – MONTAGGIO TELECAMERE ESTERNE)

Il giorno 07/10/15, alle ore 16,48, 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. 18692/UT DEL 07.10.2015 – PROT.18963/UT DEL 07.10.2015 – PROT.18964/UT DEL 07.10.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordini

-) 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 273 - 74023 GINOSA
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9742049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Rodine

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 /TIRANTE	2	248,75	X	
2	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	4	420,00	X	
3	PASTIGLIE FRENO	2	306,00	X	
4	TRASFORMATORE NEON	3	704,30	X	
5	BATTERIE	2	530,18	X	
6	CAPOCORDA BOBINA	6	884,63	X	
7	BOBINA ACCENSIONE	6	507,92	X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74020 SAVA (TA)
Tel. 099/7408842 - Fax 099/8722149
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920229

Il Rappresentante della ditta

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

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

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

N. 542 del 26.08.2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. ... DEL ... ☐ in conto ☐ saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT 552 PER	
	PERDE ACQUA + TEP. ALTA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
RBM S.R.L		
BARI		

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 26/08/15 ORA 09:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 25 del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

3

Nota: BUS TRASFERITO DA BUCCOLIERO A PICHIERRI

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

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

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

N. 183 del 07 10 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Lavorazione di Officina BUS SSL

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Pantoni/Tiranti	
04	Ammortizzatori post.	
02	Staffe fissaggio fanali	
03	Trasformatori per neon (Moncenti)	
02	Boccole	
06	Guarnizioni	
06	Bobina accensione + varie	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 07/10/2015 ORA 16:15 — 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 - 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. 182 del 07/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ARST SPA
Via C. Barsotti
7 Lido Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Nasso e/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	VS. AUTOBUS AZ. 552	

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 07/10/2015 — ORA 16:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

N P

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

67243
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: P. elettr.

LAVORO: Precollaudo e collaudo

FATT. N. 117 data 28-10-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18692 data 07/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 542 data 26/08/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 482 data 07.10.15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 483 data 07.10.15; N. _____ data _____

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

€ 4.908,98 oltre IVA € 1.079,98 Tot. € 5.988,96

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.243		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/08/2015 07:20	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0552	**Targa** CX 272 XG	**Modello** Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	**Km** 475.535
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
17/08/15	136.693	00002938	VITE CAVA CITYCLASS	1,00 €	0,80	€ 0,00	€ 0,80
17/08/15	136.693	00002940	VITE CAVA CITYCLASS CNG	1,00 €	4,90	€ 0,00	€ 4,90
17/08/15	136.693	00000877	TUBO RAFFREDDAMENTO CITY CLASS	1,00 €	23,40	€ 0,00	€ 23,40
02/10/15	137.019	00003462	MOZZO ANT. M. 231	1,00 €	624,00	€ 0,00	€ 624,00
02/10/15	137.019	00002138	DADO MOZZO ANT SIN CITYCLASS 491	1,00 €	22,61	€ 0,00	€ 22,61
02/10/15	137.019	00002153	DADO MOZZO ANT DX CITYCLASS 491	1,00 €	22,59	€ 0,00	€ 22,59
					Totali		€ 698,29

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		€	698,29
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	698,29

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1116 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

25 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19153/UT				
	DEL 16/10/2015				
	VS. C.I.G. Z711697BA5				
	VS. DDT N.655				
	NS. DDT N.482				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 471 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	98484091 TIRANTE/PUNTONE	2	155,47	10,0	279,85
	JRK0002 KIT-BARRA DI REAZIONE	3	140,00	30,0	294,00
	LAVORO DI RIRPISTINO TELAIO				
	ANTERIORE RISULTATO CRICCATO				
	IN PROSSIMITA' DELLA SUPPORTE-				
	RIA ANCORAGGIO BARRA DI REAZIO				
	NE CON STACCO/RIATTACCO DELLA				
	STESSA PER SCRICCATURA ZONA				
	INTERESSATA, PREPARAZIONE CON				
	SALDATURE E APPLICAZIONE DI RI				
	FORZO.				
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO				
	BARRA STABILIZZATRICE ANTERIO-				
	RE CON SOSTITUZIONE RELATIVE				
	BIELLETTE RISULTATE LOGORATE.				
	NONCHE' IMBOCCOLATURA BARRA DI				
	REAZIONE.				
	SERRAGGIO SUPPORTERIA ANCORAG-				

** SEGUE **

AmAt Amministrazione la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 71681
del 23 NOV. 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
SQ Staff Qualità

