



✓ 1382

ESERCIZIO 20 16

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1008

PICCHIERRI OFFICINA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# 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         | 1.008         | 15/06/2016 |           |           | € 47.501,82        |

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quarantasettemilacinquecentouno,82

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

~~INSTALLAZ. TELECAMERE BUS AZ. 560~~  
MANOV. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1139 CIG ZA116D0F98, 1162 CIG Z5216C8891, 1174 CIG  
Z7C1714FBE, 1175 CIG Z541714FCO, 1176 CIG ZA41714FBE, 1177  
CIG ZBB17163AB, 1218, 1219 CIG Z1E1743523, 1221 CIG  
ZBB1754AFO, 1222 CIG ZD91754B02, 1223 CIG Z351754AED  
1227 CIG Z6D175B920

CIG ZCD174353E

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 47.501,82 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 47.501,82 |

**PAGATO**

20 GIU. 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA

Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | PREVISIONE | PROG. ORDINATIVI EMESSI | DISPONIBILITA' | CASSA     | CASSA |
|---------------------------------------|------------|-------------------------|----------------|-----------|-------|
|                                       |            |                         |                | €         | €     |
| ESTREMI DELIBERA                      |            |                         |                | 47.501,82 |       |
| N/P 2015                              |            |                         |                | 0,00      |       |
|                                       |            |                         |                | 0,00      |       |
|                                       |            |                         |                | 0,00      |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA  
FILIALE 9601 TARANTO  
IBAN BENEFICIARIO: IT7800306779040000000060919  
NR.SCT: 164995929 CRO: A1016490004  
DATA ORDINE: 20.06.2016  
TRANSACTION ID: A101649000401030481580115800IT  
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: 47.501,82  
NOTE: CIG ZA116D0F98 FT 1139 CIG Z5216C88  
MANDATO NUM. 1008

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

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 0         | 1.008         | 15/06/2016 |           |           | € 47.501,82        |

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO

A FAVORE DI:

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16

74028 SAVA (TA)

Partita IVA: 02151920739

CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quarantasettemilacinquecentouno,82

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

ISTALLAZ. TELECAMERE BUS AZ. 360

MANUT. BUS

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 20160000893302

PAGAMENTO FATTURE N.

1139 CIG ZA116D0F98, 1162 CIG Z5216C8891, 1174 CIG Z7C1714FBE, 1175 CIG Z541714FCO, 1176 CIG ZA41714FBE, 1177 CIG ZBB17163AB, 1218, 1219 CIG Z1E1743523, 1221 CIG ZBB1754AFO, 1222 CIG ZD91754B02, 1223 CIG Z351754AED 1227 CIG Z6D175B920

CIG ZCD174353E

|                 |   |           |
|-----------------|---|-----------|
| IMPORTO LORDO   | € | 47.501,82 |
| TOTALE RITENUTE | € | 0,00      |
| IMPORTO         | € | 47.501,82 |

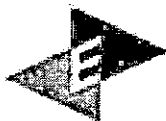
|                                       |                         | CASSA       | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|-------------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | € 47.501,82 |       |
|                                       | PREVISIONE              | € 0,00      |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI | € 0,00      |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          | € 0,00      |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |             |       |
| N/P 2015                              |                         |             |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM/VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Equitalia Servizi SpA

**Equitalia**

REGISTRA  
Cf

**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.

*[Handwritten signature]*





# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CGO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1139</b>                            | del <b>06/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C. BATTISTI 657</b>          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                    | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | DAMENTO.<br>SISTEMAZIONE TUBAZIONE PIEZO-<br>METRICA CON SOSTITUZIONE MA-<br>NICOTTERIA AMMALORATA NONCHE'<br>SENTRAGGIO RACCORDERIA DI CON-<br>GIUNZIONE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 21  | 20,00  |        | 420,00  |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **3445**  
DATA DI REGISTRAZIONE **16 DIC 2015**

|                                                                                                 |                   |                                          |                  |                          |                                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                   | Banca di appoggio                        |                  |                          | Totale Imponibile<br><b>1.152,53</b>   |                        |
| Scadenze<br><b>06/11/15 1.406,09</b>                                                            | Totale Merce      | Imponibile<br><b>1.152,53</b>            | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>253,56</b> | Totale Imposta<br><b>253,56</b>        |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                          |                  |                          | Totale Documento €:<br><b>1.406,09</b> |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                          |                  |                          | <b>1.406,09</b>                        |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione               |                  | Luogo di Destinazione    |                                        |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                          |                  | Firma del Conducente     |                                        |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ |                  | N. Colli                 |                                        | Firma del Destinatario |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                                          |                  |                          |                                        |                        |

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





|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prof. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

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

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1139</b>                            | del <b>06/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                   | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | DAMENTO.<br>SISTEMAZIONE TUBAZIONE PIEZO-<br>METRICA CON SOSTITUZIONE MA-<br>NICUTTERIA ATTUALORATA NONCHE<br>SENRAGGIO RACCORDERIA DI CON-<br>GIUNZIONE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 21  | 20,00  |        | 420,00  |

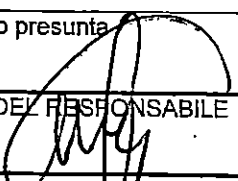
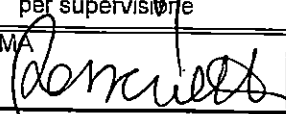
N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **3445**  
DATA DI REGISTRAZIONE **16 DIC 2015**

|                                                                                                 |                                 |                                          |                  |                          |                                        |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                        |                  |                          | Totale Imponibile<br><b>1.152,53</b>   |                        |
| Scadenze<br><b>06/11/15</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>1.406,09</b> | Imponibile<br><b>1.152,53</b>            | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>253,56</b> | Totale Imposta<br><b>253,56</b>        |                        |
|                                                                                                 |                                 |                                          |                  |                          | Totale Documento €:<br><b>1.406,09</b> |                        |
|                                                                                                 |                                 |                                          |                  |                          | <b>1.406,09</b>                        |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione               |                  | Luogo di Destinazione    |                                        |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente                     |                  |                          |                                        |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ |                  | N. Colli                 |                                        | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

|                                                                    |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili               |                                                                                                            |
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____                  |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta _____                          |                                                                                                            |
| DATA <u>17 dic. 2015</u>                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>16-06-2016</u>                                             | FIRMA                   |

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. <u>P/P</u> del <u>2015</u>                                          |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                                     |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                      |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                                                                                                             |
| Data scadenza pagamento <u>06/01/16</u>                       |                                                                                                             |
| DATA <u>05/01/16</u>                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                                                                                                             |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____                                                                                |

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| NOTE: <u>Li' ollepe Loretto</u><br><u>N° 69020-P</u> |  |
|------------------------------------------------------|--|

Prof. 19867/UT

Taranto lì 29.10.2015

Lavoro n. 367/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 PERDITA OLIO MOTORE**  
**CIG ZA116D0F98**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 19790/UT del 28.10.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 681 del 27.10.2015 per lavori di: **PERDITA OLIO MOTORE**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 29.10.2015, assunto al prot. 19865 del 29.10.2015, indica il costo dell'intervento in € 1.152,53 + IVA, di cui € 420,00 per manodopera, € 732,53 per spese di materiali di consumo e i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.152,53 + IVA, di cui € 420,00 per manodopera, € 732,53 per spese di materiali di consumo e i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 04 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichicchia  
*G. Matichicchia*

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

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

**(BUS 563 – PERDITA OLIO MOTORE)**

Il giorno 28/10/15, 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. 19867/UT DEL 29.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCHIRA V. in possesso del profilo professionale di "PAPO 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

[Firma]

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
Contrada Pirogna 278 - 74038 SAVA (TA)  
Tel. 0974 6843 - Fax 0974 6843  
Cod. Fisc. e P. IVA 025190739

**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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio     | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|---------------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                                 |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | ANELLI TENUTA ALBERI MOTORE     | 1             | 137,34     | <i>A</i>                               |    |
| 2        | MANICOTTO GOMMA                 | 1             | 157,04     | <i>A</i>                               |    |
| 3        | MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE | 1             | 195,02     | <i>A</i>                               |    |
| 4        |                                 |               |            |                                        |    |
| 5        |                                 |               |            |                                        |    |
| 6        |                                 |               |            |                                        |    |
| 7        |                                 |               |            |                                        |    |
| 8        |                                 |               |            |                                        |    |
| 9        |                                 |               |            |                                        |    |
| 10       |                                 |               |            |                                        |    |
| 11       |                                 |               |            |                                        |    |
| 12       |                                 |               |            |                                        |    |
| 13       |                                 |               |            |                                        |    |
| 14       |                                 |               |            |                                        |    |
| 15       |                                 |               |            |                                        |    |
| 16       |                                 |               |            |                                        |    |
| 17       |                                 |               |            |                                        |    |
| 18       |                                 |               |            |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**
☐ **NEGATIVO**

**OFFICINE PICCHIERI & C. S.r.l.**  
 Riparazioni Veicoli Industriali  
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)  
 Tel. 099.9745548 - Fax 099.9745549  
 C.A.P. 74028 - C.F. 02151620739

Il Rappresentante dell'AMAT

*[Firma]*

|                                |                 |                                        |                             |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.070                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE                  |                             |
| Data apertura 26/10/2015 15:35 | Data chiusura   |                                        | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0563                   | Targa DG 441 BF | Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P | Km 567.835                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 1 AMAT                        |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**SALDI COMMESSA**

|                                   | Qta  |          | Tot. Importo |
|-----------------------------------|------|----------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 | €        | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |      | €        | 0,00         |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |      | €        | 0,00         |
| Costo Ciclo Passivo.....          |      | €        | 0,00         |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |





**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

**CEDENTE:** Ditta, Discendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
*Riparazioni Veicoli Industriali*  
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. (099) 974843 - Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02131020700

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. LP7 del 9/10/2015

a mezzo:

☐ vettore    ☐ cedente    ☒ cessionario

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

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

QUANTITÀ

**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

**IMPORTO** (M)

ॐ

US. DV703US AE 563

**ASPETTO ESTERIORE DEL BENI**

N. COLL

☒ PESO KG

PORTO

**TOTALE €**

**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~  
~~cessionario~~

DAY.

