1382

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

ESERCIZIO 2016

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1009

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
Capità 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	1.009	15/06/2016			€ 37.023,07

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: trentasettemilaventitre,07

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

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS ~~AZ.520~~

PAGAMENTO FATTURE N.
1073 CIG Z901679ABF, 1135 CIG ZD216FAAC6, 1137 CIG ZDE16DOF5E, 1138, 1140 CIG ZD916DOFFB, 1141 CIG Z1816FE996, 1159 CIG Z37170026B, 1160 CIG C316FO5EF, 1161 CIG Z9A1706E7B, ~~520~~ CIG ZD716FC3A7
1136

IMPORTO LORDO	€	37.023,07
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	37.023,07

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

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 37.023,07	
	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: 164995720 CRO: A1016489795
DATA ORDINE: 20.06.2016
TRANSACTION ID: A1016489795010304815801158001T
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA CARIME SPA C/O U
SAVA TA
MINISPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 22.06.2016
IMPORTO: 37.023,07
NOTE: CIG Z901679ABF FT 1073 CIG ZD216FAA
MANDATO NUM. 1009

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

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	1.009	15/06/2016			€ 37.023,07

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: trentasettemilaventitre,07

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

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.520

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 201600000 82332

PAGAMENTO FATTURE N.
1073 CIG Z901679ABF, 1135 CIG ZD216FAAC6, 1137 CIG ZDE16DOF5E, 1138, 1140 CIG ZD916DOFFB, 1141 CIG Z1816FE996, 1159 CIG Z37170026B, 1160 CIG C316FO5EF, 1161 CIG Z9A1706E7B, 520 CIG ZD716FC3A7
1136

IMPORTO LORDO	€ 37.023,07
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 37.023,07

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 37.023,07	
	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

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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1073 del 12/10/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

27 OTT. 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.18944/UT				
	DEL 12/10/2015				
	VS. C.I.G. Z901679ABF				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 564 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	42088612 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	99,54	30,0	69,68
	PARAFLU'11 ANTIGELO AL LT.	12	7,50	20,0	72,00
	41200561 SENSORE ABS	2	98,08	19,0	158,89
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	99486656 LAMPADA GRADINO PORTA	4	78,26	30,0	219,13
	99441302 FANALE POST.INGOMBRO	2	21,18	30,0	29,65
	MAG27000027 CONVERTITORE PER NEON	3	78,28		234,84
	786-3255 LAMPADA A NEON 24V	4	76,19	30,0	213,33
	42560763 PORTA-LAMPADA NEON	6	23,99	20,0	115,15
	LAMPADA 24 21V	13	0,95		12,35
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	7	8,62	30,0	42,24
	4152190 LAMPADA ALOGENA 24V	3	18,90	30,0	39,69
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL	1	89,90		89,90
	MTQ.				
	451-0185 KIT-SIGILLANTE PER PIANAL	3	28,29	30,0	59,41
	5010170229 AMMORTIZZATORE A GAS	2	75,13	20,0	120,21
	PER SPORTELLO VANO MOTORE				
	500321395 PERNO FILETTATO	2	36,73	20,0	58,77
	LAVORO PRECOLLAUDO CON POSA E				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

Azienda per la mobilità nell'area ...
Prot. n. 19677
del 26 OTT. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCA Acquisti / Contratti
UCO Commerciale / Marketing
UBC Contabilità / Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UPT Tecnica
UPR Risorse Umane
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1073 del 12/10/2015	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
	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 PERDITE ACQUA IMPIANTO MOTORE CON RICERCA GUASTO, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA POMPA ACQUA RISULTATA DIFETTOSA NONCHE' CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO TUBAZIONE PIEZOMETRICA RAFFREDDAMENTO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI RIPRISTINO ZONE DI PIANALE VANO PASSEGGERI CON RIMOZIONE TAPPETO BASE RISULTATO AMMALORATO, MOLATURA E PULIZIA DEI BASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO BASE, SIGILLATURA FINALE.				

** 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
1073 del 12/10/2015	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) 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.	12	20,00		240,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RADDRIZZATURA SUPPORTERIA PARAURTI POSTERIORE RISULTATA DEFORMATA CON CONSEGUENZA DIFETTOSITA' APERTURA SPORTELLO VANO MOTORE. ELIMINAZIONE ABBASSAMENTO DELLO SPORTELLO POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI.	13	20,00		260,00
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.785,41

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
12/10/15 3.398,20		2.785,41	22	612,79	612,79
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
					3.398,20
	Spese Incasso				3.398,20

N. RIC. ____ N. IVA 2977
DATA DI REGISTR. 3 NOV 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
1073	12/10/2015	564
54.02.0001	1.696,07	
54.03.0001	851,34	
55.29.0001	200,00	200,00
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z901679ABF
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	2.785,41	IMPON.22%
	2.785,41	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	612,79	IMPOSTA
	3.398,20	TOTALE

03/11/2015

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

TORIZZAZIONE CIVILE MCTC
VISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
ncessione n. TA022/09

Membro della Federazione CISQ
RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 1073 del 12/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		27 OTT. 2015

CD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.18944/UT				
	DEL 12/10/2015				
	VS. C.I.G. Z901679ABF				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 564 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
42088612	MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	99,54	30,0	69,68
PARAFLU 11	ANTIGELO AL LT.	12	7,50	20,0	72,00
41200561	SENSORE ABS	2	98,08	19,0	158,89
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
99486656	LAMPADA GRADINO PORTA	4	78,26	30,0	219,13
99441302	FANALE POST.INGOMBRO	2	21,18	30,0	29,65
MAG27000027	CONVERTITORE PER NEON	3	78,28		234,84
786-3255	LAMPADA A NEON 24V	4	76,19	30,0	213,33
42560763	PORTA-LAMPADA NEON	6	23,99	20,0	115,15
LAMPADA 24	21V	13	0,95		12,35
1102259	LAMPADA AD INCANDESCENZA	7	8,62	30,0	42,24
4152190	LAMPADA ALOGENA 24V	3	18,90	30,0	39,69
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
MAG002	TAPPETO BASE METALLIZED AL	1	89,90		89,90
	MTQ.				
451-0185	KIT-SIGILLANTE PER PIANAL	3	28,29	30,0	59,41
5010170229	AMMORTIZZATORE A GAS	2	75,13	20,0	120,21
	PER SPORTELLO VANO MOTORE				
500321395	PERNO FILETTATO	2	36,73	20,0	58,77
	LAVORO PRECOLLAUDO CON POSA E				

** SEGUE **

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19677
del 26 OTT. 2015

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAC Acquisti / Contratti
UCo Commerciale / Marketing
UBil Bilancio
UEs Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UPT Tecnico
URU Risorse Umane
UAG Ufficio Ragioneria
UQ Staff Qualità

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. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1073 del 12/10/2015	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
	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 PERDITE ACQUA IMPIANTO MOTORE CON RICERCA GUASTO, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVA POMPA ACQUA RISULTATA DIFETTOSA NONCHE' CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO TUBAZIONE PIEZOMETRICA RAFFREDDAMENTO MOTORE. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI RIPRISTINO ZONE DI PIANALE VANO PASSEGGERI CON RIMOZIONE TAPPETO BASE RISULTATO AMMALORATO, MOLATURA E PULIZIA DEI BASAMENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO BASE, SIGILLATURA FINALE.				

** 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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

cumento N. 1073 del 12/10/2015	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
	(ORE LAVORATIVE) 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.	12	20,00		240,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RADDRIZZATURA SUPPORTERIA PARAURTI POSTERIORE RISULTATA DEFORMATA CON CONSEGUENZA DIFETTOSITA' APERTURA SPORTELLO VANO MOTORE. ELIMINAZIONE ABBASSAMENTO DELLO SPORTELLO POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI.	13	20,00		260,00
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00

ndizioni di Pagamento ome convenuto	Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.785,41
Scadenze .2/10/15 3.398,20	Totale Merce	Imponibile 2.785,41	Al. 22 / Imposta 612,79	Totale Imposta 612,79
	Spese Varie/Bollo	N. RIC.	N. IVA 2977	Totale Documento €: 3.398,20
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 3 NOV 2015		3.398,20

asporto 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 03 ~~APR~~. 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 12/12/15

DATA 25/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: L'allegato Decreto
N° 68/13. R

Prot. 18944/UT

Taranto lì 12.10.2015

Lavoro n. 342/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 564 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z901679ABF

Visto che:

a. con D.D.T. n. 630 del 02.10.2015 Vi è stato inviato il bus in oggetto al fine della **COLLAUDO E PRECOLLAUDO;**

b. in data 12.10.2015 avete formulato preventivo per la riparazione, assunto al prot. 18908 del 12.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.490,31 + IVA, di cui € 1.140,00 per manodopera ed € 2.350,31 per i ricambi.

Tanto premesso e tenuto conto che i ricambi "**POMPA ACQUA E GUARNIZIONI POMPA ACQUA**" vi saranno forniti dall' **AMAT**, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 2.785.41 + IVA, di cui 1.140,00 per la sola manodopera ed € 1.645,41 per i ricambi.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matteknecchia

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

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

(BUS 564 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 15/10/15, alle ore 07.00, 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. 18944/UT DEL 12.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PADRINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 220 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori eseguiti come da ordine.
Revisione regolare eseguita e/o la D.T.T. in data 08/10/15.