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Aliquota	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
1116 del 28/10/2015	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
	GIO BARRA STABILIZZATRICE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. ..... N. IVA 3238
DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.073,85

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15 1.310,10		1.073,85	22	236,25	236,25
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 1.310,10
	Spese Incasso				1.310,10

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

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

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/59

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1116 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

25 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19153/UT				
	DEL 16/10/2015				
	VS. C.I.G. Z711697BA5				
	VS. DDT N.655				
	NS. DDT N.482				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 471 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	98484091 TIRANTE/PUNTONE	2	155,47	10,0	279,85
	JRK0002 KIT-BARRA DI REAZIONE	3	140,00	30,0	294,00
	LAVORO DI RIRPISTINO TELAIO				
	ANTERIORE RISULTATO CRICCATO				
	IN PROSSIMITA' DELLA SUPPORTE-				
	RIA ANCORAGGIO BARRA DI REAZIO				
	NE CON STACCO/RIATTACCO DELLA				
	STESSA PER SCRICCATURA ZONA				
	INTERESSATA, PREPARAZIONE CON				
	SALDATURE E APPLICAZIONE DI RI				
	FORZO.				
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO				
	BARRA STABILIZZATRICE ANTERIO-				
	RE CON SOSTITUZIONE RELATIVE				
	BIELLETTE RISULTATE LOGORATE.				
	NONCHE' IMBOCCOLATURA BARRA DI				
	REAZIONE.				
	SERRAGGIO SUPPORTERIA ANCORAG-				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21681
23 NOV. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UCE Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Aliquote Imposte	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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

AZIONE CIVILE MCTC IONE VEICOLI CINA AUTORIZZATA Concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1116 del 28/10/2015	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
	GIO BARRA STABILIZZATRICE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. ..... N. IVA 3238
DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.073,85
Scadenze 28/10/15 1.310,10	Totale Merce	Imponibile 1.073,85	Al. 22	Imposta 236,25	Totale Imposta 236,25
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 1.310,10
	Spese Incasso				1.310,10

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 30 NOV 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16 06 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 28/12/15

DATA 30/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega Cartella
N° 68635

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

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

(BUS 471 – RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE)

Il giorno 17/10/15, alle ore 10,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 19153/UT DEL 16.10.2015.

Sono presenti:

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

-) Eventuali osservazioni:

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20183
del 09 NOV. 2015

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.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 srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Cemmenara 10 - 74024 Manduria (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920730

Il Rappresentante della ditta
.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TIRANTE / PUNTONE	2	279,85	X	
2	KIT-BARRA DI REAZIONE	3	294,00	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 27/ - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9722049 - Fax 099/9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Il Rappresentante della ditta

Prot. 19153/UT

Taranto lì 16.10.2015

Lavoro n. 348/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 471 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE.
CIG Z711697BA5

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 19044/UT del 14.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 655 del 14.10.2015 per lavori di: **TRAPEZIO ROTTO**;
b. detto preventivo, pervenuto in data 15.10.2015, assunto al prot. 19147 del 16.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 1073,85 + IVA, di cui € 500,00 per manodopera ed € 573,85 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento**: € 1073,85 + IVA, di cui € 500,00 per manodopera ed € 573,85 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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 Matthecchia

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. 481 del 17/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SRL
VIA C. BATTISTI
Zona Industriale

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Uso e Restituzione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO NETTO
01	VS autobus AZ 471	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 17/10/2015 ORA 09:15

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 - 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. 482 del 17/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARST SPA
Via C. Battisti
72100 Brindisi

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

Lecce

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Materiale di Risulta BUS 471

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
02	Tirafrè / Puntone	
03	Kit - Barra di Reazione	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 17/10/2015 — ORA 09:15 — 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 - 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. 655 del 14.10.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA TIMPERA
SUD (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 674 FEC TEDESCO ROSSO	

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 14.10.15 ORA 20,30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafetti 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).

N/P

68695
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. 471 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Picci Ferri

LAVORO: Riparazione telaio e pulizia frapto antiruggine

FATT. N. 1116 data 28/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18153 data 16/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 655 data 11/10/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 481 data 12/10/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 482 data 12/10/15; N. _____ data _____

Vantole di Fallano

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

€ 1083,85 *oltre IVA* € 226,25 *Tot.* € 1310,10

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 68.695		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/10/2015 04:55	**Data chiusura** 21/10/2015 09:47	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0471	**Targa** CA 344 RJ	**Modello** Cityclass 491E.12,29	**Km** 839.263
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1115 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