OR

FILE NO. 100-361100

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA:  **AB**

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 autoriscaldante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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 tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

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

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

N. 687 del 12/10/2011

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

CESSUARIO: Ditta, Domicilio, Domicilio e Residenza, Partita IVA  
 Ditta Pichidani  
 (Per)

11507

CAUSALE DEL TRASPORTO *Pro prev. auto*

☐ in conto

☐ a saldo

|                                                                                        |          |                                             |       |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------|-------|-----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>8 VETTURE                                                | N. COLLI | PESO KG                                     | PORTO | TOTALE €              |  |
| <b>VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza</b><br>C. Cuccia Lovellari<br>D. H. Pichieri |          | <b>DATA E' ORA DEL RITIRO</b><br>17/09/1996 |       | <b>FIRME</b>          |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario                             |          | DATA<br>ORA                                 |       | FIRMA DEL CONDUCENTE  |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                               |          | NUMERO PROGRESSIVO                          |       | FIRMA DEL CESSIONARIO |  |

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

NP

68020  
AK

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: PICCHIERI

LAVORO: PERDITA OLIO MOTORE

FATT. N. 1139 data 06.11.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Letf. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 19867 data 29.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 681 data 27.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 487 data 28.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 498 data 28.10.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

COPIA VERBALE DI CONCORDO

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

€ 1.152,53 oltre IVA € 253,56 Tot. € 1.406,09  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 05/04/16

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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1162</b>                            | del <b>10/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C. BATTISTI 657</b>          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

**- 9 DIC 2015**

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO  |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|----------|
|               | VS. PROT. 19782/UT<br>DEL 28/10/2015<br>VS. C.I.G. Z5216C8891<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ<br>AZ 644 CON:<br>SPIANATURA VERNICE ESISTENTE<br>NONCHE' NONCHE' SPIANATURA<br>CON STUCCATURA E SUCCESSIVA<br>VERNICIATURA TOTALE DEL BUS<br>BICOLORE COME DA VOSTRA RI-<br>CHIESTA VERBALE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 112 | 20,00  |        | 2.240,00 |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)                                                                                                                                                                                                                                               | 1   | 760,00 |        | 760,00   |

*00 2002, 000 81*

**AmAt**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. **22571**  
del **04 DIC. 2015**

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| AD. Amministratore Delegato   | <input type="checkbox"/> |
| DG. Direttore Generale        | <input type="checkbox"/> |
| DA. Direttore Amministrativo  | <input type="checkbox"/> |
| DT. Direttore Tecnico         | <input type="checkbox"/> |
| UAP. Appalti / Contratti      | <input type="checkbox"/> |
| UCM. Commerciale / Marketing  | <input type="checkbox"/> |
| UCB. Contabilità Bilancio     | <input type="checkbox"/> |
| VES. Esercizio / Sosta        | <input type="checkbox"/> |
| VIS. Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/> |
| VMT. Manutenzione / Tecnica   | <input type="checkbox"/> |
| URU. Risorse Umane            | <input type="checkbox"/> |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **3370**  
DATA DI REGISTR. **14 DIC 2015**

|                                                  |                 |                   |                               |                                                                                 |                          |                                                                                                                                   |  |
|--------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b> |                 | Banca di appoggio |                               | UAG Azion Gen. P.P.R.R. SINISTRE<br>RAG Ufficio Ragioneria<br>STQ Staff Qualità |                          | Totale Imponibile<br><input type="checkbox"/> 3.000,00<br>Totale Imposta<br>660,00<br>Totale Documento €:<br>3.660,00<br>3.660,00 |  |
| Scadenze<br><b>10/11/15</b>                      | <b>3.660,00</b> | Totale Merce      | Imponibile<br><b>3.000,00</b> | Al.<br><b>22</b>                                                                | Imposta<br><b>660,00</b> |                                                                                                                                   |  |
|                                                  |                 | Spese Varie/Bollo |                               |                                                                                 |                          |                                                                                                                                   |  |
|                                                  |                 | Spese Incasso     |                               |                                                                                 |                          |                                                                                                                                   |  |

|                                                                                                 |                                          |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione               | Luogo di Destinazione                    |
| Causale del Trasporto                                                                           | Firma del Conducente                     |                                          |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ | N. Colli _____<br>Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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







# OFFICINE PICCHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)

MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CGG

**RINA**

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N.

1162

del 10/11/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

- 9 DIC 2015

tipo Documento

**FATTURA**

N. Foglio

1

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

Part. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

VS. PROT. 19782/UT  
DEL 28/10/2015  
VS. C.I.G. Z5216C8B91  
LAVORI SUL VS AUTOBUS HEULIEZ  
AZ 644 CON:  
SPIANATURA VERNICE ESISTENTE  
- NONCHE' NONCHE' SPIANATURA  
CON STUCCATURA E SUCCESSIVA  
VERNICIATURA TOTALE DEL BUS  
BICOLORE COME DA VOSTRA RI-  
CHIESTA VERBALE.

00 2002.000 81

(ORE LAVORATIVE)

112

20,00

2.240,00

MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA

1

760,00

760,00

(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

22571

del

04 DIC. 2015

AD. Amministratore Delegato

BG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

MAP Appalti / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

VES Esercizio / Sosta

VIS Informatica / Statistica

UMT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRA Imponibile

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

660,00

3.000,00

Totale Imposta

660,00

Totale Documento €:

3.660,00

3.660,00

Condizioni di Pagamento

come convenuto

Banca di appoggio

Scadenze

10/11/15

3.660,00

Totale Merce

Imponibile

3.000,00

Al.

22

Imposta

660,00

Spese Varie/Bollo

Spese Incasso

Trasporto a cura del

☐ MITTENTE

☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>14 DIC. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del 20/5               |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA<br>19/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Si allega con questa  
ME 65032-A

Prot. 19782 /UT

Taranto li 28.10.2015

Lavoro n. 366/P 2015

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

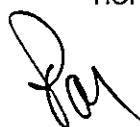
**OGGETTO: bus n. 644 - Ordine di esecuzione dei lavori di VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO  
CON I COLORI AZIENDALI .  
CIG Z5216C8891**

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. e che lo stesso mezzo fa parte dei veicoli programmati per la verniciatura.

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

- b. **costo dell'intervento**; € 3.000,00 + IVA, di cui € 2.240,00 per manodopera ed € 760,00 per i materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 08 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichicchia



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

**(BUS AZ. 644 VERNICIATURA TOTALE DEL VEICOLO)**

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. 19782/UT DEL 28.10.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAVANINI G. in possesso del profilo professionale di "PAPO UFFICIALE" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

*Lavori eseguiti a regola d'arte*

  
 Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 20819  
 del 12 NOV. 2015

-) Eventuali osservazioni:

- |     |                               |                                     |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Amministratore Delegato       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo      | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico             | <input type="checkbox"/>            |
| UAP | Appalti / Contratti           | <input type="checkbox"/>            |
| UCM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/>            |
| UCB | Contabilità Bilancio          | <input type="checkbox"/>            |
| UES | Esercizio / Sostit.           | <input type="checkbox"/>            |
| UIS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/>            |
| UMT | Manutenzione / Tecnica        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| URU | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/>            |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| RAG | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/>            |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICHIERRI**  
 Rappresentante della ditta  
 Riparazioni Piccoli Industriali  
 Contrada Cominenda 273 - 74028 SAVA (TA)  
 Tel. 099.97458182 - Fax 099.9722049  
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920738



## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a   | b                      | c        | d     | e                                 |    |
|-----|------------------------|----------|-------|-----------------------------------|----|
|     |                        |          |       | Esito verifica ricambi sostituiti |    |
| Pr. | Denominazione ricambio | Quantità | Costo | SI                                | NO |
| 1   |                        |          |       |                                   |    |
| 2   |                        |          |       |                                   |    |
| 3   |                        |          |       |                                   |    |
| 4   |                        |          |       |                                   |    |
| 5   |                        |          |       |                                   |    |
| 6   |                        |          |       |                                   |    |
| 7   |                        |          |       |                                   |    |
| 8   |                        |          |       |                                   |    |
| 9   |                        |          |       |                                   |    |
| 10  |                        |          |       |                                   |    |
| 11  |                        |          |       |                                   |    |
| 12  |                        |          |       |                                   |    |
| 13  |                        |          |       |                                   |    |
| 14  |                        |          |       |                                   |    |
| 15  |                        |          |       |                                   |    |
| 16  |                        |          |       |                                   |    |
| 17  |                        |          |       |                                   |    |
| 18  |                        |          |       |                                   |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICHIERRI** srl  
Rappresentante Veicoli Industriali  
Contrada Commenda 273 - 14028 SAVA (AT)  
Tel. 099.9748844 - Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

222

-----

-----

1. The first part of the document  
describes the general situation  
of the country and the  
state of the economy.  
2. The second part of the document  
describes the state of the  
economy and the state of the  
economy.