-) 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 Colmenda, 26 - 74121 TA
Tel. 099.9746846 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920239

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	POMPA ACQUA	1	AMAT	✓	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9726844
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920738

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. 630 del 02/10/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta Pichierri
SVA (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 (2)
01	AUTOBUS 564 (Accantonato e collaudato)	

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 02/10/15 ORA 11:05 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 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. 126 del 14.10.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATMS SRL
VIA C. BATTISTI
TRANI

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Reso x riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUROBUS AZ 564	

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

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

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

DATA 14.10.2015 ORA 12:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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. 627 del 14.10.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Manutenzione Riparazione BUS 566

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Pompa Acqua	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 14.10.2015 ORA 12.20	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B. - 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

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. 564 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Precollaudo e collaudo D.T.T. + (Pompe acqua)

FATT. N. 1073 data 12/10/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18544 data 12/10/15 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 630 data 02/10/15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 436 data 14/10/15 ; N. _____ data _____

DDT resi. Ric. N. 437 data 14/10/15 ; 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:

€ 2785,41 oltre IVA € 612,29 Tot. € 3398,20

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 68.413		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/10/2015 05:04	**Data chiusura** 29/01/2016 06:44	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0564	**Targa** DP 908 GP	**Modello** Bredamenarini Avancity	**Km** 369.822
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
02/10/15	137.018	00004369	TUBO FLESS FRENO POST M 240 AVANCITY	1,00 €	165,90	€ 0,00	€ 165,90
08/10/15	137.071	00004840	MODULO LED AVANCITY	1,00 €	830,59	€ 0,00	€ 830,59
12/10/15	137.101	00004312	POMPA ACQUA AVANCITY	1,00 €	521,40	€ 0,00	€ 521,40
12/10/15	137.101	00004313	GUARNIZIONE POMPA ACQUA AVANCITY	1,00 €	15,87	€ 0,00	€ 15,87
					Totali		€ 1.533,76

Ricambi non indicati in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1.533,76
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**1.533,76**

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
1136 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.20434/UT				
	DEL 6/11/2015				
	VS. C.I.G. ZD716FC3A7				
	VS. DDT 695				
	NS. DDT 513				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 520 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	DISCO FRENO POSTERIORE	2			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	CUSCINETTO MOZZO RUOTA POSTERIORE	1			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TIRANTE STERZO	1			
	(DORNITO DALL'ENTE)				
	960839 INDICATORE DI USURA FRENI	4	84,25	30,0	235,90
	ELETTRICO ANT/POST				
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO A	2	746,05	45,0	820,66
	DISCO C/MOLLE ANT/POST				
	0255351 CUSCINETTO MOZZO RUOTA POS	1	742,58	40,0	445,55
	0193865 KIT-REVISIONE FUSO A SNODO	1	1.453,00	40,0	871,80
	ANTERIORE DX				
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	ASDESIVO LIMITE VELCITA'	2	4,50		9,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	500356073 CINTURA DI SICUREZZA	1	161,41	18,0	130,74

** 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. 22190
03 DIC. 2015

- Amministratore 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 ☐
- ☐

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

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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
1136 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
	DIVERSAMENTE ABILI				
	42541654 RIPARO PORTA (MANCANTI)	3	103,83	20,0	249,19
	99453270 STAFFA DI FISSAGGIO	4	31,93	30,0	89,40
	786-3255 LAMPADA A NEON 24V	3	76,19	30,0	160,00
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	30,0	164,35
	99486657 PORTA-LAMPADA	8	15,34	30,0	85,90
	99441288 LUCE DI INGOMBRO LATERALE	1	21,08	30,0	14,76
	CATADIOTTRO	1	2,20		2,20
	14148290 LAMPADA 24V	12	1,95	30,0	16,38
	14152190 LAMPADA ALOGENA 24V	2	18,90	30,0	26,46
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	270,00		270,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERDIOCA)	1	66,79		66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA ORGANI MECCANICI, PRECOLLAUDO CON SUCCESSIVA PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA NONCHE' SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VOSTRO STABILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00

** 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 PIANINESE S.r.l.

Officine Pianinese - Sede Legale: Via Roma Vecchia, 12
FUCECCHIO (FI)
Tel. 0573 7629 SAVA (TA)
Sede Amministrativa: Via Roma 12 - 57121 Livorno - Tel./Fax 059 872210
C.F. e P.IVA 02158520759

1136	del 06/11/2015	1661	A.M.A.T. SPA
FATTURA		3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
0014633073 3	0014633073 3		

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO RIMANETE CON STACCO/RIATTACCO RELATIVA SUPPORTERIA NONCHE' SOSTITUZIONE SEGMENTI E DISCHI FRENANTI SISULTATI CON SUPERFICI DEFORMATE E USURATE. CONTROLLO, SMOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	11	20,00	220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA RUMOROSITA' DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO FUSO A SNODO ANTERIORE DX RISULTATO CON CUSCINETTERIA E PERNI DI ARTICOLAZIONE LOGORATA. PULIZIA E LUCIDATURA DEI RELATIVI BASAMENTI, SOSTITUZIONE TIRANTERIA STERZO E SERRAGGIO SUPPORTERIA BARRA STABILIZZATRICE. (ORE LAVORATIVE)	14	20,00	280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE. STAC-			

** SEGUE **

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
1136 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
	CO/RIATTACCO PARAURTI POSTE-RIORE, RIVESTIMENTI LATERALI ZONA POSTERIORE E CANTONALE ANTERIORE DX, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI NONCHE' LAVORAZIO NE IN VETRORESINA, VERNICIATU-RA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-MINAZIONE ESTERNA E VANO PAS-SEGGERI CON SOSTITUZIONE LAMPA DE E COMPONENTI ELETTRICI RISUL-TATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO.				
	COMPLETAMENTO MODANATURE E ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OB-BLIGO A BORDO RISULTATE MAN-CANTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.939,25

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 6.011,19		4.872,46	22	1071,94	1.071,94
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 6.011,19
	Spese Incasso				6.011,19

N. RIC. ..... N. IVA 3349
DATA DI REGISTR. 11 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
1136	06/11/2015	520
54.02.0001	3.687,00	
54.03.0001	1.137,46	
55.29.0001	10,00	200,00 + 76,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZD716FC3A7
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.872,46	IMPON.22%
	4.939,25	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.071,94	IMPOSTA
	6.011,19	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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1136 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

-9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.20434/UT				
	DEL 6/11/2015				
	VS. C.I.G. ZD716FC3A7				
	VS. DDT 695				
	NS. DDT 513				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 520 CON SOSTITUZIONE DI:				
	DISCO FRENO POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	2			
	CUSCINETTO MOZZO RUOTA POSTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	TIRANTE STERZO (DORNITO DALL'ENTE)	1			
960839	INDICATORE DI USURA FRENI ELETTRICO ANT/POST	4	84,25	30,0	235,90
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
2995552	SERIE PASTIGLIE FRENO A DISCO C/MOLLE ANT/POST	2	746,05	45,0	820,66
0255351	CUSCINETTO MOZZO RUOTA POS	1	742,58	40,0	445,55
0193865	KIT-REVISIONE FUSO A SNODO ANTERIORE DX	1	1.453,00	40,0	871,80
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	ASDESIVO LIMITE VELCITA'	2	4,50		9,00
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
500356073	CINTURA DI SICUREZZA	1	161,41	19,0	130,74

** 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 Amministrazione Trasporti Mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22196
03 DIC. 2015
Ref.
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR. SINISTRI ☐
UAF Uffici Finanziari ☐
UQ 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		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

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. 1136 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
.po Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DIVERSAMENTE ABILI				
	42541654 RIPARO PORTA (MANCANTI)	3	103,83	20,0	249,19
	99453270 STAFFA DI FISSAGGIO	4	31,93	30,0	89,40
	786-3255 LAMPADA A NEON 24V	3	76,19	30,0	160,00
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	30,0	164,35
	99486657 PORTA-LAMPADA	8	15,34	30,0	85,90
	99441288 LUCE DI INGOMBRO LATERALE	1	21,08	30,0	14,76
	CATADIOTTRO	1	2,20		2,20
	14148290 LAMPADA 24V	12	1,95	30,0	16,38
	14152190 LAMPADA ALOGENA 24V	2	18,80	30,0	26,46
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	270,00		270,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERDIOCA)	1	66,79		66,79
	LAVORO DI PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA ORGANI MECCANICI, PRECOLLAUDO CON SUCCESSIVA PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA NONCHE' SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VOSTRO STABILIMENTO AMAT TARANTO.	1	200,00		200,00

** 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

10 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1136 del 06/11/2015	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento: FATTURA	N. Foglio: 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.: 09146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE CON STACCO/RIATTACCO RELATIVA SUPPORTERIA NONCHE' SOSTITUZIONE SEGMENTI E DISCHI FRENANTI SISULTATI CON SUPERFICI DEFORMATE E USURATE. CONTROLLO, SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO.				
	(ORE LAVORATIVE)	11	20,00		220,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA RUMOROSITA' DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON STACCO/RIATTACCO FUSO A SNODO ANTERIORE DX RISULTATO CON CUSCINETTERIA E PERNI DI ARTICOLAZIONE LOGORATA. PULIZIA E LUCIDATURA DEI RELATIVI BASAMENTI, SOSTITUZIONE TIRANTERIA STERZO E SERRAGGIO SUPPORTERIA BARRA STABILIZZATRICE.				
	(ORE LAVORATIVE)	14	20,00		280,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE, STAC-				

** 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 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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1136 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE, RIVESTIMENTI LATERALI ZONA POSTERIORE E CANTONALE ANTERIORE DX, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI NONCHE' LAVORAZIONE IN VETRORESINA, VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA E VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO.				
	COMPLETAMENTO MODANATURE E ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO A BORDO RISULTATE MANCANTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Condizioni di Pagamento: come convenuto	Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.939,25
Scadenze: 06/11/15 6.011,19	Totale Merce	Imponibile 4.872,46	Al. 22	Imposta 1071,94
	Spese Varie/Bollo	66,79	15	Escluso Art
	Spese Incasso	N. RIC.	N. IVA 3349	Totale Imposta 1.071,94
		DATA DI REGISTR. 11 DIC 2015		Totale Documento €: 6.011,19
				6.011,19

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

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

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 GIU. 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 26/01/16

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega Cauzione N° 69250

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

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

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

DATA	FIRMA

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001 — DNV — ACCREDIA

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

(BUS 520 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T.)

Il giorno 07/11/15, alle ore 07,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. 20434/UT del 06.11.2015 .

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAVARINI 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.

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20505
del 09 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

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Lavori eseguiti come da ordine.
Revisione regolare effettuata c/o la DTT in data 05/11/15

-) 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 Sambuca 253 - 74027 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 01151920799

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	PASTIGLIE FRENO	02		X	
2	CUSCINETTO MOZZO RUOTA	02		X	
3	KIT REVISIONE FUSO ANTERIORE	01		X	
4	CINTURE DI SICUREZZA	01		X	
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 273 - 74020 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 01151190739

Il Rappresentante della ditta
.....