25 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19629/UT				
	DEL 24/10/2015				
	VS. C.I.G. Z7F16C8FCB				
	RIF.VS. DDT 668				
	RIF.NS. DDT 490				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	17292281 O-RING	1	10,75	20,0	8,60
	99471892 DADO ESAGONALE	1	3,48	20,0	2,78
	5801216167 COMPRESSORE ARIA	1	1.043,42	48,0	542,58
	4788907 TUBO FLESSIBILE COMPRESSOR	1	173,21	30,0	121,25
	504203276 VALVOLA	1	638,32	24,0	485,12
	500344293 FILTRO ARIA DEPURATORE	1	243,11	30,0	170,18
	VGT				
	504209107 ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	115,92	40,0	69,55
	2996234 GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,86	24,0	24,11
	TUTELA ANTIGELO PARAFLU 11 AL LT.	12	7,78	20,0	74,69
	TUTELA GI/E OLIO ROSSO AL LT.	7	15,98	20,0	89,49
	500367916 MANICOTTO RAFFREDD.MOTOR	1	444,70	40,0	266,82
	SILICONE				
	99446639 MANICOTTO DI GOMMA RAFFRE	1	278,60	40,0	167,16
	DAMENTO MOTORE				
	5006223351 CELLA SOSPENSIONE PNEUM	1	631,27	40,0	378,76
	TICA POSTERIORE				
	500367916 BARRA DI REAZIONE POST.	2	444,70	25,0	667,05
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE	2	63,41	20,0	101,46

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento: AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Scadenze

Prot. n. 21678 del 23 NOV. 2015

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Acquisti / 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 ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Banca di appoggio

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

Totale Imponibile

Totale Imposta

Totale Documento €:

Trasporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni ☐

Inizio Trasporto: 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
1115 del 28/10/2015	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
	42535445 SILENTBLOC SOSPENSIONE	4	213,90	35,0	556,14
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI	1	589,53	35,0	383,19
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' INNALZAMENTO DELLA TEMPERATURA ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO COMPRESSORE RISULTATO DIFETTOSO. CONTROLLO INTEGRITA' TURAZIONE PIEZOMETRICA CON SOSTITUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA FUMOSITA' GAS DI SCARICO CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-TEST, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE VALVOLA ELETTROPNEUMATICA RISULTATA COMANDO TURBINA RISULTATA NON FUNZIONANTE. STACCO/RIATTACCO COPERCHIO SFIATO MOTORE CON PULIZIA E LAVAGGIO DELLO STESSO E RELATIVI BASAMENTI CON SOSTITUZIO-				

** 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. TA022/90

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1115 del 28/10/2015	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
	NE ELEMENTO FILTRANTE RISULTATO COMPLETAMENTE INTASATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE E IMPIANTO SOSPENSIONE CON SOSTITUZIONE VALVOLA DI COMANDO DIFETTOSA E DIAPRESS LOGORATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE BARRE E SILENTBLOC RISULTATI USURATI E DEFORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' TERGICRISTALLO CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO PER SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE PERNI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI NONCHE' SPESSORAMENTO DEGLI ANCORAGGI				

** 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
1115 del 28/10/2015	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
	USURATI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. ..... | N. IVA 3235
DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.988,93

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15 6.086,49		4.988,93	22	1097,56	1.097,56
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 6.086,49
	Spese Incasso				6.086,49

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
1115	28/10/2015	563
54.02.0001	4.868,93	
54.03.0001	120,00	
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.	Z7F16C8FCB
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.988,93	IMPON.22%
	4.988,93	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	1.097,56	IMPOSTA
	6.086,49	TOTALE

30/11/2015 V.G.

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

ORIZZAZIONE CIVILE (MCTC) / ISIONE VEICOLI / FICINA AUTORIZZATA / concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

umento N. 1115 del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
o Documento FATTURA	N. Foglio 1	
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

25 NOV 2015

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19629/UT				
	DEL 24/10/2015				
	VS. C.I.G. Z7F16C8FCB				
	RIF.VS. DDT 668				
	RIF.NS. DDT 490				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 563 CON SOSTITUZIONE DI:				
17292281	O-RING	1	10,75	20,0	8,60
99471892	DADO ESAGONALE	1	3,48	20,0	2,78
5801216167	COMPRESSORE ARIA	1	1.043,42	48,0	542,58
4788907	TUBO FLESSIBILE COMPRESSOR	1	173,21	30,0	121,25
504203276	VALVOLA	1	638,32	24,0	485,12
500344293	FILTRO ARIA DEPURATORE VGT	1	243,11	30,0	170,18
504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	115,92	40,0	69,55
2996234	GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,86	24,0	24,11
	TUTELA ANTIGELO PARAFLU 11 AL LT.	12	7,78	20,0	74,69
	TUTELA GI/E OLIO ROSSO AL LT.	7	15,98	20,0	89,49
500367916	MANICOTTO RAFFREDD.MOTOR SILICONE	1	444,70	40,0	266,82
99446639	MANICOTTO DI GOMMA RAFFRE DAMENTO MOTORE	1	278,60	40,0	167,16
5006223351	CELLA SOSPENSIONE PNEUM TICA POSTERIORE	1	631,27	40,0	378,76
500367916	BARRA DI REAZIONE POST.	2	444,70	25,0	667,05
4714376	TAMPONE SOSPENSIONE	2	63,41	20,0	101,46