222





NIP

69037  
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: \_\_\_\_\_

LAVORO: Periclitazione Totale delVarcoFATT. N. 1162 data 10/11/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 15202 data 18/10/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 619 data 10/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_DDT ritorno N. 519 data 10/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Rio. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ \_\_\_\_\_ oltre IVA € \_\_\_\_\_ Tot. € \_\_\_\_\_

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 Q644                   | 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          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                                        |                       |                             |                                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1174</b>                            | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>               |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                                   |

-9 DIC 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | VS. PROT.20903/UT<br>DEL 13/11/2015<br>VS. C.I.G. Z7C1714FBF<br>VS. DDT 786<br>NS. DDT 529<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476<br>CON SOSTITUZIONE DI: |     |        |        |         |
|               | RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE                                                                                                                 | 2   | 30,00  |        | 60,00   |
|               | 2994080 SERIE SEGMENTI FRENO 1°MAG                                                                                                                 | 1   | 646,92 | 30,0   | 452,84  |
|               | 42541681 SERIE MOLLE RICHIAMO GANA<br>SCE                                                                                                          | 1   | 235,82 | 30,0   | 165,07  |
|               | 42539439 INDICATORE DI USURA FRENI<br>ELETTRICO                                                                                                    | 2   | 42,70  | 30,0   | 59,78   |
|               | SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO                                                                                                                    | 1   | 14,20  |        | 14,20   |
|               | 42532165 BOCCOLA ARTICOLAZIONE PER<br>NO A CHIAVE FRENO POSTERIORE                                                                                 | 4   | 108,51 | 30,0   | 303,83  |
|               | 42536274 LEVA DI BLOCCAGGIO FRENO<br>AUTOMATICA                                                                                                    | 1   | 699,09 | 40,0   | 419,45  |
|               | 42532164 ANELLO DI PROTEZIONE                                                                                                                      | 2   | 77,74  | 20,0   | 124,38  |
|               | 2996882 CUSCINETTO ROTOLAMENTO                                                                                                                     | 1   | 641,70 | 30,0   | 449,19  |
|               | ASSALE POSTERIORE SX                                                                                                                               |     |        |        |         |
|               | 42546021 DISTANZIALE                                                                                                                               | 1   | 66,78  | 30,0   | 46,75   |
|               | 42546026 GHIERA SCANALATA                                                                                                                          | 1   | 82,43  | 20,0   | 65,94   |
|               | 42535445 SILENTBLOC BARRE DI REAZI                                                                                                                 | 4   | 213,90 | 40,0   | 513,36  |
|               | NE SOSPENSIONE POSTERIORE                                                                                                                          |     |        |        |         |
|               | 16336733 VITE AUTOBLOCCANTE                                                                                                                        | 8   | 9,45   | 20,0   | 60,48   |

\*\*\* SEGUE \*\*\*

|                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | Totale Imponibile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile <b>Amat</b><br>Diretta per la mobilità nell'area di Taranto<br><b>22397</b><br>Pre m.<br><b>02 DIC. 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Al. | Imposta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | Luoghi di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | UFF. Assistenza / Sosta <input type="checkbox"/><br>UFF. Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>UFF. Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>UFF. Assistenza Generale <input type="checkbox"/><br>UFF. Assistenza Amministrativa <input type="checkbox"/><br>UFF. Assistenza Tecnica <input type="checkbox"/><br>UFF. Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UFF. Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UFF. Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> |     | Firma del Conducente<br>UFF. Assistenza Generale <input type="checkbox"/><br>UFF. Assistenza Amministrativa <input type="checkbox"/><br>UFF. Assistenza Tecnica <input type="checkbox"/><br>UFF. Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UFF. Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UFF. Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/> |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | Firma del Destinatario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CGO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1174 del 17/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 2            | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                               | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 99432914      | AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE                                                                                                                                                                                                                                                     | 2   | 204,55 | 30,0   | 286,37  |
| 15988933      | VITE FISSAGGIO AMMORTIZZA TORI                                                                                                                                                                                                                                                            | 4   | 17,11  | 30,0   | 47,91   |
| 4714376       | TAMPONE SOSPENSIONE POST.                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2   | 63,41  | 24,0   | 96,38   |
| 98483643      | TAMPONE                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2   | 24,52  | 24,0   | 37,27   |
| 5006223352    | CELLA COSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE                                                                                                                                                                                                                                                   | 2   | 631,27 | 45,0   | 694,40  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO E ALLINEAMENTO ASSALE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO BARRE DI REAZIONE RISULTATE CON PRIGIONIERI ROTTI, ESTRAZIONE DEGLI STESSI CON ALESTRA E RIFACIMENTO DI NUOVE FILLETTATURE NONCHE SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOC DEI TIRANTI RISULTATI DEFORMATI E LOGOR TI. |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12  | 20,00  |        | 240,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI CON MEMBRANE AMMALORATE E SUPPORTERIA                                                                                                                   |     |        |        |         |

\*\*\* 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                               | Variazioni di Destinazione |                      | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                               |                            | Firma del Conducente |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto              | N. Colli                   |                      | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                                                 | data                      ora |                            |                      |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1174</b>                            | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CORROSA.<br>CONTROLLO INTEGRITA' E FUNZION<br>LITA' VALVOLE LIVELLATRICI CON<br>REGISTRAZIONE DELLE STESSE.<br>SOSTITUZIONE N°2 AMMORTIZZATORI<br>POSTERIORI RISULTATI SCARICHI<br>E INEFFICIENTI NONCHE' CON TRA-<br>SUDAZIONE DI OLIO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE<br>RISULTATI CON EVIDENTE USURA<br>DEI SEGMENTI FRENANTI, SOSTI-<br>TUZIONE DEGLI STESSI NONCHE'<br>REVISIONE DISPOSITIVI DI ARTI-<br>COLAZIONE PERNI A CHIAVE RISUL-<br>TATI GRIPPATI.<br>(ORE LAVORATIVE)                     | 14  | 20,00  |        | 280,00  |

|                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| N. RIC. ....                        | N. IVA <b>3362</b> |
| DATA DI REGISTR. <b>14 DIC 2015</b> |                    |

|                                                                                                 |                              |                               |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                              | Banca di appoggio             |                  | Totale Imponibile<br><b>4.577,60</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>17/11/15 5.584,67</b>                                                            | Totale Merce                 | Imponibile<br><b>4.577,60</b> | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>1007,07</b>            | Totale Imposta<br><b>1.007,07</b>      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo            |                               |                  |                                      | Totale Documento €:<br><b>5.584,67</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                |                               |                  |                                      | <b>5.584,67</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                              | Variazioni di Destinazione    |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                              | Firma del Conducente          |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data ora | N. Colli                      |                  | Firma del Destinatario               |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                              |                               |                  |                                      |                                        |

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

EVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CCG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                    |                       |                          |                                     |
|----------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Documento N. <b>1174</b>                           | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente <b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| po Documento <b>FATTURA</b>                        |                       | N. Foglio <b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| urt. Iva/Cod. Fisc. <b>00146330733 00146330733</b> |                       |                          | <b>74100 TARANTO</b>                |

**9 DIC 2015**

| OD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | QT.                                            | PREZZO                                                                                    | SCONTO                                                                   | IMPORTO                                                                                     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | VS. PROT.20903/UT<br>DEL 13/11/2015<br>VS. C.I.G. Z7C1714FBF<br>VS. DDT 786<br>NS. DDT 529<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE<br>2994080 SERIE SEGMENTI FRENO 1°MAG<br>42541681 SERIE MOLLE RICHIAMO GANA<br>SCE                                                                                                                                                                                    | 2<br>1<br>1                                    | 30,00<br>646,92<br>235,82                                                                 | <br>30,0<br>30,0                                                         | 60,00<br>452,84<br>165,07                                                                   |
|              | 42539439 INDICATORE DI USURA FRENI<br>ELETTTRICO<br>SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO<br>42532165 BOCCOLA ARTICOLAZIONE PER<br>NO A CHIAVE FRENO POSTERIORE<br>42536274 LEVA DI BLOCCAGGIO FRENO<br>AUTOMATICA<br>42532164 ANELLO DI PROTEZIONE<br>2996882 CUSCINETTO ROTOLAMENTO<br>ASSALE POSTERIORE SX<br>42546021 DISTANZIALE<br>42546026 GHIERA SCANALATA<br>42535445 SILENTBLOC BARRE DI REAZI<br>NE SOSPENSIONE POSTERIORE<br>16336733 VITE AUTOBLOCCANTE | 2<br>1<br>4<br>1<br>2<br>1<br>1<br>1<br>4<br>8 | 42,70<br>14,20<br>108,51<br>699,09<br>77,74<br>641,70<br>66,78<br>82,43<br>213,90<br>9,45 | 30,0<br><br>30,0<br>40,0<br>20,0<br>30,0<br>30,0<br>20,0<br>40,0<br>20,0 | 59,78<br>14,20<br>303,83<br>419,45<br>124,38<br>449,19<br>46,75<br>65,94<br>513,36<br>60,48 |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                       |                              | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                  | Totale Imponibile   |  |
| Scadenze                                                                                      | Totale Merce                 | Imponibile <b>Amat</b><br>Alameda per la mobilità nell'area di Taranto<br><b>22391</b><br>Prof. n. <b>U 2 DIC. 2015</b>                                                                                | Al. Imposta                                                                                                                                                                                      | Totale Imposta      |  |
|                                                                                               | Spese Varie/Bollo            | Ad. Amministrativo Delegato<br>Ad. Direttore Generale<br>Ad. Direttore Amministrativo<br>Ad. Direttore Tecnico<br>Ad. Appalti / Contratti<br>Ad. Compravendite / Marketing<br>Ad. Contabilità Bilancio | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Totale Documento €: |  |
| Spese Incasso                                                                                 | Variazioni di Destinazione   | UES Escluso / Sosta<br>UIS Informatica / Statistica<br>UIS Manutenzione / Tecnica<br>UIS Assistenza Umana<br>UAG Alleanza Gen. P.P.R.R. SINISTRI<br>UAG Ufficio Ragionieri                             | Luogordi Destinazione<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>    |                     |  |
| Importo a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Firma del Conducente         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                     |  |
| Usale del Trasporto                                                                           | Firma del Destinatario       |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                     |  |
| Dettaglio esteriore dei beni                                                                  | Inizio Trasporto<br>data ora |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                     |  |
| NTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                  |                     |  |