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 02151820739

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

N. 51L del 06/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATAN SRL
Via C. Battisti
Taranto

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

ISM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Manutenzione con guasto risolta

VS. ORD. N. BUS-5720 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Kit Pastiglie Freno	
02	Guarnitto Mozzo Ruota	
01	Kit - Revisione Anteriore	
01	Cintura di sicurezza	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 06/11/2015 ORA 17:00 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 - 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. 513 del 06.11.2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
via C. Battisti
Alzo Tonno

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso - Fto Riparazione

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AVBENS nt 520	
	GASOLIO EROGATO - LT. 45	

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 06.11.2015 — ORA 17.00 — 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. 695 del 03/4/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIGNERFI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AZ. 520 PER COLLAUDO	
	ESCLUSO ART. 68	
	FATTURA DIFERITA	

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 03/4/15 ORA 11:00 — 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.

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso 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).

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

Prot. 20420/UT
34

Taranto lì **06.11.2015**

Lavoro n. 385/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 520 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO D.D.T
CIG ZD716FC3A7

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 20136/UT del 03.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 695 del 03.11.2015 per lavori di: **COLLAUDO**
b. detto preventivo, pervenuto in data 05.11.2015, assunto al prot. 20415 del 06.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.939,25 + IVA, di cui € 1.100,00 per manodopera, € 76,79 per spese di agenzia ed € 3.762,46 per ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento**: € 4.939,25 + IVA, di cui € 1.100,00 per manodopera, € 76,79 per spese di agenzia ed € 3.762,46 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 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

Commessa 69.250		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 03/11/2015 14:38	**Data chiusura** 09/11/2015 09:20	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0520	**Targa** CX 036 XG	**Modello** Menarini M 231 MU 3P	**Km** 672.549
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
04/11/15	137.295	00000665	DISCO FRENO(1PZ) POST. EUROPOLIS/231	2,00 €	326,34 €	0,00 €	652,68
04/11/15	137.295	00003252	CUSCINETTO MOZZO POST. M. 231	1,00 €	422,40 €	0,00 €	422,40
04/11/15	137.295	00961046	GHIERA MOZZO ME220 POST= 00002753	2,00 €	21,55 €	0,00 €	43,11
					Totali		€ 1.118,19

Ricambi non inclusi in fattura R

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	1.118,19
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**1.118,19**

N. 1 P.

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

699570
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. 520 TARGATO _____

Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: Pietrini

LAVORO: Piccollando e collando e/o la DTR.

FATT. N. 1136 data 06-11-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20434 data 06/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 695 data 03-11-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 513 data 06-11-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 514 data 06-11-15; 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:

€ 4.939,25 oltre IVA € 1.071,94 Tot. € 6.011,19
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
1135 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.18693/UT				
	DEL 7/10/2015				
	VS. C.I.G.ZD216FAAC6				
	VS. DDT 542				
	NS. DDT 482				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	504085566 BOBINA ACCENSIONE MOTORE	6	94,06	10,0	507,92
	504374142 CAPOCORDA PER BOBINA	6	163,82	10,0	884,63
	5801386275 GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE	1	123,12	30,0	86,18
	4831783 TERMOSTATO	2	53,22	40,0	63,86
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIO- NE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-TEST, SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI MOTORE E CONTROLLO INTEGRITA' DEGLI STESSI CON LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CON NESSIONE OSSIDATI. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVE BOBINE ACCENSIONE RISULTATE DIFETTOSE E LOGORATE (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE OLIO DA COPPA MOTORE CON STAC- CO/RIATTACCO DELLA STESSA,				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		Rich. n. 2249 S del 03 DIC. 2015	**Totale Documento €:**
	Spese Incasso			

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Approvv. / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UEG Direttore / Sede ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UPG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo
☐ 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
1135 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
	PULIZIA E LAVAGGIO DEI BASAMENTI E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DELLA GUARNIZIONE RISULTATA DEFORMATA E INGOTTATA.				
	(ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO INNALZAMENTO DELLA TEMPERATURA LIVELLO ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE CON STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE FLESSIBILE, MANICOTTERIA PER MONTAGGIO VALVOLE TERMOSTATICHE RISULTATE MANCANTI, PULIZIA E LUCIDATURA DEI RELATIVI BASAMENTI E COPERCHI PORTA TERMOSTATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.222,59

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 2.711,56		2.222,59	22	488,97	488,97
	Spese Varie/Bollo	N: RIC.	N. IVA 3348		Totale Documento €: 2.711,56
		DATA DI REGISTR. 11 DIC 2015			
	Spese Incasso				2.711,56

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

Membro della Federazione CISQ — RINA — ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 1135 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

-9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.18693/UT DEL 7/10/2015 VS. C.I.G.ZD216FAAC6 VS. DDT 542 NS. DDT 482 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 552 CON SOSTITUZIONE DI:				
	504085566 BOBINA ACCENSIONE MOTORE	6	94,06	10,0	507,92
	504374142 CAPOCORDA PER BOBINA	6	163,82	10,0	884,63
	5801386275 GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE	1	123,12	30,0	86,18
	4831783 TERMOSTATO	2	53,22	40,0	63,86
	LAVORO DI PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-TEST, SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI MOTORE E CONTROLLO INTEGRITA' DEGLI STESSI CON LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CONNESSIONE OSSIDATI. SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVE BOBINE ACCENSIONE RISULTATE DIFETTOSE E LOGORATE (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE OLIO DA COPPA MOTORE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA,				

** SEGUE **

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

Al. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. 22495
del 03 DIC. 2015
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UDS Direzione / Gestione ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UAE Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Sett. 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

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

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

Membro della Federazione CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1135 del 06/11/2015	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
	PULIZIA E LAVAGGIO DEI BASAMENTI E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DELLA GUARNIZIONE RISULTATA DEFORMATA E INGOTTATA. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO INNALZAMENTO DELLA TEMPERATURA LIVELLO ACQUA RAFFREDDAMENTO MOTORE CON STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE FLESSIBILE, MANICOTTERIA PER MONTAGGIO VALVOLE TERMOSTATICHE RISULTATE MANCANTI, PULIZIA E LUCIDATURA DEI RELATIVI BASAMENTI E COPERCHI PORTA TERMOSTATO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Condizioni di Pagamento: come convenuto	Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.222,59
Scadenze: 06/11/15 2.711,56	Totale Merce	Imponibile 2.222,59	Al. 22 / Imposta 488,97	Totale Imposta 488,97
	Spese Varie/Bollo	N. RIC. ..... N. IVA 3348		Totale Documento €: 2.711,56
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 11 DIC 2015		2.711,56

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

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

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 OTT. 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 06/01/15

DATA 05/07/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega fattura N° 6743.

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

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

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

DATA	FIRMA

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

Prot. 18693 /UT

Taranto lì 07.10.2015

Lavoro n. 334/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 SOSTITUZIONE BOBINE ACCENSIONE E PERDITA OLIO MOTORE
CIG Z2316F5E5C 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 € 2.222,59 + IVA, di cui € 680,00 per manodopera ed € 1.542,59 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento;** € 2.222,59 + IVA, di cui € 680,00 per manodopera ed € 1.542,59 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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 099.9742049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Rodima

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	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): ☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099/7468/42 - Fax 099/8722/49
Cod. Fisc. e P. IVA 01151920289
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
TEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS - A7 - 552 - PER PERDITE 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 8,00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — 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.

3

Note: 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. 132 del 07/10/2015

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

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. 552	

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

Fax Send Image

Date & Time	: 22-DEC-2015 09:07 TUE
Model Name	: SF-760 Series
Machine Serial Number	: ZERJB8KF1B00NKZ

No	Name/Number	Start Time	Time	Mode	Page	Result
636	2	22-12 09:07	00 00"	ECM	000/001	Stop Pressed

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

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

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

N. 123 del 07.12.2015

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ARTI SRL
Via C. Battisti
Zona Cappuccini

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Riparazione di Riscuta Bus SSL

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Bulloni/Dadi	
04	Simmeri Bassi Post.	
02	Sbarre Regolabili Fiano	
03	Trasformatori Ba N300 (Monconti)	
02	Barrette	
06	Guarnizione	
06	Bobina accensione + varie	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario — DATA 07/12/2015 ORA 16:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE — FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI / VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO

(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.

1607CD33 — 1

N/f.

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

62243
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. 552 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pedrini

LAVORO: Eliminazione perdita olio motore e sostituzione bobine

FATT. N. 1135 data 06.11.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 18693 data 02/10/15; 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 _____

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:

€ 2.222,59 *oltre IVA* € 488,97 *Tot.* € 2.711,56

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 chiusi 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. TA022/99

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 Salerno Qualità Certificata

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1137 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.19868/UT				
	DEL 29/10/2015				
	VS. C.I.G. ZDE16D0F5E				
	VS. DDT 671				
	NS. DDT 499				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:				
500367916	BARRA DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE	2	444,70	30,0	622,58
960901	SERIE PASTIGLIE FRENO (CON MOLLE) ASSALE POSTERIORE	1	235,00	40,0	141,00
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
2996334	PINZA FRENO POSTERIORE DX (SENZA RESO)	1	1.860,00	50,0	930,00
2992675	KIT-PINZA FRENO POST.SX	1	560,00	40,0	336,00
960676	KIT.INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO POSTERIORE	1	80,00	30,0	56,00
50006206171	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	97,56	40,0	58,54
5006219153	SPORTELLO LATERALE ANT. SINISTRO	1	296,33	20,0	237,06
504018179	CERNIERA RIVESTIMENTI LATERALI	3	84,52	35,0	164,81
MAG100	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	30,0	56,13

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
		AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 22497 del 03 DIC. 2015			
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				

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 Sicurezza / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAS Affari Gen. PRIR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UQ 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	**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
1137 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
99441302	LUCE INGOMERO POST.TETTO	2	21,18	30,0	29,65
99456656	PORTA-LAMPADA	7	15,34	30,0	75,17
99456656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	40,0	140,87
4861794	PROIETTORE DX	1	241,03	35,0	156,67
99441288	FANALE INGOMBRO LATERLAE	6	21,08	30,0	88,54
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	4	18,90	30,0	52,92
14148290	LAMPADA 24V 21W	14	1,95	30,0	19,11
42532549	CONVERTITORE PER NEON (MANCANTI)	2	260,13	30,0	364,18
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	77,74	24,0	59,08
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	230,00		230,00
	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

** 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
1137 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
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO BARRE DI REAZIONE RISULTATE DEFORMATE/LOGORATE E LORO SOSTITUZIONE. CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO E FISSAGGI AL TELAIO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SOSTITUZIONE DEI RELATIVI DISCHI E GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATE ENTRAMBI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E USURATE. STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO LATO DX RISULTATA TOTALMETE GRIPPATA E PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE PINZA FRENO POSTERIORE SX. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RILTATA DANNEGGIA-				