** SEGUE **

ondizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Totale Imponibile

AMAT Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto
Protocollo
Prot. n. 21678
del 23 NOV. 2015

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

Totale Imposta

Totale Documento €:

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1115 del 28/10/2015	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
	42535445 SILENTBLOC SOSPENSIONE	4	213,80	35,0	556,14
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI	1	589,53	35,0	383,19
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA' INNALZAMENTO DELLA TEMPERATURA ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO COMPRESSORE RISULTATO DIFETTOSO. CONTROLLO INTEGRITA' TUBAZIONE PIEZOMETRICA CON SOSTITUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA AMMALORATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA FUMOSITA' GAS DI SCARICO CON PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-TEST, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE VALVOLA ELETTROPNEUMATICA RISULTATA COMANDO TURBINA RISULTATA NON FUNZIONANTE. STACCO/RIATTACCO COPERCHIO SFIATO MOTORE CON PULIZIA E LAVAGGIO DELLO STESSO E RELATIVI BASAMENTI CON SOSTITUZIO-				

** 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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 1115 del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NE ELEMENTO FILTRANTE RISULTATO COMPLETAMENTE INTASATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE E IMPIANTO SOSPENSIONE CON SOSTITUZIONE VALVOLA DI COMANDO DIFETTOSA E DIAPRESS LOGORATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANTERIA DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE BARRE E SILENTBLOC RISULTATI USURATI E DEFORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' TERGICRISTALLO CON STACCO/RIATTACCO DELLO STESSO PER SCHIODATURA E LUBRIFICAZIONE PERNI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI GRIPPATI NONCHE' SPESSORAMENTO DEGLI ANCORAGGI				

** 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

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. 1115 del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

CODI. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	USURATI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. _____ N. IVA 3235
DATA DI REGISTR. 30 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.988,93

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15 6.086,49		4.988,93	22	1097,56	1.097,56
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 6.086,49
	Spese Incasso				6.086,49

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 NOV 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-06-2016	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 28/12/15

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega comunicazione n° 68778

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

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

(BUS 563 – SOSTITUZIONE COMPRESSORE ARIA E TEMP.ALTA)

Il giorno 26/10/15, alle ore 08,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 19629/UT DEL 24.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAURNI 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

-) 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 Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746[illegible] Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 01181080730

Mod. 2/2015 - AT	*"Verbale di collaudo"*	Data: 13/7/2015	Rev. 01

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	COMPRESSORE ARIA	1	542,59	X	
2	~~TUBO COMPRESSORE~~	~~1~~	~~121,25~~	X	
3	VALVOLA	1	485,12	X	
4	FILTRO ARIA	1	170,18	X	
5	MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	366,82	X	
6	MANICOTTO IN GOMMA RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	167,16	X	
7	BARRA DI REAZIONE POST.	2	667,06	X	
8	SILENTBLOC	4	556,14	X	
9	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGIO	1	383,19	X	
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 - 74024 SAVA (TA)
Tel. 099.9746[illegible] Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920738

Prot. 19629/UT

Taranto lì 24.10.2015

Lavoro n. 361/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 563 - Ordine di esecuzione dei lavori di TEMP. ALTA – SOST. COMPRESSORE ARIA
CIG Z7F16E8FEB