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

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commerda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/89



Membro della Federazione CGO

**RINA**

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                     |
|-------------------------|--------------|---------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO        |
| 1174 del 17/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA        |
| Documento               | N. Foglio    |                     |
| FATTURA                 | 2            | VIA G. BATTISTI 657 |
| rt. Iva/Cod. Fisc.      |              | 74100 TARANTO       |
| 00146330733 00146330733 |              |                     |

| OD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                            | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 99432914     | AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE POSTERIORE                                                                                                                                                                                                                                                  | 2   | 204,55 | 30,0   | 286,37  |
| 15988933     | VITE FISSAGGIO AMMORTIZZATORI                                                                                                                                                                                                                                                          | 4   | 17,11  | 30,0   | 47,91   |
| 4714376      | TAMPONE SOSPENSIONE POST.                                                                                                                                                                                                                                                              | 2   | 63,41  | 24,0   | 96,38   |
| 98483643     | TAMPONE                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2   | 24,52  | 24,0   | 37,27   |
| 5006223352   | CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA POSTERIORE                                                                                                                                                                                                                                                | 2   | 631,27 | 45,0   | 694,40  |
|              | LAVORO DI RIPRISTINO E ALLINEAMENTO ASSALE POSTERIORE CON STACCO/RIATTACCO BARRE DI REAZIONE RISULTATE CON FRIGIONIERI ROTTI, ESTRAZIONE DEGLI STESSI CON ALESTRA E RIFACIMENTO DI NUOVE FILTATURE NONCHE SOSTITUZIONE RELATIVI SILENTBLOC DEI TIRANTI RISULTATI DEFORMATI E LOGORATI. |     |        |        |         |
|              | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                                       | 12  | 20,00  |        | 240,00  |
|              | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI DIAPRESS RISULTATI CON MEMBRANE ANNALORATE E SUPPORTERIA                                                                                                                |     |        |        |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                                |                   |                            |     |                       |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|-----------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                        |                   | Banca di appoggio          |     |                       | Totale Imponibile      |
| Scadenze                                                                                       | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta               | Totale Imposta         |
|                                                                                                | Spese Varie/Bollo |                            |     |                       | Totale Documento €:    |
|                                                                                                | Spese Incasso     |                            |     |                       |                        |
| Rapporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto                                                                          |                   | Firma del Conducente       |     |                       |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                     |                   | Inizio Trasporto           |     | N. Colli              | Firma del Destinatario |
|                                                                                                |                   | data ora                   |     |                       |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

REGISTRAZIONE CIVILE  
MCTC  
RIPARAZIONE VEICOLI  
NON AUTORIZZATA  
Decreto n. TA022/93

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



Member della Federazione CGO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                       |                   |                                      |
|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|
| Documento N. 1174 del 17/11/2015      | Cod. Cliente 1661 | DESTINATARIO                         |
| FATTURA                               | N. Foglio 3       | A.M.A.T. SPA                         |
| va/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733 |                   | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |

| ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO  |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|----------|
|          | CORROSA.<br>CONTROLLO INTEGRITA' E FUNZION<br>LITA' VALVOLE LIVELLATRICI CON<br>REGISTRAZIONE DELLE STESSE.<br>SOSTITUZIONE N°2 AMMORTIZZATORI<br>POSTERIORI RISULTATI SCARICHI<br>E INEFFICIENTI NONCHE' CON TRA-<br>SUDAZIONE DI OLIO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00   |
|          | LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE<br>RISULTATI CON EVIDENTE USURA<br>DEI SEGMENTI FRENANTI, SOSTI-<br>TUZIONE DEGLI STESSI NONCHE'<br>REVISIONE DISPOSITIVI DI ARTI-<br>COLAZIONE PERNI A CHIAVE RISUL-<br>TATI GRIPPATI.<br>(ORE LAVORATIVE)                     | 14  | 20,00  |        | - 280,00 |

|                                   |             |
|-----------------------------------|-------------|
| N. RIC. _____                     | N. IVA 3362 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 14 DIC 2015 |             |

|                                                |          |                            |                     |                        |                              |
|------------------------------------------------|----------|----------------------------|---------------------|------------------------|------------------------------|
| Scadenze                                       |          | Banca di appoggio          |                     | Totale Imponibile      |                              |
| 11/15                                          | 5.584,67 | Totale Merce               | Imponibile 4.577,60 | Al. 22                 | Imposta 1007,07              |
|                                                |          | Spese Varie/Bollo          |                     |                        |                              |
|                                                |          | Spese Incasso              |                     |                        |                              |
|                                                |          |                            |                     |                        | Totale Documento €: 5.584,67 |
|                                                |          |                            |                     |                        | 5.584,67                     |
| Scadenze                                       |          | Variazioni di Destinazione |                     | Luogo di Destinazione  |                              |
| MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |          |                            |                     |                        |                              |
| Firma del Trasporto                            |          | Firma del Conducente       |                     |                        |                              |
| Inizio Trasporto                               |          | N. Colli                   |                     | Firma del Destinatario |                              |
| data                                           |          | ora                        |                     |                        |                              |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 DIC. 2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

16-06-2016

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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

05/02/16

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

 In allegato, Comunque  
 N° 69383 - *[firma]*

Prot. 20903 /UT

Taranto li 13.11.2015

Lavoro n. 398/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO PONTE POSTERIORE E  
REVISIONE FRENI POSTERIORI.  
CIG Z7C1714FBF**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20623/UT del 10.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 786 del 10.11.2015 per lavori di: **PONTE POSTERIORE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12.11.2015, assunto al prot. 20835 del 12.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.577,60 + IVA, di cui € 680,00 per manodopera ed € 3.897,60 per ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 4.577,60 + IVA, di cui € 680,00 per manodopera ed € 3.897,60 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

**(BUS AZ. 476 RIPRISTINO PONTE POSTERIORE E REVISIONE FRENI POSTERIORI)**

Il giorno 14/11/15, alle ore 08:15, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 20903/UT DEL 13.11.2015.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da  
ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

**OFFICINE PICHIERRI sr**

**Riparazioni Veicoli Industriali**  
Contrada Commenda 275/1 74028/SAVA (TA)  
Tel. 0991/746643 - Cons. Gest. 22 ditta  
Cod. Fisc. e P. IVA 02191920739

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | SERIE SEGMENTI FRENO        | 1             | 452,84     | X                                      |    |
| 2        | SERIE MOLLE GANASCE         | 1             | 165,07     | X                                      |    |
| 3        | LEVA BLOCCAGGIO FRENO       | 1             | 419,45     | X                                      |    |
| 4        | SILENT BLOC BARRA REAZIONE  | 4             | 513,36     | X                                      |    |
| 5        | SOSPENSIONE POSTERIORE      | 2             | 286,37     | X                                      |    |
| 6        | CELLA SOSPENSIONE           | 2             | 694,40     | X                                      |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

Il Rappresentante dell'AMAT



**POSITIVO**



**NEGATIVO**

**OFFICINE PICHIERRI srl**

*Riparazioni Veicoli Industriali*

Contrada Commenda 278 - 10128 SAVA (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Il Rappresentante della ditta

|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.363                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE        |                             |
| Data apertura 07/11/2015 11:08 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0476                   | Targa CA 349 RJ | Modello Cityclass 491E.12.29 | Km 911.787                  |
| 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 |
|----------|---------|------------------------------------------|--------|--------|--------------|--------------|
| 13/11/15 | 137.391 | 00001229 TIRANTE LONGITUDINALE CITYCLASS | 1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 13/11/15 | 137.391 | 00001121 TIRANTE TRASVERSALE CITYCLASS   | 1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| Totali   |         |                                          |        |        | €            | 0,00         |

R. Combi non inclusi  
in fatture

## 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         |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |





**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 706

de

10/4/2015

a mezza

**vettore**

cedente

 **cessionario**

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

PITTA F. CHERRI  
SAVA (GA)

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

1DEM

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

|                                                            |  |          |                         |       |                      |  |
|------------------------------------------------------------|--|----------|-------------------------|-------|----------------------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                 |  | N. COLLI | PESO KG                 | PORTO | TOTALE €             |  |
| A VISA                                                     |  |          |                         |       |                      |  |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                     |  |          | DATA E ORA DEL RITIRO   |       | FIRME                |  |
| Ditta PIRELLI                                              |  |          |                         |       |                      |  |
| METTO CARRELLONE                                           |  |          |                         |       |                      |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario |  |          | DATA 19/11/13 ORA 13.30 |       | FIRMA DEL CONDUCENTE |  |
| RANZIADAZIONE - VARIAZIONI                                 |  |          | NUMERO PROGRESSIVO      |       | FIRMA DEL CESSARIO   |  |

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                               |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                           |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

N / P

62363  
OU

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. 476 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichini

LAVORO: Ripristino allineamento

parte posteriore - 20. per poster.