** 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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CGIL RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1137 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
	TA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E SPORTELLI LATERALI LATO DX NONCHE' RIFACIMENTO CANTONALI PARAURTI ANTERIORE E POSTERIORE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	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 FUNZIONANTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.982,10

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 6.063,47		4.915,31	22	1081,37	1.081,37
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:**
	Spese Incasso				6.063,47
					6.063,47

N. RIC. ..... N. IVA 3360
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
1137	06/11/2015	556
54.02.0001	3.700,66	
54.03.0001	966,65	
55.29.0001	210,00	276,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	ZDE16DOF5E
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.915,31	IMPON.22%
	4.982,10	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	1.081,37	IMPOSTA
	6.063,47	TOTALE

14/12/2015

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

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
1137 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.19868/UT				
	DEL 29/10/2015				
	VS. C.I.G. ZDE16D0F5E				
	VS. DDT 671				
	NS. DDT 499				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:				
	500367916 BARRA DI REAZIONE SOSPENSIONE POSTERIORE	2	444,70	30,0	622,58
	960901 SERIE PASTIGLIE FRENO (CON MOLLE) ASSALE POSTERIORE	1	235,00	40,0	141,00
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	2996334 PINZA FRENO POSTERIORE DX (SENZA RESO)	1	1.860,00	50,0	930,00
	2992675 KIT-PINZA FRENO POST.SX	1	560,00	40,0	336,00
	960676 KIT.INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO POSTERIORE	1	80,00	30,0	56,00
	50006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	97,56	40,0	58,54
	5006219153 SPORTELLO LATERALE ANT. SINISTRO	1	296,33	20,0	237,06
	504018179 CERNIERA RIVESTIMENTI LATERALI	3	84,52	35,0	164,81
	MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	30,0	56,13

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merce

Imponibile

Al.

Imposta

Totale Imposta

Spese Varie/Bollo

Totale Documento €:

Spese Incasso

A.M.A.T. Azienda Mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22497
del 03 DIC. 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
UAS Area Cont. PERR. 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

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. 1137 del 06/11/2015	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
99441302	LUCE INGOMBRO POST.TETTO	2	21,18	30,0	29,65
99456656	PORTA-LAMPADA	7	15,34	30,0	75,17
99456656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	78,26	40,0	140,87
4861794	PROIETTORE DX	1	241,03	35,0	156,67
99441288	FANALE INGOMBRO LATERLAE	6	21,08	30,0	88,54
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	4	18,90	30,0	52,92
14148290	LAMPADA 24V 21W	14	1,95	30,0	19,11
42532549	CONVERTITORE PER NEON (MANCANTI)	2	260,13	30,0	364,18
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	77,74	24,0	59,08
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	230,00		230,00
	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

** 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. 1137 del 06/11/2015	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
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO TIRANTERIA DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SMONTAGGIO BARRE DI REAZIONE RISULTATE DEFORMATE/LOGORATE E LORO SOSTITUZIONE. CONTROLLO E SERRAGGIO SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO E FISSAGGI AL TELAIO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI FRECOLLAUIO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SOSTITUZIONE DEI RELATIVI DISCHI E GUARNIZIONI DI ATTRITO RISULTATE ENTRAMBI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E USURATE. STACCO CON SOSTITUZIONE PINZA FRENO LATO DX RISULTATA TOTALMETE GRIPPATA E PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE PINZA FRENO POSTERIORE SX. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RILTATA DANNEGGIA-				

** SEGUE **

ondizioni 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
ausale del Trasporto		**Firma del Conducente**
aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli / **Firma del Destinatario**

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1137 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
	TA CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI E SPORTELLI LATERALI LATO DX NONCHE' RIFACIMENTO CANTONALI PARAURTI ANTERIORE E POSTERIORE. PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	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 FUNZIONANTE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.982,10

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 6.063,47		4.915,31	22	1081,37	1.081,37
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	
	Spese Incasso				**Totale Documento €:** 6.063,47
					6.063,47

N. RIC. _____ N. IVA 3360
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

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 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

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 06/01/16

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Lì Allego Cerne Iso
N° 68994 - P

Prot. 19868/UT

Taranto lì 29.10.2015

Lavoro n. 368/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 556 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO D.D.T.
CIG ZDE16D0F5E

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 19591/UT del 23.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 671 del 23.10.2015 per lavori di: **PREPARAZIONE AL COLLAUDO;**

b. detto preventivo, pervenuto in data 27.10.2015, assunto al prot. 19708 del 27.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.982,10 + IVA, di cui € 1.286,79 per manodopera e materiali di consumo, € 3.695,31 per ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento**: € 4.982,10 + IVA, di cui € 1.286,79 per manodopera e materiali di consumo, € 3.695,31 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 556 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 28/09/15, alle ore 16,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 19868/UT DEL 29.10.2015.

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 ordine –
Revisione regolare eseguita c/o AMT in data 28/10/15

-) 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 Cerdeno 173 - 74021 SAVA (TA)
Tel. 099.9740341 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

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	BARRA DI REAZIONE SOSPENSIONE	2	622,58	X	
2	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	141,00	X	
3	KIT PINZA FRENO	1	336,00	X	
4	SPORTELLO LATERALE ANT. SX	1	237,06	X	
5	PROIETTORE DX	1	156,67	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO

OFFICINE PICCIRILLI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 27/A - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02121510734

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. 671 del 23/12/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA R. CARELLI
BVA (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
1	AUTOBUS DI 556 PER CACCIUDO — EFFETTUATO PIENO GASOLIO litri 74	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
D 1/1 3/0				

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 23/12/15 ORA 9,47	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafalli 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 9740343 - Fax 099.9722045
Cod. Fisc. e P. IVA 02161520735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 1PP del 1P/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Atri SPA
Via C. Battisti
Zona Taranto

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

ILVA

CAUSALE DEL TRASPORTO: Passo e lo Riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 556	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 1P/10/2015 ORA 15:35

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.

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. 500 del 9/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATUT Srl
Via C. Battisti
Fino Tarento

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Materiale di Risulta Bos. 556

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
02	Barra di Rimorchio Sospensione	
01	Passerella Freno	
01	Mt Ruota Freno	
01	Sportello Laterale Sx Ant. (Mancante)	
01	Protezione Dx	

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 9/10/2015 ORA 15:35 — 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

6894
Oct

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. 556 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: COLLAUDO E PREGOLLAUDO

FATT. N. 137 data 26-11-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 1868 data 29.10.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 671 data 23/10/15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 448 data 29-10-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 500 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:

€ 4.982,10 *oltre IVA* € 1.081,37 *Tot.* € 6.063,47
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 68.994		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 23/10/2015 12:13	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0556	**Targa** DA 604 ND	**Modello** Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	**Km** 749.391
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
27/10/15	137.206	00961661	PNEUMATICO 275/70 R 22.5	2,00	€ 255,00	€ 0,00	€ 510,00
					Totali		€ 510,00

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	510,00
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	510,00

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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
1138 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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI TRASPORTO "ECCEZIONALE" C/RITIRO VOSTRO AUTOBUS AZ 563 RISULTATO IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI -SAVA-.	1	430,00		430,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22662
del 07 DIC. 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 ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... N. IVA 3444
DATA DI REGISTR. 16 DIC 2015

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

Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15	524,60		430,00	22	94,60	94,60
		Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 524,60
		Spese Incasso				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

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
1138 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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI TRASPORTO "ECCEZIONALE" C/RITIRO VOSTRO AUTOBUS AZ 563 RISULTATO IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT TARANTO A OFFICINE PICHIERRI -SAVA-.	1	430,00		430,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22662
del 07 DIC. 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 ☐
UAS Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

N. RIC. ..... | N. IVA 3444
DATA DI REGISTR. 16 DIC 2015

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

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 524,60		430,00	22	94,60	94,60
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 524,60
	Spese Incasso				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 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. 1/4 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 12 OTT 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 26/01/16

DATA 04/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

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

DATA	FIRMA

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

Prot. 20193/UT

Taranto lì 04.11.2015

Lavoro n. 379/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 TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE .
CIG Z1116C88B2

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al trasporto effettuato in data 27.10.2015 con D.d.t. n. 681.

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. 563 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Trasporto con carrellone

FATT. N. 1138 data 06/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20153 data 04/11/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 681 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:

€ 430,00 *oltre IVA* € 94,60 *Tot.* € 524,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/01/16

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 CSQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1140 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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19951/UT				
	DEL 30/10/2015				
	VS. C.I.G. ZD916D0FFB				
	VS. DDT 680				
	NS. DDT 504				
	LAVORI SUL VS IVECO STRALIS TARGAT				
	4367957 CON SOSTITUZIONE DI:				
42568329	TESTA A SNODO BARRA ACCOP PIAMENTO RUOTE ANTERIORI	2	72,52	30,0	101,53
41036943	TIRANTE LONGITUDINALE STE ZO	1	398,44	30,0	278,91
5801282537	TIRANTE TRASVERSALE AC- COPPIAMENTO RUOTE ANTERIORI	1	405,80	30,0	284,06
2996515	KIT-PASTIGLIE FRENO POST.	1	274,05	40,0	164,43
7189476	DISCO FRENO ASSE POSTERIOR	2	330,77	40,0	396,92
7184036	GHIERA	2	61,04	10,0	109,87
41285073	CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	1	458,06	24,0	348,13
41285072	CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	1	458,06	24,0	348,13
41211340	COMPRESSORE ARIA	1	1.188,00	40,0	712,80
MAG2787508	KIT-GUARNIZIONE MONTAG- GIO COMPRESSORE	1	8,26	20,0	6,61
41211070	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAG- GIO	1	318,24	30,0	222,77
60147888	VALVOLA RELAIS	1	409,02	30,0	286,31

** 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 Mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22660
07 DIC. 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. ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
SFQ 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
1140 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
	42568184 CUSCINO SOSPENSIONE PNEUMTICA POSTERIORE	4	307,81	40,0	738,74
	41285211 RACCORDO PNEUMATICO	4	15,24	24,0	46,33
	41040927 DISPOSITIVO DI COMANDO ECAS SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	349,55	19,0	283,14
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO IMPIANTO STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TESTE A SNODO BARRA ACCOPPIAMENTO E TIRANTERIA LONGITUDINALE. CONTROLLO LIVELLO FLUIDO CON ORIENTAMENTO RAZZE STERZO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE CON STACCO E SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE E RELATIVI DISCHI FRENO RISULTATI ENTRAMBI CON SUPERFICI LOGORATE E CRISTALLIZZATE. CONTROLLO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO CON LUBRIFICAZIONE DEGLI STESSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE CI-				