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 19480/UT del 22.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 668 del 21.10.2015 per lavori di: **TEMP. ALTA – ESCE FUMO BIANCO DALLO SCARICO;**

b. detto preventivo, pervenuto in data 24.10.2015, assunto al prot. 19629 del 24.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.998,93 + IVA, di cui € 880,00 per manodopera ed € 4.108,93 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento**: € 4.998,93 + IVA, di cui € 880,00 per manodopera ed € 4.108,93 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151320739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 421 del 24/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Materiale di risulta BUS 563
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01	Compressore aria	
01	Tubo compressore	
01	Volano	
01	Filtro aria	
01	Motorino raffred. motore	
01	Motorino gomma raffred. motore	
02	Barra di trazione	
04	Silentblock	
01	Distanziatore anti blocchetto	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Usato	5 fusti			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24/10/2015 — ORA 19:15 — 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.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. 190 del 24.10.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATM SPA
Via C. Battisti
73100 Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso c/lo riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS AUTOBUS AZ 563	
	RIENTRO BUS DA OFFICINA	
	EROGATO LITRI 70 GASOLIO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 24.10.2015 ORA 12:15 — 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. - 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. 668 del 21/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA RICHERA
SAVA (TA)

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

GASOLIO 10 litri
IDEM.

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS AT. 363 PER TEMP. ACQUA ACIDA - ESCE FUMO BIANCO DOPO SCARICO	

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 21/10/15 ORA — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgofin 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).

N. P.

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

68278

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. 563 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Lavorazione fi in ripristino di raffreddamento

FATT. N. 1115 data 28.10.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____ MANCA ORDINE

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

Ord. lavori N. 15625 data 24/10/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 668 data 21.10.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 490 data 24.10.15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 491 data 24.10.15; N. _____ data _____

COPIA VERBALE DI COLLAUDO

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

€ 4.988,93 *oltre IVA* € 1.097,56 *Tot.* € 6.086,49

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 68.778		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 16/10/2015 04:12	Data chiusura 12/12/2015 10:07	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0563	Targa DG 441 BF	Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	Km 567.413
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO : Totale:

SALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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
1111 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. PROT.17185/UT DEL 14/09/2015 RIF. C.I.G.Z0C16C0FDC LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 645 CON SOSTITUZIONE DI:				
	4854770 TRASMETTITORE ELETTRONICO	1	268,16	20,0	214,53
	5801455188 ELETTROVALVOLA PNEUMATI CA SOSPENSIONE	1	298,42	30,0	208,89
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO- NE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO EKAS SOSPENSIONE PNEUMATICA RI_ SULTATA DISALLINEATA ED IMBARC TA, RICERCA GUASTO CON SSOTITU- ZIONE COMPONENTI ELETTRONICI/ PNEUMATICI DI COMANDO RISULTATI DIFETTOSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20990
del 13 NOV. 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 3122
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		583,42

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15	711,77		583,42	22	128,35	128,35
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 711,77
		Spese Incasso				711,77

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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1111 del 28/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. PROT.17185/UT DEL 14/09/2015 RIF. C.I.G.Z0C16C0FDC LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 645 CON SOSTITUZIONE DI:				
	4854770 TRASMETTITORE ELETTRONICO	1	268,16	20,0	214,53
	5801455188 ELETTROVALVOLA PNEUMATICA SOSPENSIONE	1	298,42	30,0	208,89
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO EKAS SOSPENSIONE PNEUMATICA RISULTATA DISALLINEATA ED IMPANCATA, RICERCA GUASTO CON SSOTITUZIONE COMPONENTI ELETTRONICI/ PNEUMATICI DI COMANDO RISULTATI DIFETTOSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20990
del 13 NOV. 2015

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

N. RIC. _____ N. IVA 3122
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		583,42

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/10/15	711,77		583,42	22	128,35	128,35
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 711,77
		Spese Incasso				711,77

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
10 NOV 2015	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
16.06.2016	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N/P del 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 28/12/15

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/01/16	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega Cancelletto
N° 62282

Prot.17185 /UT

Taranto lì 14.09.2015

Lavoro n. 285/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 645 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO SOSPENSIONE.
CIG Z

Visto che:

a. con D.D.T. n. 554 del 27.08.2015 è stato inviato il bus in oggetto per lavori di: **SOSPENSIONI (GARANZIA)**;
b. la richiesta di garanzia non viene da voi accettata in quanto l'anomalia riscontrata non è afferente ai lavori precedentemente svolti, pertanto vi viene chiesto di formulare un preventivo di spesa.
c. detto preventivo, pervenuto in data 12.09.2015, assunto al prot. 17213 del 14.09.2015, indica il costo dell'intervento in € 583,43 + IVA, di cui € 160,00 per manodopera ed € 423,43 per materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

d. **costo dell'intervento;** € 583,43 + IVA, di cui € 160,00 per manodopera ed € 423,43 per materiali di consumo e 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 645 – RIPRISTINO SOSPENSIONI)

Il giorno 15/09/15, alle ore 08,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 17185/UT DEL 14.09.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAVIRINI 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

-) 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 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746840 - Fax 099.9722640
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920739