FATT. N. 1174 data 18.4.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20507 data 13/4/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 786 data 10.4.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 529 data 13.4.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 530 data 13.4.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Copia Verbale di conciliazione

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

€ 4.577,60 oltre IVA € 1.007,07 Tot. € 5.584,67

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/4/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
R



# 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                                        |                       |                                              |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1175</b>                            | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                  | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> | <b>VIA C. BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                                              |                                     |

- 9 DIC 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | VS. PROT.20904/UT<br>DEL 13/11/2015<br>VS. C.I.G. Z541714FCO<br>VS. DDT 699<br>NS. DDT 525<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 508 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>TIRANTE DI ACCOPPIAMENTO STERZO<br>(FORNITO DALL'ENTE) | 2   |        |        |         |
|               | 8285107000 VALVOLA LIMIT.PRESSIONE                                                                                                                                                                           | 1   | 248,05 | 30,0   | 173,64  |
|               | 8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI                                                                                                                                                                           | 1   | 589,56 | 35,0   | 383,21  |
|               | 5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA                                                                                                                                                                 | 2   | 97,56  | 30,0   | 136,58  |
|               | 93161637 KIT-BARRE DI REAZIONE                                                                                                                                                                               | 2   | 331,07 | 35,0   | 430,39  |
|               | 504189654 CUSCINETTO MOZZO RUOTA                                                                                                                                                                             | 1   | 615,62 | 35,0   | 400,15  |
|               | 5010056010 RONDELLA                                                                                                                                                                                          | 2   | 24,11  | 20,0   | 38,58   |
|               | 5010571120 O-RING                                                                                                                                                                                            | 1   | 6,91   | 20,0   | 5,53    |
|               | 5000716984 DADO ESAGONALE                                                                                                                                                                                    | 1   | 28,94  | 20,0   | 23,15   |
|               | 131191 AMMORTIZZATORE SOSPENSIONE<br>ANTERIORE                                                                                                                                                               | 2   | 302,00 | 30,0   | 422,80  |
|               | 15988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG<br>GIO AMMORTIZZATORI                                                                                                                                                     | 4   | 17,11  | 30,0   | 47,91   |
|               | 4596447 RONDELLA                                                                                                                                                                                             | 4   | 4,26   | 30,0   | 11,93   |
|               | D043373 PATELLA SOTTOFORTE DX<br>(MANCANTI)                                                                                                                                                                  | 3   | 114,49 | 30,0   | 240,43  |
|               | MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A                                                                                                                                                                             | 2   | 89,90  |        | 179,80  |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                         |                   |                            |     |                      |                |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|----------------------|----------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile    |                |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta              | Totale Imposta |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo | Profilo n. <b>22398</b>    |     |                      |                |
|                                                                         | Spese Incasso     | del <b>02 DIC. 2015</b>    |     |                      |                |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |     | Firma del Conducente |                |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | L'Inizio di Destinazione   |     |                      |                |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Destinatario     |     |                      |                |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     |                      |                |
|                                                                         |                   | data                       |     |                      |                |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1175</b>                            | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | TINTA AL MQ.                       |     |        |        |         |
| 451-0185      | SIGILLANTE PER PAVIMENTO           | 2   | 28,29  | 30,0   | 39,61   |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO            | 3   | 26,73  | 10,0   | 72,17   |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'           | 2   | 4,50   |        | 9,00    |
| MAG300        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO        | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | SO COME DA ADEGUAMENTO             |     |        |        |         |
| 99459768      | ELETTROPOMPA LAVACRISTALL          | 1   | 77,74  | 24,0   | 59,08   |
| 99441288      | FANALE LATERALE INGOMBRO           | 7   | 21,08  | 30,0   | 103,29  |
| 99486656      | LAMPADA GRADINI PORTA              | 3   | 78,26  | 30,0   | 164,35  |
| 99486657      | PORTA-LAMPADA                      | 7   | 15,30  | 30,0   | 74,97   |
| 786.3255      | LAMPADA FLUORESCENTE A             | 3   | 76,19  | 30,0   | 160,00  |
|               | NEON 24V                           |     |        |        |         |
| 14152190      | LAMPADA ALOGENA 24V                | 3   | 18,90  | 30,0   | 39,69   |
| 14148290      | LAMPADA 24-21W                     | 12  | 1,95   | 30,0   | 16,38   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA | 1   | 327,00 |        | 327,00  |
|               | (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)       |     |        |        |         |
|               | 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 PRECOLLAUDO CON POSA     |     |        |        |         |
|               | E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PE     |     |        |        |         |
|               | CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI     |     |        |        |         |
|               | GUIDA E MECCANICI NONCHE' PREP     |     |        |        |         |
|               | RAZIONE PER REVISIONE PERIODICA    |     |        |        |         |
|               | PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUC     |     |        |        |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

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

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





# 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CGQ

RINA

ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                            |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1175</b>                | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>           |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733</b> | <b>00146330733</b>    |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                              | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CESSIVA CONSEGNA VS STABILIMENTO<br>AMAT TARANTO.                                                                                                                                                                                        | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO<br>ORGANI DI STERZO CON SMONTAG-<br>GIO E SOSTITUZIONE RELATIVA<br>TIRANTERIA A SNODO RISULTATA<br>LOGORATA NONCHE' INDEBOLITU-<br>RA DELLE BARRE DI REAZIONE<br>SOSPENSIONE ANTERIORE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE<br>ARIA COMPRESSA DA IMPIANTO<br>PNEUMATICO CON RICERCA GUASTO<br>E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE TU-<br>BAZIONE AMMALORATA E VALVOLE DI<br>COMANDO RISULTATE INTASATE E<br>DIFETTOSE.<br>(ORE LAVORATIVE)      | 3   | 20,00  |        | 60,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-<br>SITA' RUOTA ANTERIORE DX CON O<br>STACCO/RIATTACCO MOZZO PER<br>ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELA-<br>TIVO CUSCINETTO ROTOLAMENTO<br>ASSALE RISULTATO LOGORATO.<br>(ORE LAVORATIVE)                       | 3   | 20,00  |        | 60,00   |
| ** SEQUE **   |                                                                                                                                                                                                                                          |     |        |        |         |

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

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



# 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                      |                         |     |            |               |      |                    |              |
|----------------------|-------------------------|-----|------------|---------------|------|--------------------|--------------|
| Documento N.         | 1175                    | del | 17/11/2015 | 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 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO E CIGALIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE DURANTE LA MARCIA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA ARTICOLATA E FISSA ANCORAGGI BARRE STABILIZZATRICI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                           | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI ANTERIORE E SPORTELLI LATERALI LATO DX RISULTATI ENTRAMBI DANNEGGIATI E DEFORMATI. PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.<br>SISTEMAZIONE ANCORAGGI SPORTELLI E RIVESTIMENTI LATERALI, COMPLETAMENTO DELLE MODANATURE E ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO |     |        |        |         |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                       |                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|-----------------------|---------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     |                       | Totale Imponibile   |                        |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta               | Totale Imposta      |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                       | Totale Documento €: |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                       |                     |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1175</b>                            | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>5</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | MANCANTI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                                | 17  | 20,00  |        | 340,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO<br>ENTRATA PASSEGGERI ANTERIORE<br>E POSTERIORE RISULTATO AMMALO-<br>RATO CON RIMOZIONE DI QUELLO<br>ESISTENTE, PULIZIA E SPIANATURA<br>DEI BASAMENTI CON SUCCESSIVA<br>MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO<br>BASE A TINTA, SIGILLATURA FINA<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE ESTERNA E INTERNA<br>VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIO-<br>NE FANALERIA DANNEGGIATA NONCHE'<br>RIPRISTINO CIRCUITI ELETTRICI<br>IN CORTO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                     | 8   | 20,00  |        | 160,00  |

|                                                                                                 |                                 |                                                                                   |                  |                           |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                                 | Banca di appoggio                                                                 |                  |                           | Totale Imponibile<br><b>4.894,43</b>   |
| Scadenze<br><b>17/11/15</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>5.956,51</b> | Imponibile<br><b>4.827,64</b>                                                     | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>1062,08</b> | Totale Imposta<br><b>1.062,08</b>      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                                                                      | <b>315</b>       | <b>Escluso Art</b>        | Totale Documento €:<br><b>5.956,51</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   | <div>N. RIC. .... N. IVA <b>3363</b><br/>DATA DI REGIST. <b>14 DIC 2015</b></div> |                  |                           | <b>5.956,51</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione                                                        |                  | Luogo di Destinazione     |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 |                                                                                   |                  | Firma del Conducente      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data ..... ora .....                                          |                  | N. Colli                  | Firma del Destinatario                 |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                                                                                   |                  |                           |                                        |

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

| FATTURA    | DATA       | BUS           |
|------------|------------|---------------|
| 1175       | 17/11/2015 | 508           |
| 54.02.0001 | 3.348,77   |               |
| 54.03.0001 | 1.230,87   |               |
| 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.     | Z541714FCO    |
|            | COD.FOR.   | 21473         |
|            |            |               |
|            | 0,00       | IMPON.AMM.22% |
|            | 4.827,64   | IMPON.22%     |
|            | 4.894,43   | TOT-IMP.22%   |
|            | 66,79      | ART.15        |
|            | 1.062,08   | IMPOSTA       |
|            | 5.956,51   | TOTALE        |

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

EVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CIG

**RINA**

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1175 del 17/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| po Documento            | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 2            | VIA C.BATTISTI 657 |
| art. Iva/Cod. Fisc.     |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | TINTA AL MQ.                       |     |        |        |         |
|               | 451-0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO  | 2   | 28,29  | 30,0   | 39,61   |
|               | 7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO     | 3   | 26,73  | 10,0   | 72,17   |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'           | 2   | 4,50   |        | 9,00    |
|               | MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | SO COME DA ADEGUAMENTO             |     |        |        |         |
|               | 99459768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL | 1   | 77,74  | 24,0   | 59,08   |
|               | 99441288 FANALE LATERALE INGOMBRO  | 7   | 21,08  | 30,0   | 103,29  |
|               | 99486656 LAMPADA GRADINI PORTA     | 3   | 78,26  | 30,0   | 164,35  |
|               | 99486657 PORTA-LAMPADA             | 7   | 15,30  | 30,0   | 74,97   |
|               | 786.3255 LAMPADA FLUORESCENTE A    | 3   | 76,19  | 30,0   | 160,00  |
|               | NEON 24V                           |     |        |        |         |
|               | 14152190 LAMPADA ALOGENA 24V       | 3   | 18,90  | 30,0   | 39,69   |
|               | 14148290 LAMPADA 24-21W            | 12  | 1,95   | 30,0   | 16,38   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA | 1   | 327,00 |        | 327,00  |
|               | (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)       |     |        |        |         |
|               | 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 PRECOLLAUDO CON POSA     |     |        |        |         |
|               | E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PE     |     |        |        |         |
|               | CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI     |     |        |        |         |
|               | GUIDA E MECCANICI NONCHE' PREP     |     |        |        |         |
|               | RAZIONE PER REVISIONE PERIODICA    |     |        |        |         |
|               | PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUC     |     |        |        |         |