** 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
1140 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
	LINDRI DI COMANDO FRENI RISULTATI DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA SCARSA PRESSIONE PNEUMATICA NEI CIRUITI SERVIZI CON RICERCA GUASTO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEL COMPRESSORE RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO PNEUMATICO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI, PULIZIA E LUCIDATURA DEI RELATIVI BASAMENTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. _____ N. IVA 3447
DATA DI REGISTR. 16 DIC 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.968,68

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 6.061,79		4.968,68	22	1093,11	1.093,11
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 6.061,79
	Spese Incasso				6.061,79

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
1140 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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.19951/UT				
	DEL 30/10/2015				
	VS. C.I.G. ZD916D0FFB				
	VS. DDT 680				
	NS. DDT 504				
	LAVORI SUL VS IVECO STRALIS TARGAT				
	4367957 CON SOSTITUZIONE DI:				
	42568329 TESTA A SNODO BARRA ACCOP PIAMENTO RUOTE ANTERIORI	2	72,52	30,0	101,53
	41036943 TIRANTE LONGITUDINALE STE ZO	1	398,44	30,0	278,91
	5801282537 TIRANTE TRASVERSALE AC- COPPIAMENTO RUOTE ANTERIORI	1	405,80	30,0	284,06
	2996515 KIT-PASTIGLIE FRENO POST.	1	274,05	40,0	164,43
	7189476 DISCO FRENO ASSE POSTERIOR	2	330,77	40,0	396,92
	7184036 GHIERA	2	61,04	10,0	109,87
	41285073 CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	1	458,06	24,0	348,13
	41285072 CILINDRO FRENO PNEUMATICO POSTERIORE	1	458,06	24,0	348,13
	41211340 COMPRESSORE ARIA	1	1.188,00	40,0	712,80
	MAG2787508 KIT-GUARNIZIONE MONTAG- GIO COMPRESSORE	1	8,26	20,0	6,61
	41211070 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAG- GIO	1	318,24	30,0	222,77
	60147888 VALVOLA RELAIS	1	409,02	30,0	286,31

** 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. 22660
del 07 DIC. 2015

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Acquisti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UFS Fatturazione / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. ☐
UAG Ufficio Regionalità ☐
SFQ Staff Qualità ☐

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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
1140 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
	42568184 CUSCINO SOSPENSIONE PNEUM TICA POSTERIORE	4	307,81	40,0	738,74
	41285211 RACCORDO PNEUMATICO	4	15,24	24,0	46,33
	41040927 DISPOSITIVO DI COMANDO ECAS SOSPENSIONE PNEUMATICA	1	349,55	19,0	283,14
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO IMPIANTO STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TESTE A SNODO BARRA ACCOPPIAMENTO E TIRANTE-RIA LONGITUDINALE. CONTROLLO LIVELLO FLUIDO CON ORIENTAMENTO RAZZE STERZO.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI AS-SE POSTERIORE CON STACCO E SOSTITUZIONE SERIE PASTIGLIE E RELATIVI DISCHI FRENO RISUL-TATI ENTRAMBI CON SUPERFICI LOGORATE E CRISTALLIZZATE. CONTROLLO DISPOSITIVI DI RE-GISTRAZIONE PINZE FRENO CON LUBRIFICAZIONE DEGLI STESSI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-LITA' IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE CON SOSTITUZIONE CI-				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	Firma del Conducente

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

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

40 Th ANNIVERSARY

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1140 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
	LINDRI DI COMANDO FRENI RISULTATI DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE DIFETTOSITA SCARSA PRESSIONE PNEUMATICA NEI CIRUITI SERVIZI CON RICERCA GUASTO E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEL COMPRESSORE RISULTATO DIFETTOSO. (ORE LAVORATIVE)	4	30,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO PNEUMATICO DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON SOSTITUZIONE DIAPRESS RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI, PULIZIA E LUCIDATURA DEI RELATIVI BASAMENTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. _____ N. IVA 3447
DATA DI REGISTR. 16 DIC 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.968,68

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 6.061,79		4.968,68	22	1093,11	1.093,11
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 6.061,79
	Spese Incasso				6.061,79

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 17 DIC. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 16-06-1016	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. 1/18 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 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Prot. 19951/UT

Taranto lì 30.10.2015

Lavoro n. 370/P 2015

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

OGGETTO: IVECO STRALIS - Ordine di esecuzione dei lavori di PERDITA ARIA – TESTINA COMPRESSORE – ECAS – PRESSIONE ACQUA NELLA VASCHETTA.
CIG ZD916D0FFB

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 19791/UT del 28.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 680 del 27.10.2015 per lavori di: **PERDITA ARIA – TESTINA COMPRESSORE – ECAS – PRESSIONE ACQUA NELLA VASCHETTA;**

b. detto preventivo, pervenuto in data 29.10.2015, assunto al prot. 19899 del 29.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.968,68 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera e materiali di consumo, € 4.328,68 per ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento**: € 4.968,68 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera e materiali di consumo, € 4.328,68 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

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

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

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

(IVECO STRALIS –PERDITA ARIA – TESTINA COMPRESSORE – ECAS – PRESSIONE ACQUA NELLA VASCHETTA)

Il giorno 30/10/15, alle ore 12.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 19951/UT DEL 30.10.2015.

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 ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

Podrea

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 LONGITUDINALE	1	278,91	X	
2	TIRANTE TRASVERSALE	1	284,06	X	
3	KIT PASTIGLIE FRENO	1	164,43	X	
4	DISCO FRENO	2	396,92	X	
5	CILINDRO FRENO POST.	1	348,13	X	
6	CILINDRO FRENO POST.	1	348,13	X	
7	COMPRESSORE ARIA	1	712,80	X	
8	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGIO	1	222,77	X	
9	VALVOLA RELAIS	1	286,31	X	
10	CUSCINO SOSPENSIONI	4	738,74	X	
11	DISPOSITIVO DI COMANDO	1	283,14	X	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9724[illegible]
Cod. Fisc. e P.IVA 02[illegible]

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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. 505 del 30/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o Riparazione Risulta VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	TIRANTE LONGITUDINALE	
01	TIRANTE TRASVERSALE	
01	KIT PASTIGLIE FRENO	
02	DISCO FRENO	
01	CILINDRO POST.	
01	CILINDRO POST.	
01	GUARNIZIONE ARIA	
01	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGIO	
01	VALVOLA AZIONE	
04	CUSCINO SOSPENSIONE	
01	DISPOSITIVO DI COMANDO	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo ~~cedente~~ / cessionario — DATA 30/10/15 ORA 15:05 — FIRMA DEL CEDENTE

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. 680 del 27/10/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

LIDO Pichini
TARANTO

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Fto Rifornimento

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
01	Tratta IVECO (Trattore compressore? - pressione olio nelle Pompe Volcano - Pompe ano - EPAL)	
	EROGATO (PIENO) LITRI 118 GASOLIO	

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
	27/10/2015	17:54:15	

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).

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: IVECO STRALIS

DITTA: PIERNICKERI

LAVORO: ECAB - Fattura compensazione - perdite ora e Vane

FATT. N. 460 data 06-11-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 19951 data 30/10/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 680 data 27-10-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 505 data 30/10/15 N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 505 data 30-10-15; 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:

€ 4.968,68 oltre IVA € 1.093,11 Tot. € 6.061,79
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/02/16

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 Istituto Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1141 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.20312/UT				
	DEL 5/11/2015				
	VS. C.I.G. Z4816FE996				
	VS. DDT 550				
	NS. DDT 510				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 550 CON SOSTITUZIONE DI:				
2995552	KIT-PASTIGLIE FRENO A DISC (CON MOLLE) ASSALE POSTERIORE	1	746,05	40,0	447,63
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
2996334	PINZA FRENO POSTERIORE D/S (SENZA RESO)	2	1.860,00	50,0	1.860,00
960676	KIT.INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO POSTERIORE	1	80,00	30,0	56,00
50006206171	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	97,56	40,0	58,54
MAG100	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	30,0	56,13
99430053	CALZATOIA	2	49,86	10,0	89,75
500376374	TASSELLO PORTA	2	55,83	20,0	89,33
42543621	LEVA	1	128,34	30,0	89,84
42556928	SUPPORTO ARTICOLAZ.PORTA-ROTOTRASLANTE	2	92,86	20,0	148,58
500376511	TASSELLO FERMA PORTA	1	32,87	19,0	26,62
99441302	LUCE INGOMBRO POST.TETTO	2	21,18	30,0	29,65

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22567
del 04 DIC. 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 ☐
URZ Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UQ Staff Qualità ☐

Totale Imposta

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

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
1141 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
99456656	PORTA-LAMPADA	6	15,34	30,0	64,43
42562610	TRASFORMATORE PER NEON	1	391,28	40,0	234,77
99456656	LAMPADA GRADINI PORTA	4	78,26	40,0	187,82
99441288	FANALE INGOMBRO LATERLAE	2	21,08	30,0	29,51
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	2	18,90	30,0	26,46
14148290	LAMPADA 24V 21W	14	1,95	30,0	19,11
786-3255	LAMPADA A NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	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 FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SOSTITUZIONE DEI RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISUL-				

** 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
1141 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
	TATI CON SUPERFICI USURATE E CRISTALLIZZATE NONCHE' PINZE FRENO RISULTATE CON DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE E SCORRIMENTO TOTALMENTE GRIPPATE E DEFORMATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PORTA ROTOTRASLANTE CENTRALE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DIFETTOSI E LOGORATI. COMPLETAMENTO CON MONTAGGIO ACCESSORI D'OBBLIGO IN DOTAZIONE RISULTATI MANCANTI.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI E DIFETTOSI. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO TELECAMERE INTERNE CON SO-				

** 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 CGQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1141 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
	STITUZIONE MONITOR E SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELETTRICI DI CONNESSIONE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. ..... N. IVA 3367
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		4.564,63

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
06/11/15 5.554,15		4.497,84	22	989,52	989,52
		66,79	315	Escluso Art	
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 5.554,15
	Spese Incasso				5.554,15