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	TRASMETTITORE	1	214,58		
2	ELETTROVALVOLA	1	208,89		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

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

Il Rappresentante della ditta

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

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

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

N. 576 del 04/09/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
C/O GARANZIA

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AZ. 6415 C/O GARANZIA 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 04/09/15 ORA 10:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bufalli 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. 137 del 16 01 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

MOTIVO DEL TRASPORTO
Uso e/o Riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 645	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza (2)	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ cessionario

DATA 16 01 2015 ORA 11:15 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (1)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 140 del 14/04/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Trasferimento di proprietà AZ 615

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Trasferimento	
01	Bletrovolvola	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Buone	02			

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 14/04/2015 ORA 16:15	FIRMA DEL DICHIARANTE

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. 645 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pistrin

LAVORO: Sospensione

FATT. N. 1111 data 28/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 12185 data 14/09/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 604 data 15/09/15 N. 576 data 04/09/15

DDT ritorno N. 439 data 14/09/15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 449 data 14/09/15; N. _____ data _____

Parziale 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:

€ 583,48 *oltre IVA* € 128,35 *Tot.* € 711,82

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 67.777		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 03/09/2015 11:38	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0645	**Targa** EH 425 FT	**Modello** Heuliez GX 117	**Km** 2.320
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

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
546/01 del 31/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA DIFFERITA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	D.d.T. N. 907 Data Tra: 27/10/2015				
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1 3/4	1	52,00		52,00

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20980
del 13 NOV. 2015

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DCB Contabilità Bilancio ☐
DES Esercizio / Sosta ☐
DIS Informatica / Statistica ☐
DMT Manutenzione / Tecnica ☐
DRU Risorse Umane ☐
DAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 3122
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		52,00

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	Totale Imposta
31/10/15	63,44		52,00	22	11,44	11,44
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 63,44
		Spese Incasso				63,44

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. 546/01 del 31/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA DIFFERITA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	D.d.T. N. 907 Data Tra: 27/10/2015				
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1 3/4	1	52,00		52,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20980
del 13 NOV. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Acquisti / 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 3127
DATA DI REGISTR. 17 NOV 2015

CIG: 2251 2C9F22

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 52,00
31/10/15 Scadenze 63,44	Totale Merce	Imponibile 52,00	Al 22	Imposta 11,44	Totale Imposta 11,44
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 63,44
	Spese Incasso				63,44

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 NOV. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-06-2016	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. 1/P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/12/15

DATA 28/12/15	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 23854/UT

Taranto lì **24.12.2015**

Lavoro n. 486/P 2015

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

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA DI N. 1 TUBO IDRAULICO A.P.
CIG Z2517C9F27

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 52,00 + IVA, relativo alla fornitura in oggetto.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matchecchia

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. TA022/93

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
207 del 27/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: DOCUMENTO DI TRASPORTO	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1 3/4	1	52,00		52,00
	** SEGUE FATTURA **				

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		52,00

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
27/10/15	63,44		52,00	22	11,44	11,44
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 63,44
		Spese Incasso				63,44

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente
Bolla c/vendita	

Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario
A VISTA	data 27/10/2015 ora 11,38	1,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. _____ TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHI EDRAS

LAVORO: Fornitura tubo A.P.

FATT. N. 546/01 data 31/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

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

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

DDT ~~andata~~ consegna N. 507 data 27/10/15; N. _____ data _____

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

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

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

€ 52,00 *oltre IVA* € 11,44 *Tot.* € 63,44
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 23/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

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
1134 del 06/11/2015	1661	A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		

9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19869/UT				
	DEL 29/10/2015				
	VS. C.I.G. ZA616D0EFB				
	VS. DDT 670				
	NS. DDT 501				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 551 CON SOSTITUZIONE DI:				
	570001 KIT-BARRE DI REAZIONE ANT.	4	78,75	30,0	220,50
	99432053 TIRANTE TRASVERSALE	1	500,04	40,0	300,02
	960901 SERIE PASTIGLIE FRENO (CON MOLLE) ANT/POST	2	235,00	40,0	282,00
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
	960676 KIT.INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	2	80,00	30,0	112,00
	2996364 PINZA FRENO POSTERIORE SX	1	1.860,00	50,0	930,00
	504017554 DISTRIBUTORE DUPLEX	1	1.439,92	50,0	719,96
	461315489 VALVOLA PROTEZ.SERBATOI	1	140,00	20,0	112,00
	98449391 FANALE TARGA	2	30,16	22,0	47,05
	99441270 FANALE POSIZIONE POST.	1	89,21	30,0	62,45
	500356073 CINTURA DI SICUREZZA	1	161,41	20,0	129,13
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	30,0	56,13
	99456656 PORTA-LAMPADA	6	15,34	30,0	64,43
	99456656 LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	40,0	140,87
	4861794 PROIETTORE DX	1	241,03	35,0	156,67