\*\*\* 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 |                     |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                       |                     |                        |
| Autore del Trasporto                                                    |                   | Firma del Conducente       |     |                       |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                       |                     |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prof. ....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:





# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CNGC  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

|                                                |                |                      |                                     |
|------------------------------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| 1175                                           | del 17/11/2015 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| po Documento<br><b>FATTURA</b>                 |                | N. Foglio<br>3       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| art. Iva/Cod. Fisc.<br>00146330733 00146330733 |                |                      |                                     |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                               | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CESSIVA CONSEGNA VS STABILIMENTO<br>AMAT TARANTO.                                                                                                                                                                                         |     |        |        |         |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO<br>ORGANI DI STERZO CON SMONTAG-<br>GIO E SOSTITUZIONE RELATIVA<br>TIRANERIA A SNODO RISULTATA<br>LOGORATA NONCHE' INFIACCOLATU-<br>RA DELLE BARRE DI REAZIONE<br>SOSPENSIONE ANTERIORE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE<br>ARIA COMPRESSA DA IMPIANTO<br>PNEUMATICO CON RICERCA GUASTO<br>E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE TU-<br>BAZIONE AMMALORATA E VALVOLE DI<br>COMANDO RISULTATE INTASATE E<br>DIFETTOSE.<br>(ORE LAVORATIVE)       | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-<br>SITA' RUOTA ANTERIORE DX CON O<br>STACCO/RIATTACCO MOZZO PER<br>ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELA-<br>TIVO CUSCINETTO ROTOLAMENTO<br>ASSEALE RISULTATO LOGORATO.<br>(ORE LAVORATIVE)                       | 3   | 20,00  |        | 60,00   |
|               | ** 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |     |                                    |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prof. ....                               |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



AUTORIZZAZIONE CIVILE

REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/99



MEMBRO della Federazione CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |     |            |              |      |                    |               |
|---------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|--------------------|---------------|
| Documento N.        | 1175                    | del | 17/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO       | A.M.A.T. SPA  |
| tipo Documento      | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 4    | VIA C.BATTISTI 657 | 74100 TARANTO |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                    |               |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO PARCOLLIO E CIGALIO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE DURANTE LA MARCIA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA ARTICOLA TA E FISSA ANCORAGGI BARRE STABILIZZATRICI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                          | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI ANTERIORE E SPORTELLO LATERALE LATO DX RISULTATI ENTRAMBI DANNEGGIATI E DEFORMATI, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.<br>SISTEMAZIONE ANCORAGGI SPORTELLI E RIVESTIMENTI LATERALI, COMPLETAMENTO DELLE MODANATURE E ACCESSORI IN DOTAZIONE D'ORIGINE |     |        |        |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                                 |                   |                            |     |                       |                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|-----------------------|---------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio          |     |                       | Totale Imponibile   |                        |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta               | Totale Imposta      |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                            |     |                       | Totale Documento €: |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                            |     |                       |                     |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                            |     | Firma del Conducente  |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto           |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |
|                                                                                                 |                   | data ora                   |     |                       |                     |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/05/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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<br>per supervisione                                  |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

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

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento _____                                         |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                  |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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<br>per supervisione                                        |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CGQ  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                      |                         |     |            |              |      |                     |               |
|----------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|---------------------|---------------|
| Documento N.         | 1175                    | del | 17/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO        | A.M.A.T. SPA  |
| Tipo Documento       | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 5    | VIA C. BATTISTI 657 | 74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                     |               |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | MANCANTI.<br>(ORE LAVORATIVE)<br>LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO<br>ENTRATA PASSEGGERI ANTERIORE<br>E POSTERIORE. RISULTATO AMMALO-<br>RATO CON RIMOZIONE DI QUELLO<br>ESISTENTE; PULIZIA E SPIANATURA<br>DEI BASAMENTI CON SUCCESSIVA<br>MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO<br>BASE A TINTA; SIGILLATURA FINA<br>(ORE LAVORATIVE) | 17  | 20,00  |        | 340,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE ESTERNA E INTERNA<br>VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIO-<br>NE FANALERIA DANNEGGIATA NONCHE'<br>RIPRISTINO CIRCUITI ELETTRICI<br>IN CORTO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                       | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 8   | 20,00  |        | 160,00  |

|                                           |                   |                     |     |                   |                                 |
|-------------------------------------------|-------------------|---------------------|-----|-------------------|---------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto |                   | Banca di appoggio   |     | Totale Imponibile |                                 |
| Scadenze                                  | Totale Merce      | Imponibile          | Al. | Imposta           | 4.894,43                        |
| 17/11/15                                  | 5.956,51          | 4.827,64            | 22  | 1062,08           |                                 |
|                                           | Spese Varie/Bollo | 66,79               | 315 | Escluso Art       | Totale Imposta<br>1.062,08      |
|                                           | Spese Incasso     | N. RIC. N. IVA 3363 |     |                   | Totale Documento €:<br>5.956,51 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 14 DIC 2015         |                   |                     |     |                   | 5.956,51                        |

|                                                                                                 |                            |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                            | Firma del Conducente  |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto           | N. Colli              | Firma del Destinatario |
|                                                                                                 | data ora                   |                       |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>44 DIC. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                          | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n°                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del 2015               |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento 17/01/16                       |                        |
| DATA<br>05/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:

h. elio C. e the  
NE 65255 - R

Prot. 20904 /UT

Taranto li 13.11.2015

Lavoro n. 399/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 508 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO  
LA D.T.T..  
CIG Z541714FC0**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20364/UT del 05.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 699 del 05.11.2015 per lavori di: **COLLAUDO**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12.11.2015, assunto al prot. 20834 del 12.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.894,43 + IVA, di cui € 1.220,00 per manodopera ed € 3.674,43 per ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 4.894,43 + IVA, di cui € 1.220,00 per manodopera ed € 3.674,43 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**(BUS AZ. 508 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)**

Il giorno 14/11/15, 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. 20904/UT DEL 13.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. PAULINI 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:

hanno rispettato l'ordine di esecuzione  
Rev. piena regola p/e DTT  
in data 10/11/15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
*Riparazioni, Valvole, Idraulici*  
Contrada Comenda 273 - 14028 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | VALVOLA LIMITATRICE         | 1             | 173,64     | ✓                                      |    |
| 2        | DISTRIBUTORE                | 1             | 383,21     | ✓                                      |    |
| 3        | KIT-BARRE REAZIONE          | 2             | 430,39     | ✓                                      |    |
| 4        | AMORTIZZATORE ANTERIORE     | 2             | 422,80     | ✓                                      |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICCHIERRI srl**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
Contrada Comenda 2/3, IV 426 S.M.A. (TA)  
Tel. 099.77.4000 Fax 099.572.049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02151820738

|                                |                                |                                |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| Commessa 69.299                |                                | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                        |
| Data apertura 05/11/2015 10:19 | Data chiusura 18/11/2015 06:38 |                                | Stato Commessa: CHIUSA |
| Veicolo 0508                   | Targa CP 438 BL                | Modello Menarini M 231 MU 3P   | Km 655.846             |
| 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 |
|----------|---------|---------------------------------------|--------|--------|--------------|--------------|
| 09/11/15 | 137.341 | 00002470 BARRA DI ACCOPPIAMENTO ME DX | 1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 09/11/15 | 137.341 | 00002469 BARRA DI ACCOPPIAMENTO ME    | 1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| Totali   |         |                                       |        |        | €            | 0,00         |

*Rilevanti non richiesti  
in fattura R.*

## 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 |
|----------------------------|---|------|

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 526 del 13 m 2015

a mezzo:

☐ vettore    ☐ cedente    ☒ cessionario

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

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

ATM 8/2

1344

נדון C. ברמל

2014-2015

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

**DEL**

10

☐ a saldo ?