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
1141	06/11/2015	550
54.02.0001	3.121,43	
54.03.0001	888,41	
55.29.0001	450,00	516,79
66,06,0008	38,00	
55.29.0001	66,79	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z1816FE996
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.497,84	IMPON.22%
	4.564,63	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	989,52	IMPOSTA
	5.554,15	TOTALE

14/12/2015

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

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
1141 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.20312/UT				
	DEL 5/11/2015				
	VS. C.I.G. Z4816FE996				
	VS. DDT 550				
	NS. DDT 510				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 550 CON SOSTITUZIONE DI:				
2995552	KIT-PASTIGLIE FRENO A DISC (CON MOLLE) ASSALE POSTERIORE	1	746,05	40,0	447,63
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
2996334	PINZA FRENO POSTERIORE D/S (SENZA RESO)	2	1.860,00	50,0	1.860,00
960676	KIT.INDICATORI USURA FRENI ELETTRICO POSTERIORE	1	80,00	30,0	56,00
50006206171	TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	97,56	40,0	58,54
MAG100	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	30,0	56,13
99430053	CALZATOIA	2	49,86	10,0	89,75
500376374	TASSELLO PORTA	2	55,83	20,0	89,33
42543621	LEVA	1	128,34	30,0	89,84
42556828	SUPPORTO ARTICOLAZ.PORTA-ROTOTRASLANTE	2	92,86	20,0	148,58
500376511	TASSELLO FERMA PORTA	1	32,87	19,0	26,62
99441302	LUCE INGOMBRO POST.TETTO	2	21,18	30,0	29,65

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Scadenze

Totale Merce

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Imponibile

Al.

Imposta

Totale Imponibile

Totale Imposta

Totale Documento €:

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 22567

del 04 DIC. 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.	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
RTQ	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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1141 del 06/11/2015	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
99456656	PORTA-LAMPADA	6	15,34	30,0	64,43
42562610	TRASFORMATORE PER NEON	1	391,28	40,0	234,77
99456656	LAMPADA GRADINI PORTA	4	78,26	40,0	187,82
99441288	FANALE INGOMBRO LATERLAE	2	21,08	30,0	29,51
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	2	18,90	30,0	26,46
14148290	LAMPADA 24V 21W	14	1,95	30,0	19,11
786-3255	LAMPADA A NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	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 FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SOSTITUZIONE DEI RELATIVI SEGMENTI FRENANTI RISUL-				

** 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

ORIZZAZIONE CIVILE MCTC
ISIONE VEICOLI
FICINA AUTORIZZATA
cessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

umento N. 1141 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATI CON SUPERFICI USURATE E CRISTALLIZZATE NONCHE' PINZE FRENO RISULTATE CON DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE E SCORRIMENTO TOTALMENTE GRIPPATE E DEFORMATE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' PORTA ROTOTRASLANTE CENTRALE CON STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA PER SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DIFETTOSI E LOGORATI. COMPLETAMENTO CON MONTAGGIO ACCESSORI D'OBBLIGO IN DOTAZIONE RISULTATI MANCANTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI E DIFETTOSI. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO TELECAMERE INTERNE CON SO-				

** SEGUE **

lizioni 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		
ale 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

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

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

:ORIZZAZIONE CIVILE MCTC VISIONE VEICOLI :FICINA AUTORIZZATA nuessione n. TA022/09

:umento N. 1141 del 06/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657
t. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

)D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STITUZIONE MONITOR E SISTEMAZIO- NE FASCIO CAVI ELETTRICI DI CONNESSIONE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. _____ N. IVA 3367
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015

ndizioni di Pagamento ome convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 4.564,63
Scadenze 6/11/15 5.554,15	Totale Merce	Imponibile 4.497,84	Al. 22	Imposta 989,52	Totale Imposta 989,52
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	**Totale Documento €:** 5.554,15
	Spese Incasso				5.554,15

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

ispetto 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 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

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 06/01/16

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega Convenzione N° 63205

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

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

Il giorno 06/11/15 **(BUS AZ. 550 COLLAUDO E PRECOLLAUDO)**, alle ore 07,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 20312/UT DEL 05.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PADRINI G., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ" – par. 220 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:
Salvo impianti bene da prova
Il bus è stato collaudato
c/o la SRT di Taranto in data
05/11/15 (revisione regolare)

-) Eventuali osservazioni:

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20480
del 09 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	☐
RSPP	RSPP	☐

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

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE PICHIERRI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della ditta
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT – PASTIGLIE FRENO A DISCO	1	447,63	X	
2	PINZA FRENO D/S	2	1.860,00	X	
3	TRASFORMATORE PER NEON	1	234,77	X	
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)

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722043
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

Prot. 20312/UT

Taranto lì **05.11.2015**

Lavoro n. 382/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 550 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO D.D.T
CIG Z4816FE996

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 20015/UT del 02.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 693 del 02.11.2015 per lavori di: **COLLAUDO**
b. detto preventivo, pervenuto in data 05.11.2015, assunto al prot. 20310 del 05.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.564,63+ IVA, di cui € 836,79 per manodopera, ed € 3.727,84 per ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento:** € 4.564,63+ IVA, di cui € 836,79 per manodopera, ed € 3.727,84 per ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 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

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

Commessa 69.208		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 02/11/2015 07:39	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0550	**Targa** CX 226 XG	**Modello** Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	**Km** 511.211
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione		Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
04/11/15	137.278	00002537	PINZA FRENI POST 491 II SERIE LATO PASSEGGIERO	1,00	€ 992,80	€ 0,00	€ 992,80
					Totali		€ 992,80

Ricambio non incluso in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	992,80
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	992,80

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

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

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

N. 508 del 04/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
RESO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	PINZA FRENO POSTERIORE DX DEL VS. AUTOBUS AT550	

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 04/11/15 ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607CD33

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.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)
Fax 099.9722049
P. IVA 02151920730

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

N. 511 del 05/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAI SRL
Via C. Battisti
Ghino Tarantino

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Materiale di ricerca BUS 550

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Kit - Bassiglia Freno	
01	Pinza Freno (Sinistra Rosso)	
01	Pinza Freno DX (NS. DDT. 508 DEL 04/11/2015)	
01	Trasformatore Per Vision	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 05/11/2015 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 02187820799

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 510 del 05/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
ATAF SpA
Via C. Baccarini
Firenze Toscana

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

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. ~~[illegible]~~ AUTOBUS AZ 550	

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 05/11/2015 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

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. 550 del 02.11.2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICARELLI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS AZ. 550 PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO	

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 02.11.15 ORA 08:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugetti 6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ❑ di sua proprietà;
- ❑ da esso 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

65208
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. 550 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Piolunzi

LAVORO: Fucellando e collaudo c/o la DSS

FATT. N. 1141 data 06-11-15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20348 data 03/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 550 data 02-11-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 510 data 05-11-15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 511 data 05-11-15; N. 508 data 04-11-15

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

€ 4.564,63 *oltre IVA* € 989,52 *Tot.* € 5.554,15
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 10/12/15

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. TA022/09

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1159 del 10/11/2015	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.20488/UT				
	DEL 9/11/2015				
	VS. C.I.G. Z37170026B				
	VS. DDT N.701				
	NS. DDT N.515				
	LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ				
	563 CON SOSTITUZIONE DI:				
	SCAMBIATORE DI CALORE CAMBIO	1			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	ANELLO PER SCAMBIATORE	4			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL	12	7,50	20,0	72,00
	LT.				
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	8	10,20	20,0	65,28
	8134300 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	376,68	30,0	263,68
	41026109 MANICOTTO DI GOMMA	1	224,34	30,0	157,04
	17769591 COLLARE DI FISSAGGIO	6	4,56	19,0	22,16
	LAVORO DI ELIMINAZIONE GUASTO				
	ECCESSIVO INNALZAMENTO DELLA				
	TEMPERATURA CON SMONTAGGIO SUP-				
	PORTERIA/MANICOTTERIA E SOSTI-				
	TUZIONE RELATIVO SCAMBIATORE				
	DI CALORE CAMBIO RISULTATO IN-				
	TASATO E DIFETTOSO.				
	CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAF-				
	FREDDAMENTO MOTORE E FLUIDO				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22566
del 04 DIC. 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
- UAG Ufficio Ragioneria
- UTQ Staff Qualità

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

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

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

Causale del Trasporto	**Firma del Conducente**

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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
1159 del 10/11/2015	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
	ORGANI VISCOVENTILATORE CON RABBOCCO DEI RELATIVI FLUIDI. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00
	CONTROLLO INTEGRITA' DELLA TUBAZIONE RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	2	20,00		40,00

N. RIC: _____ | N. IVA 3366
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		820,16

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/11/15 1.000,60		820,16	22	180,44	180,44
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 1.000,60
	Spese Incasso				1.000,60

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

OFFICINE PICHIERRI srl

40th 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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1159 del 10/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

-9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.20488/UT				
	DEL 9/11/2015				
	VS. C.I.G. Z37170026B				
	VS. DDT N.701				
	NS. DDT N.515				
	LAVORI ESEGUITI SUL VS AUTOBUS AZ				
	563 CON SOSTITUZIONE DI:				
	SCAMBIATORE DI CALORE CAMBIO	1			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	ANELLO PER SCAMBIATORE	4			
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL	12	7,50	20,0	72,00
	LT.				
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	8	10,20	20,0	65,28
	8134300 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	376,68	30,0	263,68
	41026109 MANICOTTO DI GOMMA	1	224,34	30,0	157,04
	17768591 COLLARE DI FISSAGGIO	6	4,56	19,0	22,16
	LAVORO DI ELIMINAZIONE GUASTO				
	ECCESSIVO INNALZAMENTO DELLA				
	TEMPERATURA CON SMONTAGGIO SUP-				
	PORTERIA/MANICOTTERIA E SOSTI-				
	TUZIONE RELATIVO SCAMBIATORE				
	DI CALORE CAMBIO RISULTATO IN-				
	TASATO E DIFETTOSO.				
	CONTROLLO LIVELLO LIQUIDO RAF-				
	FREDDAMENTO MOTORE E FLUIDO				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22566
04 DIC. 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

** 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 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

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
1159 del 10/11/2015	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
	ORGANI VISCOVENTILATORE CON RABBOCCO DEI RELATIVI FLUIDI. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00
	CONTROLLO INTEGRITA' DELLA TUBAZIONE RAFFREDDAMENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE MANICOTTERIA RISULTATA ANMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	2	20,00		40,00