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

AmAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22494
del 03 DIC. 2015

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DAP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DEB Ufficio 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 ☐

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

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
1134 del 06/11/2015	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
98460036	FANALE DI DIREZIONE ANT.D	1	67,30	30,0	47,11
99441288	FANALE INGOMBRO LATERLAE	7	21,08	30,0	103,29
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	3	18,90	30,0	39,69
14148290	LAMPADA 24V 21W	10	1,95	30,0	13,65
42532549	CONVERTITORE PER NEON	1	260,13	30,0	182,09
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	77,74	24,0	59,08
99430053	CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO COMPONENTI STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA BARRA ACCOPPIAMENTO RUOTE RISULTATA CON SNODI SFERICI				

** 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
1134 del 06/11/2015	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
	LOGORATI E SILENTBLOC BARRE DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORI RISULTATI ANCH'ESSI LOGORATI E DEFORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI CON SUPERFICI D'ATTRITO USURATE, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI DI USURA FRENI. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO POSTERIORE RISULTATA TOTALMENTE GRIPPATA E DANNEGGIATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI E DIFETTOSI. SISTEMAZIONE IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI RISULTATO NON FUN-				

** 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 CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1134 del 06/11/2015	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
	ZIONANTE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC. _____ N. IVA 3347
DATA DI REGISTR. 11 DIC 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.931,66

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 6.001,93		4.864,87	22	1070,27	1.070,27
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 6.001,93
	Spese Incasso				6.001,93

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
1134	06/11/2015	551
54.02.0001	3.861,39	
54.03.0001	755,48	
55.29.0001	210,00	276,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
		2147,3
	C.I.G.	ZA616DOEFB
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.864,87	IMPON.22%
	4.931,66	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.070,27	IMPOSTA
	6.001,93	TOTALE

11/12/2015

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1134 del 06/11/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19869/UT				
	DEL 29/10/2015				
	VS. C.I.G. ZA616D0EFB				
	VS. DDT 670				
	NS. DDT 501				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 551 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
570001	KIT-BARRE DI REAZIONE ANT.	4	78,75	30,0	220,50
99432053	TIRANTE TRASVERSALE	1	500,04	40,0	300,02
960901	SERIE PASTIGLIE FRENO	2	235,00	40,0	282,00
	(CON MOLLE) ANT/POST				
	RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST	4	30,00		120,00
960676	KIT.INDICATORI USURA FRENI	2	80,00	30,0	112,00
	ELETTRICO ANT/POST				
2996364	PINZA FRENO POSTERIORE SX	1	1.860,00	50,0	930,00
504017554	DISTRIBUTORE DUPLEX	1	1.439,92	50,0	719,96
461315489	VALVOLA PROTEZ.SERBATOI	1	140,00	20,0	112,00
98449391	FANALE TARGA	2	30,16	22,0	47,05
99441270	FANALE POSIZIONE POST.	1	89,21	30,0	62,45
500356073	CINTURA DI SICUREZZA	1	161,41	20,0	129,13
MAG100	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	30,0	56,13
99456656	PORTA-LAMPADA	6	15,34	30,0	64,43
99456656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	40,0	140,87
4861794	PROIETTORE DX	1	241,03	35,0	156,67

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento | Banca di appoggio | Totale Imponibile

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

Totale Imposta

Totale Documento €:

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22194
03 DIC. 2015

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
DCM Commerciale / Marketing ☐
DB Direttore Bilancio ☐
DES Esercizio / Sosta ☐
DIS Informatica / Statistica ☐
DMT Manutenzione / Tecnica ☐
DRU Risorse Umane ☐
DAG Affari Gen. PP.RR. 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 PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

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

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

DATA	FIRMA

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

TORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
oncessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 1134 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
98460036	FANALE DI DIREZIONE ANT.D	1	67,30	30,0	47,11
99441288	FANALE INGOMBRO LATERLAE	7	21,08	30,0	103,29
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	3	18,90	30,0	39,69
14148290	LAMPADA 24V 21W	10	1,95	30,0	13,65
42532549	CONVERTITORE PER NEON	1	260,13	30,0	182,09
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	77,74	24,0	59,08
99430053	CALZATOIA YELLOW	2	49,86	10,0	89,75
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI, PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO STABILIMENTO AMAT TARANTO.				
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO COMPONENTI STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA BARRA ACCOPPIAMENTO RUOTE RISULTATA CON SNODI SFERICI	1	200,00		200,00