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| CAUSALE DEL TRASPORTO      | VS. ORD. N. |
| 11/03/2013 in Liguria Sus. | \$08        |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO <sup>(1)</sup> |
|----------|-----------------------------------------|------------------------|
|----------|-----------------------------------------|------------------------|

01 Variabla limitadas

|    |              |
|----|--------------|
| Q1 | Disk Buffers |
|----|--------------|

02 Kt. Baum 3, 13.07.23

02 Δημοκρατία Ελλάδα Αθήνα

### ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLLIS

PESO KG

PORTO

**TOTALE €**

**VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza

**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

**ANNOTAZIONI - VARIAZIONI**

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

### ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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).



**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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 o 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. 699 del 05/11/2015

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

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

DITTA RIMBERI  
SIVA (SIA)

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

1DEM

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

**DÉL**

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N COLL

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

DRA,

**FIRMA DEL CONDUCENTE**

### ANNOTAZIONE - VARIANTE

|                    |  |
|--------------------|--|
| NÚMERO PROGRESSIVO |  |
|--------------------|--|

FIRMA DEL CESSIDNARIO

### 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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 508 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero \_\_\_\_\_

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: P. Chiumi

LAVORO: Preselezione e collaudo  
di 188

FATT. N. 1175 data 17.11.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20304 data 13/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 699 data 05.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 525 data 13.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 526 data 13.11.15; 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:

€ 4.894,43 oltre IVA € 1.062,08 Tot. € 5.956,51  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/11/15

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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CGQ  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                                              |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1176</b>                            | del <b>17/11/2015</b>                        | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                                              | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>- 9 DIC 2015</b>                 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> | <b>VIA C. BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QT.      | PREZZO        | SCONTO | IMPORTO       |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|--------|---------------|
|               | VS. PROT.20902/UT<br>DEL 13/11/2015<br>VS. C.I.G. ZA41714FBE<br>VS. DDT 786<br>NS. DDT 529<br>LAVORO DI TRASPORTO ECCEZIONALE VS AUTOBUS AZ 476 RIMASTO IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT<br>TARANTO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |               |        |               |
|               | <b>AmAt</b><br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. <b>22399</b><br>del <b>02 DIC. 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>1</b> | <b>430,00</b> |        | <b>430,00</b> |
|               | AD Amministratore Delegato <input type="checkbox"/><br>DG Direttore Generale <input type="checkbox"/><br>DA Direttore Amministrativo <input type="checkbox"/><br>DT Direttore Tecnico <input type="checkbox"/><br>DAP Appalti / Contratti <input type="checkbox"/><br>UCM Commerciale / Marketing <input type="checkbox"/><br>UCB Contabilità Bilancio <input type="checkbox"/><br>UES Esercizio / Sosta <input type="checkbox"/><br>IS Informatica / Statistica <input type="checkbox"/><br>IMT Manutenzione / Tecnica <input type="checkbox"/><br>URU Risorse Umane <input type="checkbox"/><br>UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI <input type="checkbox"/><br>RAG Ufficio Ragioneria <input type="checkbox"/><br>STQ Staff Qualità <input type="checkbox"/> |          |               |        |               |

|                                                                                                 |                               |                                                                             |                  |                                    |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b>                                                |                               | Banca di appoggio                                                           |                  | Totale Imponibile<br><b>430,00</b> |                                      |
| Scadenze<br><b>17/11/15</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>524,60</b> | Imponibile<br><b>430,00</b>                                                 | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>94,60</b>            | Totale Imposta<br><b>94,60</b>       |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo             | <b>N. RIC. .... N. IVA 3364</b><br><b>DATA DI REGISTRAZIONE 14.DIC.2015</b> |                  |                                    | Totale Documento €:<br><b>524,60</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                 |                                                                             |                  |                                    |                                      |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                               | Variazioni di Destinazione                                                  |                  | Luogo di Destinazione              |                                      |
| Causale del Trasporto                                                                           |                               | Firma del Conducente                                                        |                  |                                    |                                      |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                               | Inizio Trasporto<br>data                      ora                           |                  | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                                      |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                               |                                                                             |                  |                                    |                                      |

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





# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



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

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



MEMBRO della Federazione CEG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                                      |
|-------------------------|--------------|--------------------------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO                         |
| 1176 del 17/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA                         |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                                      |
| FATTURA                 | 1            |                                      |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| 00146330733 00146330733 |              |                                      |

- 9 DIC 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|
|---------------|-------------|-----|--------|--------|---------|

VS. PROT. 20902/UT  
DEL 13/11/2015  
VS. C.I.G. ZA41714FBE  
VS. DDT 786  
NS. DDT 529  
LAVORO DI TRASPORTO ECCEZIONA-  
LE VS AUTOBUS AZ 476 RIMASTO  
IN PANNE DA STABILIMENTO AMAT  
TARANTO A OFFICINE PICHIERRI  
SAVA.

*AmAt*

Assunta per la mobilità nell'area di Taranto

-1

430,00

430,00

Prot. n.

22399

del

02 DIC. 2015

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Direttore Generale ☐
- GA Direttore Amministrativo ☐
- GT Direttore Tecnico ☐
- HAP Appalti / Contratti ☐
- JCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- VEE Esercizio / Sosta ☐
- WIS Informatica / Statistica ☐
- UNT Manutenzione / Tecnica ☐
- URS Risorse Umane ☐
- GAS Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

|                                                                                                                                   |                   |                            |     |                        |                |             |                                   |  |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|------------------------|----------------|-------------|-----------------------------------|--|---------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                                                         |                   | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile      |                |             |                                   |  |                     |
| Scadenze                                                                                                                          | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta                |                |             |                                   |  |                     |
| 17/11/15                                                                                                                          | 524,60            | 430,00                     | 22  | 94,60                  | 430,00         |             |                                   |  |                     |
|                                                                                                                                   | Spese Varie/Bollo |                            |     |                        | Totale Imposta |             |                                   |  |                     |
|                                                                                                                                   | Spese Incasso     |                            |     |                        | 94,60          |             |                                   |  |                     |
| <table><tr><td>N. RIC. _____</td><td>N. IVA 3364</td></tr><tr><td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE 17 DIC 2015</td></tr></table> |                   |                            |     |                        | N. RIC. _____  | N. IVA 3364 | DATA DI REGISTRAZIONE 17 DIC 2015 |  | Totale Documento €: |
|                                                                                                                                   |                   |                            |     |                        | N. RIC. _____  | N. IVA 3364 |                                   |  |                     |
| DATA DI REGISTRAZIONE 17 DIC 2015                                                                                                 |                   |                            |     |                        |                |             |                                   |  |                     |
|                                                                                                                                   |                   |                            |     |                        | 524,60         |             |                                   |  |                     |
|                                                                                                                                   |                   |                            |     |                        | 524,60         |             |                                   |  |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO                                   |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                |             |                                   |  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                                                             |                   | Firma del Conducente       |     |                        |                |             |                                   |  |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                                                        |                   | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                |             |                                   |  |                     |
|                                                                                                                                   |                   | data ora                   |     |                        |                |             |                                   |  |                     |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                                                               |                   |                            |     |                        |                |             |                                   |  |                     |

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

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>4 DIC. 2015                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del 2015               |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento 12/07/16                       |                        |
| DATA<br>05/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Prot. 20902 /UT

Taranto lì 13.11.2015

Lavoro n. 397/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE .**  
**CIG ZA41714FBE**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al trasporto effettuato in data 10.11.2015 con D.d.t. n. 786.

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. 476 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: PICCHIERI

LAVORO: TRASPORTO A RETTO CARRELLO

FATT. N. 1176 data 11-11-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Letf. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20902 data 15-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 76 data 10-11-15; 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 05/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....





# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                            |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1177</b>                | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>           |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C. BATTISTI 657</b>          |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733</b> | <b>00146330733</b>    |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

**- 9 DIC 2015**

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QT.                                                                                        | PREZZO                                                                                                                                                            | SCONTO                                                                                                                       | IMPORTO                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT.20909/UT<br>DEL 13/11/2015<br>VS. C.I.G. ZBB17163AB<br>VS. DDT 789<br>NS. DDT 527<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 478<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>60147888 VALVOLA RELAIS<br>504017554 DISTRIBUTORE DUPLEX<br>500377526 RACCORDO A GOMITO<br>5006206134 TUBAZIONE PNEUMATICA<br>5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA<br>4852928 RACCORDO A T<br>42541654 RIPARO SOTTOFORTE<br>ADESIVO LIMITE VELOCITA'<br>MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO<br>7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO<br>42560763 PORTALAMPADA PER NEON<br>99486657 PORTA-LAMPADA<br>99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE<br>4825503 FANALE TARGA<br>99486656 LAMPADA GRADINI PORTA<br>14148290 LAMPADA 24V 21W<br>14152190 LAMPADA ALOGENA 24V | 1<br>1<br>3<br>1<br>1<br><br>1<br>6<br>2<br>1<br><br>3<br>4<br>3<br>4<br>2<br>4<br>12<br>4 | 409,02<br>1.439,92<br>26,30<br>140,86<br>97,56<br><br>39,86<br>103,83<br>4,50<br>38,00<br><br>26,73<br>23,99<br>15,34<br>21,08<br>32,66<br>78,26<br>1,95<br>18,90 | 30,0<br>45,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br><br>30,0<br>20,0<br><br>10,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0 | 286,31<br>791,96<br>55,23<br>98,60<br>68,29<br><br>27,90<br>498,38<br>9,00<br>38,00<br><br>72,17<br>67,17<br>32,21<br>59,02<br>45,72<br>219,13<br>16,38<br>52,92 |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                                 |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                            | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | Totale Imponibile |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce               | Imponibile<br><b>22400</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Al. | Imposta           | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo          | Prot. n.<br><b>02 DIC. 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                   | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso              | AD Assente Delegato<br>DG Direttore Generale<br>DA Direttore Amministrativo<br>DT Direttore Tecnico<br>PST Appalti / Contratti<br>MCM Commerciale / Marketing<br>UCB Contabilità Bilancio<br>IES Escorte / Sosta<br>IG Informatica / Statistica<br>MT Manutenzione / Tecnica<br>ESU Escorte Umane<br>MG MG Gen. P.P.R.R. / Sicurezza<br>RG Ufficio Ragioneria<br>ESU Escorte Umane |     |                   |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                   |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                            | Firma del Conducente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |                   |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data   | Firma del Destinatario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |                   |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1177 del 17/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 2            | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                             | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 42562610      | TRASFORMATORE PER NEON                                                                                                                                                                                                                                  | 3   | 391,28 | 45,0   | 645,61  |
| 99459768      | ELETTROPOMPA LAVACRISTALL                                                                                                                                                                                                                               | 1   | 77,74  | 24,0   | 59,08   |
|               | 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 PER REVISIONE PERIODICA CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI STERZO E COMPONENTI MECCANICI, PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO AMAT TARANTO. |     |        |        |         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                         | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA ARIA COMPRESSA DA TUBAZIONE AMMALORATA CON SOSTITUZIONE DELLA STESSA E RELATIVE VALVOLE DI COMANDO RISULTATE DIFETTOSI E INTASATE.                                                                                       |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                        | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI COMPLETAMENTO ACCESSORI IN DOTAZIONE D'OBBLIGO A BORDO RISULTATI MANCANTI,                                                                                                                                                                    |     |        |        |         |
|               | ** SEQUE **                                                                                                                                                                                                                                             |     |        |        |         |