N. RIC. ..... N. IVA 3366
DATA DI REGISTR. 16 DIC 2015

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		820,16

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/11/15 1.000,60		820,16	22	180,44	180,44
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 1.000,60
	Spese Incasso				1.000,60

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 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

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 20/01/16

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega Cauzione N° 65284

Prot. 20488/UT

Taranto lì **09.11.2015**

Lavoro n. 387/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 SOSTITUZIONE SCAMBIATORE ZF E TUBAZIONE ACQUA
CIG Z37170026B

Visto che:

a. con D.D.T. n. 701 del 06.11.2015 per lavori di: **TEMPERATURA ALTA (GARANZIA);**
b. visto che l' avaria non riguarda lavori eseguiti in precedenza, avete formulato, pervenuto in data 09.11.2015, assunto al prot. 20463 del 09.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 820,16 + IVA, di cui € 240,00 per manodopera ed € 580,19 per ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento:** € 820,16 + IVA, di cui € 240,00 per manodopera ed € 580,19 per ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 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 AZ. 563 SOSTITUZIONE SCAMBIATORE ZF E TUBAZIONE ACQUA)

Il giorno 20/11/15, alle ore 07,30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 20488/UT DEL 09.11.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

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

Il Rappresentante della ditta

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 le 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	MANICOTTO	1	263,68	X	
2	MANICOTTO GOMMA	1	157,04	X	
3	BENDISTATORE 2F	1	(AMAT)	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante dell'officina

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

Commessa 69.284		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 04/11/2015 14:57	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicòlo 0563	**Targa** DG 441 BF	**Modello** Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P	**Km** 569.137
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
06/11/15	137.311	00002999	KIT VALVOLA COMPL. M231	1,00	€ 210,80	€ 0,00	€ 210,80
06/11/15	137.311	00003431	MOLLA AD ARIA SEDILE FISA F416 ERGO ME231=00003004	1,00	€ 153,99	€ 0,00	€ 153,99
06/11/15	137.311	00001450	AMMORTIZZATORE SEDILE AUTISTA ME 231	1,00	€ 136,01	€ 0,00	€ 136,01
09/11/15	137.341	00002480	SCAMBIATORE 491 FLANGIATO	1,00	€ 1.327,50	€ 0,00	€ 1.327,50
09/11/15	137.341	00000477	O-RING TUBO RAFFREDDAMENTO CAMBIO/SCAMBIATORE	8,00	€ 1,89	€ 0,00	€ 15,13
					Totali		**€ 1.843,43**

Ricambi non inclusi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati		€	1.843,43
Costo Ciclo Passivo		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA		€	**1.843,43**

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. 515 del 09/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
Via P. Boccia
Zona Taranto

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
Reso per riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	VS. AUTOBUS AZ 563	
	GASOLIO-EROGATO-LT-64	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 09/11/2015 ORA 17:15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

1607C033

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.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 Comunenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9740343 - 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. 516 del 01/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATOT SRL
VIA C. BATTISTI
FRONTE TRAMITE

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: VERIFICA RISULTA BUS 563

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
01	MANICOTTO	
01	MANICOTTO DI GOMMA	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 01/11/2015 ORA 17:15	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. 801 del 06.11.2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICHIERRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARAGNA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [2]
1	AUTOBUS AZ 563 PER	
	TEMP. ASA - IN GARAGNA	

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 06.11.15 ORA 10.15 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [1] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugetti 6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.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

68886
Off

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: Pipolini

LAVORO: Lamiratore 2F e tubazioni

FATT. N. 159 data 10.11.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20488 data 05/11/15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 701 data 06.11.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 515 data 09.11.15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 516 data 09.11.15; 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:

€ 820,00 *oltre IVA* € 180,44 *Tot.* € 1.000,60

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1160 del 10/11/2015	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.20017/UT				
	DEL 2/11/2015				
	VS. C.I.G. C316F05EF				
	VS. DDT 684				
	NS. DDT 506				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	99435671 TASSELLO DI GOMMA	4	13,14	30,0	36,79
	D012402 MANICOTTO	1	213,00	30,0	149,10
	D012403 MANICOTTO	1	166,00	30,0	116,20
	500368109 TUBO FLESSIBILE	1	152,52	40,0	91,51
	17768794 COLLARE DI FISSAGGIO	6	19,82	30,0	83,24
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	8	10,20	20,0	65,28
	TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL LT.	15	7,50	20,0	90,00
	500333209 RIVESTIMENTO PROTEZIONE TUBAZIONE DI SCARICO MOTORE AL	15	8,61	20,0	103,32
	4798415 TIRANTE CASSA BATTERIE	2	39,23	20,0	62,77
	99439778 DISPOSITIVO DI BLOCCAGGIO	2	81,38	30,0	113,93
	99439791 SUPPORTO BATTERIA	1	186,88	20,0	149,50
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI-TE ACQUA IMPIANTO RAFFREDDA-MENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO RADIATO-RE COMPLETO RISULTATO CORROSO E INTASATO.				

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 22568 del 04 DIC. 2015

** SEGUE **

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

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	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
1160 del 10/11/2015	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
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE DI RAFFREDDAMENTO E IDRAULICA MOTORE RISULTATA AMMALORATA, CONTROLLO INTEGRITA' TUBAZIONE RIGIDA E SERRAGGIO DELLA STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO BASE BATTERIE CON RIMOZIONE LAMIERATO CORROSO, RIFACIMENTO SUPPORTERIA E PIANO INFERIORE CON SISTEMAZIONE E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO E BLOCCAGGIO BATTERIE.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA POSTERIORE LATO DX RISULTATA DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO CANTONALE E RELATIVO RIVESTIMENTO, PREPARAZIONE CON RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		1.721,64

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/11/15 2.100,40		1.721,64	22	378,76	378,76
	Spese Varie/Bollo				**Totale Documento €:** 2.100,40
	Spese Incasso				2.100,40

N. RIC. ..... N. IVA 3368
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
1160	10/11/2015	464
54.02.0001	872,12	
54.03.0001	849,52	
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.	C316FO5EF
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	1.721,64	IMPON.22%
	1.721,64	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	378,76	IMPOSTA
	2.100,40	TOTALE

14/12/2015

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

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. 1160 del 10/11/2015
Tipo Documento FATTURA
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733

Cod. Cliente 1661
N. Foglio 1

DESTINATARIO
A.M.A.T. SPA
VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

-9 DIC 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.20017/UT				
	DEL 2/11/2015				
	VS. C.I.G. C316F05EF				
	VS. DDT 684				
	NS. DDT 506				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	99435671 TASSELLO DI GOMMA	4	13,14	30,0	36,79
	D012402 MANICOTTO	1	213,00	30,0	149,10
	D012403 MANICOTTO	1	166,00	30,0	116,20
	500368109 TUBO FLESSIBILE	1	152,52	40,0	91,51
	17768794 COLLARE DI FISSAGGIO	6	19,82	30,0	83,24
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	8	10,20	20,0	65,28
	TUTELA PARAFLU'11 ANTIGELO PURO AL LT.	15	7,50	20,0	90,00
	500333209 RIVESTIMENTO PROTEZIONE TUBAZIONE DI SCARICO MOTORE AL	15	8,61	20,0	103,32
	4798415 TIRANTE CASSA BATTERIE	2	39,23	20,0	62,77
	99439778 DISPOSITIVO DI BLOCCAGGIO	2	81,38	30,0	113,93
	99439791 SUPPORTO BATTERIA	1	186,88	20,0	149,50
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI- TE ACQUA IMPIANTO RAFFREDDA- MENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVO RADIATO- RE COMPLETO RISULTATO CORROSO E INTASATO.				

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22568
del 04 DIC. 2015

** SEGUE **

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

Condizioni di Pagamento
Banca di appoggio
Scadenze
Totale Merce
Spese Varie/Bollo
Spese Incasso
Imponibile
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

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

PREMIO ITALIA CHE LAVORA

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

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

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1160 del 10/11/2015	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
	SOSTITUZIONE TUBAZIONE FLESSIBILE DI RAFFREDDAMENTO E IDRAULICA MOTORE RISULTATA AMMALORATA, CONTROLLO INTEGRITA' TUBAZIONE RIGIDA E SERRAGGIO DELLA STESSA.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO BASE BATTERIE CON RIMOZIONE LAMIERATO CORROSO, RIFACIMENTO SUPPORTERIA E PIANO INFERIORE CON SISTEMAZIONE E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI SCORRIMENTO E BLOCCAGGIO BATTERIE.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA POSTERIORE LATO DX RISULTATA DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO CANTONALE E RELATIVO RIVESTIMENTO, PREPARAZIONE CON RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile: 1.721,64
Scadenze: 10/11/15 2.100,40	Totale Merce	Imponibile: 1.721,64	Al. 22	Imposta: 378,76	Totale Imposta: 378,76
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.100,40
	Spese Incasso				2.100,40

N. RIC. _____ N. IVA 3368
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015

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 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

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 10/01/16

DATA 05/01/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: si allega Cauzione n° 68205

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

Prot. 20017/UT

Taranto lì **02.11.2015**

Lavoro n. 375/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 464 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE
CIG

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 19796/UT del 28.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 684 del 28.10.2015 per lavori di: **SOSTITUZIONE RADIATORE;**
b. detto preventivo, pervenuto in data 30.10.2015, assunto al prot. 20018 del 02.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 6.667,48 + IVA, di cui € 660,00 per manodopera, ed € 6.007,48 per ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto che i ricambi di RADIATORE MOTORE – RADIATORE INTERCOOLER – SUPPORTO VENTOLA vi sono stati forniti dall' AMAT, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento**: € 1.721,64 + IVA, di cui € 660,00 per manodopera, ed € 1.061,64 per ricambi occorrenti..

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 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

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

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

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

(BUS AZ. 464 SOSTITUZIONE RADIATORE)

Il giorno 02/11/15, alle ore 16,50, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 20017/UT DEL 02.11.2015.