** SEGUE **

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

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

'RIBUTO 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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 1134 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LOGORATI E SILENTBLOC BARRE DI REAZIONE SOSPENSIONE ANTERIORI RISULTATI ANCH'ESSI LOGORATI E DEFORMATI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE ANTERIORE E POSTERIORE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISULTATI CON SUPERFICI D'ATTRITO USURATE, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI DI USURA FRENI.				
	SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO POSTERIORE RISULTATA TOTALMENTE GRIPPATA E DANNEGGIATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI E DIFETTOSI.				
	SISTEMAZIONE IMPIANTO ACQUA TERGICRISTALLI RISULTATO NON FUN-				

** SEGUE **

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

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

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

NTRIBUTO 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

OTORIZZAZIONE CIVILE MCTC
EVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/98

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 1134 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ZIONANTE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC. _____ N. IVA 3347
DATA DI REGISTR. 11 DIC 2015

ndizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile: 4.931,66
Scadenze: 06/11/15 6.001,93	Totale Merce	Imponibile: 4.864,87	Al. 22	Imposta: 1070,27	Totale Imposta: 1.070,27
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 6.001,93
	Spese Incasso				6.001,93

asporto a cura del: ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
usale del Trasporto		Firma del Conducente

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

ONTRIBUTO 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
14 DIC. 2015	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
16-06-2016	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. N 18 del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 06/01/16

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05/01/16	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Fi allega Cauzione n° 68993

Prot. 19869/UT Taranto lì 29.10.2015

Lavoro n. 369/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 551 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO D.D.T.
CIG ZA616D0EFB

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 19590/UT del 23.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 670 del 23.10.2015 per lavori di: **PREPARAZIONE AL COLLAUDO**;

b. detto preventivo, pervenuto in data 27.10.2015, assunto al prot. 19707 del 27.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.931,66 + IVA, di cui € 896,79 per manodopera e materiali di consumo, € 4.034,87 per ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento**: € 4.931,66 + IVA, di cui € 896,79 per manodopera e materiali di consumo, € 4.034,87 per ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna 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 551 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 29/10/15, alle ore 16,15, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 19869/UT DEL 29.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: S/B. ROCH IDAV., in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" – par. 205 (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
Revisione ugelloni eseguita c/o la ditta il 29/10/15

-) 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 98 - 74123 TARANTO (TA)
Tel. (099) 9746842 - Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02[illegible]0739

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	TIRANTE TRASVERSALE	1	300,02	X	
2	SERIE PASTIGLIE FRENO	2	282,00	X	
3	PINZA FRENO POST.	1	930,00	X	
4	DISTRIBUTORE DUPLEX	1	719,96	X	
5	VALVOLA PROTEZIONE SERBATOIO	1	112,00	X	
6	CINTURA SICUREZZA	1	129,13	X	
7	PROIETTORE DX	1	156,67	X	
8	CONVERTITORE NEON	1	182,09	X	
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

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. 670 del 23/10/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA RICALFER.
BUD (BA)

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 (2)
1	AUTOBUS AZ. 551 PER GUASTO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 23/10/15 ORA 12:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel 099 9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 501 del 29/10/15

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ARST SPA
Via C. Battisti
Zona Taranto

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

Isem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso alla Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AVTOBUS AZ 551	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 29/10/15 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 - 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 02101620739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 502 del 11/10/015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

AMAT srl
Via C. Battisti
74100 Taranto

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Fornitura di ricambi Bus. 551

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Timone transversale	
02	Sfera passo giro freno	
03	Pinza freno post.	
01	Distributore duplex	
01	Valvola prot. sab.	
01	Cinturini di sicurezza	
01	Proiettore dx	
01	Guarnizione neon	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Vetro	1 FUSI			

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 11/10/015 — 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 - 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

68993
OK

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 DNV

ACCREDIA

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. 551 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: COLLAUDO E PRECOLLAUDO

FATT. N. 1134 data 06-11-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19869 data 29-10-15; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 501 data 29-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 502 data 29-10-15; N. _____ data _____

COPIA VERBALE DI COLLAUDO

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

€ 4.931,66 oltre IVA € 1.070,27 Tot. € 6.001,93
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 68.993		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/10/2015 11:58	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0551	**Targa** CX 271 XG	**Modello** Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	**Km** 418.183
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
28/10/15	137.214	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