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 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 275 - 74038 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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	RADIATORE MOTORE	1	2.129,10	X	
2	RADIATORE INTERCOOLER	1	2.629,42	X	
3	MANICOTTO	1	149,10	X	
4	MANICOTTO	1	116,20	X	
5	SUPPORTO BATTERIE	1	143,50	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

OFFICINE PIZZOLENTI S.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 12 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9722049
Cod. Fisc. / P. IVA 02151920734

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. 684 del 28/10/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICCINERRI
SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AT. 464 - PER SOST. RADIATORE	

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 28/10/15 ORA 10:30	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. 507 del 02/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

ATM SPA
Via C. Battisti
Taranto

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Trasferimento di risulta Bus. 66

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

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	Radiatore Motore	
01	Radiatore intercooler	
01	Manicotto	
01	Manicotto	
01	Supporto Batteria	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/11/2015 ORA 12:30 — 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. - 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. 466 del 02/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☑ cessionario

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

ATOS SRL
Via C. Battisti
Taranto

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

Ilva

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso dopo riparazione

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	UL documento n. 466	

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 02/11/2015 ORA 16:45 — 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).

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. 464 TARGATO _____
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: PICHIERRI

LAVORO: SOSTITUZIONE RADIATORE

FATT. N. 1160 data 10.11.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2007 data 02.11.15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 684 data 28.10.15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 506 data 02.11.15; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 507 data 02.11.15; 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:

€ 1.721,64 *oltre IVA* € 378,76 *Tot.* € 2.100,40
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/04/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 68.705		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/10/2015 08:41	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0464	**Targa** BB731EB	**Modello** B.MENARINI BUS 331/U	**Km** 466.750
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
02/11/15	137.252	00005697 SUP0PORTO RADIATORE TORPEDONE	2,00 €	173,60	€ 0,00	€ 347,20
02/11/15	137.252	00005696 SUPPORTO VENTOLA TORPEDONE	1,00 €	257,60	€ 0,00	€ 257,60
09/11/15	137.341	00005694 RADIATORE TORPEDONE	1,00 €	0,00	€ 0,00	€ 0,00
09/11/15	137.341	00005695 RADIATORE OLIO TORPEDONE	1,00 €	0,00	€ 0,00	€ 0,00
				Totali		€ 604,80

Ricambi non chiusi in fattura

SALDI COMMESSA

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	604,80
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
COSTO TOTALE COMMESSA.....		**€**	**604,80**

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
1161 del 10/11/2015	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.20580/UT				
	DEL 10/11/2015				
	VS. C.I.G.Z9A1706E7B				
	NS. DDT 519				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 644 CON				
	SOSTITUZIONE DI:				
	504189654 CUSCINETTO MOZZO RUOTA	1	615,62	30,0	430,93
	5010056010 RONDELLA	1	24,11	20,0	19,29
	5010571120 O-RING	1	6,91	20,0	5,53
	5000716984 DADO ESAGONALE	1	28,94	20,0	23,15
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
	42566805 KIT-REV. PINZA FRENO ANT.	2	798,22	40,0	957,86
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO	1	746,05	40,0	447,63
	CON MOLLE				
	2995553 KIT-INDICATORE USURA FRENI	1	230,60	30,0	161,42
	ELETTRICO ANTERIORE				
	131191 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE	2	302,00	30,0	422,80
	ANTERIORE				
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISS.	4	17,11	30,0	47,91
	AMMORTIZZATORI				
	4596447 RONDELLA	4	4,26	30,0	11,93
	LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-				
	SITA' RUOTA ANTERIORE DX CON				
	STACCO/RIATTACCO MOZZO PER				
	ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELA				
	TIVO CUSCINETTO RISULTATO LO-				

AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22569
del 04 DIC. 2015

** SEGUE **

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
AP Appalti / Contratti ☐
CM Commerciale / Marketing ☐
CB Contabilità Bilancio ☐
ES Esercizio / Sosta ☐
IS Informatica / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
RU Risorse Umane ☐
AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐
☐

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	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

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
1161 del 10/11/2015	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
	GORATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE RISULTATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI LOGORATI. SBLOCCAGGIO CON REVISIONE E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO INDICATORI DI USURA FRENI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO CIGOLIO E TRASUDAZIONE AMMORTIZZATORI DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON SOSTITUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. SERRAGGIO SUPPORTERIA ARTICOLATA E FISSA DELLE BARRE STABILIZZATRICI E DI REAZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto		2.948,45

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
10/11/15 3.597,11		2.948,45	22	648,66	648,66
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				

N. RIC. ..... N. IVA 3369
DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015

Totale Documento €: 3.597,11

3.597,11

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

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
1161 del 10/11/2015	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.20580/UT				
	DEL 10/11/2015				
	VS. C.I.G.Z9A1706E7B				
	NS. DDT 519				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 644 CON SOSTITUZIONE DI:				
	504189654 CUSCINETTO MOZZO RUOTA	1	615,62	30,0	430,93
	5010056010 RONDELLA	1	24,11	20,0	19,29
	5010571120 O-RING	1	6,91	20,0	5,53
	5000716984 DADO ESAGONALE	1	28,94	20,0	23,15
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
	42566805 KIT-REV. PINZA FRENO ANT.	2	798,22	40,0	957,86
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE	1	746,05	40,0	447,63
	2995553 KIT-INDICATORE USURA FRENI ELETTRICO ANTERIORE	1	230,60	30,0	161,42
	131191 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	302,00	30,0	422,80
	15988933 VITE TESTA ESAGONA FISS. AMMORTIZZATORI	4	17,11	30,0	47,91
	4596447 RONDELLA	4	4,26	30,0	11,93
	LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMOROSITA' RUOTA ANTERIORE DX CON STACCO/RIATTACCO MOZZO PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVO CUSCINETTO RISULTATO LO-				

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 22569
del 04 DIC. 2015

** SEGUE **

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UP Uff. Personale / 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 ☐
URG Ufficio Ragioneria ☐
SIQ Staff Qualità ☐
☐

Condizioni di Pagamento	Banca di appoggio	Totale Imponibile

Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	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

ORIZZAZIONE CIVILE MCTC
IEVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99

Membro della Federazione CISQ RINA ISO 9001 Sistema Qualità Certificato

ocumento N. 1161 del 10/11/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
ipo Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GORATO.				
	(ORE LAVORATIVE)	3	20,00		60,00
	LAVORO FRENI ASSE ANTERIORE RISULTATO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, STACCO/RIATTACCO SUPPORTERIA FRENANTE CON SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI LOGORATI. SBLOCCAGGIO CON REVISIONE E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO, RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO INDICATORI DI USURA FRENI.				
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO CIGOLIO E TRASUDAZIONE AMMORTIZZATORI DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE CON SOSTITUZIONE DEGLI STESSI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. SERRAGGIO SUPPORTERIA ARTICOLATA E FISSA DELLE BARRE STABILIZZATRICI E DI REAZIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

ondizioni di Pagamento: come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.948,45
Scadenze: 10/11/15 3.597,11	Totale Merce	Imponibile 2.948,45	Al. 22	Imposta 648,66	Totale Imposta 648,66
	Spese Varie/Bollo	N. RIC.	N. IVA 3369		Totale Documento €: 3.597,11
	Spese Incasso	DATA DI REGISTR. 14 DIC 2015			3.597,11

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. P/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	FIRMA DEL RESPONSABILE
16 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

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 20/01/16

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18/01/16	

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: Si allega Convenzione N° 69033

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

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

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

DATA	FIRMA

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

Prot. 20580 /UT Taranto lì 10.11.2015

Lavoro n. 391/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 644 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE DX. E AMMORTIZZATORI ANTERIORI– REVISIONE FRENI ANTERIORI. CIG Z9A1706E7B

Visto che:

a. In data 24.10.2015 avete ritirato a mezzo di carrellone e su richiesta telefonica urgente il bus in oggetto, fermo in Zona San Vito a causa del blocco della ruota anteriore sx..
b. In data 09.11.2015 è pervenuto il preventivo relativi alla riparazione, assunto al prot. 20575 del 10.11.2015 e che indica il costo dell' intervento in € 2.948,45 + IVA, di cui € 360,00 per la manodopera ed € 2.588,45 per i ricambi:

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

c. **costo dell'intervento;** € 2.948,45 + IVA, di cui € 360,00 per la manodopera ed € 2.588,45 per i ricambi.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 04 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS AZ. 644 SOSTITUZIONE CUSCINETTO MOZZO ANTERIORE DX E AMMORTIZZATORI ANTERIORI – REVISIONE FRENI ANTERIORI)

Il giorno 10/11/15, alle ore 16.00, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 20580/UT DEL 10.11.2015 .

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo: lavori eseguiti come da ordine

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 20818
del 12 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

-) 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. 099/9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO MOZZO RUOTA ANTERIORE DX	1	430,93	✓	
2	KIT REV. PINZA FRENO ANT.	2	957,86	✓	
3	SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE	1	447,63	✓	
4	KIT INDICATORE USURA FRENI	1	161,42	✓	
5	AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE ANTERIORE	2	422,80	✓	
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 Cegnanzanto - Grottaglie (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151120739

Il Rappresentante dell'Officina

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. 519 del 10 MAG 2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso e/o riparazione

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AVORIO AZ. 644	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 10 MAG 2015 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 PICHERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746845 - 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. 518 del 10/11/2015

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Arlati Srl
via C. Battisti
Arese (Milano)

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

Idem

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso Riparazione su Rivista Bus.

VS. ORD. N. 644 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Cuscinetto Mozzo Ruota	
01	Kit - Revis. Pinza Freno	
02	Serie Pastiglie Freno Ferodo	
02	Kit - Indicatori Usura Freni	
02	Ammortizzatore Anteriori	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario

DATA 10/11/2015 ORA 15:20

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

N.B - 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

B3037 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. 644 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichierri

LAVORO: Sostituzione cuscinetto anteriore ant. dx - fornitura e montaggio ant.

FATT. N. 1161 data 10/11/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 20580 data 10/11/15 ; N. _____ data _____

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

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

DDT ritorno N. 518 data 10/11/15 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. 518 data 10/11/15 ; N. _____ data _____

Verbale di collaudo

Ricevuto in data 10/11/15 correttamente poiché errata la nuova ant. dx. sbloccata

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

€ 2948,45 *oltre IVA* € 648,66 *Tot.* € 3597,11

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/11/15

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

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 69.037		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 25/10/2015 05:39	**Data chiusura** 12/11/2015 07:18	**Stato Commessa:** CHIUSA	
Veicolo 0644	**Targa** EH 442 FT	**Modello** Heuliez GX 117	**Km** 14.280
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**