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



# OFFICINE 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                            |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1177</b>                | del <b>17/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>           |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733</b> | <b>00146330733</b>    |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                         | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | RIPRISTINO FUNZIONALITA' IM-PIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED EST NA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELET-TRICI OSSIDATI/DIFETTOSI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|               | LAVORO DI MONTAGGIO RIPARI SOT-TOFORTE RISULTATE MANCANTI, LU BRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI AR-TICOLAZIONE PORTE NONCHE' SERR GIO RELATIVA SUPPORTERIA ROTO-TRASLANTE.<br>(ORE LAVORATIVE)            | 8   | 20,00  |        | 160,00  |

|                                                                                                 |                                 |                                                                                   |                  |                                       |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                                 | Banca di appoggio                                                                 |                  | Totale Imponibile<br><b>3.879,87</b>  |                                        |
| Scadenze<br><b>17/11/15</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.718,75</b> | Imponibile<br><b>3.813,08</b>                                                     | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>838,88</b>              | Totale Imposta<br><b>838,88</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                                                                      | <b>315</b>       | Escluso Art                           | Totale Documento €:<br><b>4.718,75</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   | <div>N. RIC. .... N. IVA <b>3365</b><br/>DATA DI REGIST. <b>14 DIC 2015</b></div> |                  |                                       | <b>4.718,75</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione                                                        |                  | Luogo di Destinazione                 |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente                                                              |                  |                                       |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data ..... ora .....                                          |                  | N. Colli ..... Firma del Destinatario |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                                                                                   |                  |                                       |                                        |

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

**CALCOLO FATTURE FORNITORI**

| <b>FATTURA</b> | <b>DATA</b>     | <b>BUS</b>    |
|----------------|-----------------|---------------|
| 1177           | 17/11/2015      | 478           |
| 54.02.0001     | 2.897,70        |               |
| 54.03.0001     | 667,38          |               |
| 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.          | zbb17163ab    |
|                | COD.FOR.        | 21473         |
|                |                 |               |
|                | 0,00            | IMPON.AMM.22% |
|                | <b>3.813,08</b> | IMPON.22%     |
|                | <b>3.879,87</b> | TOT-IMP.22%   |
|                | 66,79           | ART.15        |
|                | 838,88          | IMPOSTA       |
|                | <b>4.718,75</b> | TOTALE        |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

|                         |                |                                     |                              |
|-------------------------|----------------|-------------------------------------|------------------------------|
| 1177                    | del 17/11/2015 | Cod. Cliente<br>1661                | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA |
| po Documento            |                | N. Foglio<br>1                      |                              |
| <b>FATTURA</b>          |                |                                     |                              |
| rt. Iva/Cod. Fisc.      |                | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |                              |
| 00146330733 00146330733 |                |                                     |                              |

-9 DIC 2015

| QD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QT.                                                                                          | PREZZO                                                                                                                                                    | SCONTO                                                                                                                               | IMPORTO                                                                                                                                                  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | VS. PROT.20909/UT<br>DEL 13/11/2015<br>VS. C.I.G. ZBB17163AB<br>VS. DDT 789<br>NS. DDT 527<br>LAVORI SUL VS AUTOMUS AZ 478<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>60147888 VALVOLA RELAIS<br>504017554 DISTRIBUTORE DUPLEX<br>500377526 RACCORDO A GOMITO<br>5006206134 TUBAZIONE PNEUMATICA<br>5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA<br>4852928 RACCORDO A T<br>42541654 RIPARO SOTTOFORTE<br>ADESIVO LIMITE VELOCITA<br>MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO<br>7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO<br>42580763 PORTALAMPADA PER NEON<br>99486657 PORTA-LAMPADA<br>99441288 FANALE INGOMERO LATERALE<br>4825503 FANALE TARGA<br>99486656 LAMPADA GRADINI PORTA<br>14148290 LAMPADA 24V 21W<br>14152190 LAMPADA ALOGENA 24V | 1<br>1<br>3<br>1<br>1<br>1<br>1<br>6<br>2<br>1<br>3<br>4<br>3<br>4<br>2<br>4<br>4<br>12<br>4 | 409,02<br>1.439,92<br>26,30<br>140,86<br>97,56<br>39,86<br>103,83<br>4,50<br>38,00<br>26,73<br>23,99<br>15,34<br>21,08<br>32,66<br>78,26<br>1,85<br>18,90 | 30,0<br>45,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>20,0<br>30,0<br>30,0<br>10,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0 | 286,31<br>791,96<br>55,23<br>98,60<br>68,29<br>27,90<br>498,38<br>9,00<br>38,00<br>72,17<br>67,17<br>32,21<br>59,02<br>45,72<br>219,13<br>16,38<br>52,92 |

\*\* SEGUE \*\*

|                                   |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                        |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento           |                                       | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             | Totale Imponibile      |
| Scadenze                          | Totale Merce                          | Imponibile<br><i>unite</i><br>Assicurato la mobilità nell'area di Taranto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Al. Imposta | Totale Imposta         |
|                                   | Spese Varie/Bollo                     | Prot. n. <b>22400</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | Totale Documento €:    |
|                                   | Spese Incasso                         | del <b>02 DIC. 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                        |
| Rapporto a cura del               |                                       | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE | <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | <input type="checkbox"/> AD Amm. Delegato<br><input type="checkbox"/> DG Direzione Generale<br><input type="checkbox"/> DA Direzione Amministrativa<br><input type="checkbox"/> DT Direzione Tecnica<br><input type="checkbox"/> DAF Affari / Contratti<br><input type="checkbox"/> DCM Commercio / Marketing<br><input type="checkbox"/> DCS Contabilità Bilancio<br><input type="checkbox"/> DES Direzione / Sost. |             | Luogo di Destinazione  |
| Autore del Trasporto              |                                       | <input type="checkbox"/> DG Affari Gen. PPRR, SOST. del Conducente<br><input type="checkbox"/> DAG Ufficio Ragioneria<br><input type="checkbox"/> DCS Sost. Qualità                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                        |
| Aspetto esteriore dei beni        |                                       | Inizio Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N. Colli    | Firma del Destinatario |
|                                   |                                       | data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ora         |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

|                                                                                |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                           | FIRMA                  |

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

|                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento _____                                         |       |
| DATA                                                                  | FIRMA |

|                                                                 |       |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento del ..... Prot.....                                |       |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |       |
| DATA                                                            | FIRMA |

|                                                                                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                                | FIRMA                  |

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                               | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                               |                        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

RICERCA E RIVENDITA  
MOTO  
RIVENDITA VEICOLI  
RIVENDITA AUTOMOBILI  
Rivenditori n. TA022/09



Membrato della Federazione CIP  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

1177

del 17/11/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

o Documento

FATTURA

t. Iva/Cod. Fisc.

N. Foglio

2

VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

OD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |        |      |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|------|--------|
| 42562610 TRASFORMATORE PER NEON                                                                                                                                                                                                                                                   | 3 | 391,28 | 45,0 | 645,61 |
| 99458768 ELETTROPOMPA LAVACRISTALL                                                                                                                                                                                                                                                | 1 | 77,74  | 24,0 | 59,08  |
| 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 PER RE-<br>VISIONE PERIODICA CON POSA E<br>RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER<br>CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI<br>STERZO E COMPONENTI MECCANICI,<br>PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI<br>TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA<br>PRESSO VS STABILIMENTO AMAT<br>TARANTO. |   |        |      |        |
| LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI-<br>TA ARIA COMPRESSA DA TUBAZIONE<br>AMMALORATA CON SOSTITUZIONE<br>DELLA STESSA E RELATIVE VALVO-<br>LE DI COMANDO RISULTATE DIFET-<br>TOSE E INTASATE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                        | 1 | 200,00 |      | 200,00 |
| LAVORO DI COMPLETAMENTO AC-<br>CESSORI IN DOTAZIONE D'OBLI-<br>GO A BORDO RISULTATI MANCANTI,                                                                                                                                                                                     | 9 | 20,00  |      | 180,00 |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

lizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merce

Imponibile

Al.

Imposta

Totale Imposta

Spese Varie/Bollo

Totale Documento €:

Spese Incasso

orto a cura del

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

MITTENTE

DESTINATARIO

ale del Trasporto

Firma del Conducente

to esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

IBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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<br>per supervisione                                  |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot. ....                               |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                                  |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

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

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione            |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:





# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



ATTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CNG

**RINA**

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

|                                            |                   |                                     |
|--------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Documento N. 1177 del 17/11/2015           | Cod. Cliente 1661 | DESTINATARIO                        |
| Documento FATTURA                          | N. Foglio 3       | A.M.A.T. SPA                        |
| rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733 |                   | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |

| OD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|              | RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA E COMPONENTI ELETTRICI OSSIDATI/DIFETTOSI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 6   | 20,00  |        | 120,00  |
|              | LAVORO DI MONTAGGIO RIPARI SOTTOPORTE RISULTATE MANCANTI, LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI ARTICOLAZIONE PORTE NONCHE' SERRIGLIO RELATIVA SUPPORTERIA ROTO-TRASLANTE.<br>(ORE LAVORATIVE)             | 8   | 20,00  |        | 160,00  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                            |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Totale Merce                          | Imponibile                 | Al. | Imposta                |                     |
| 7/11/15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4.718,75                              | 3.813,08                   | 22  | 838,88                 | 3.879,87            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Spese Varie/Bollo                     | 66,79                      | 315 | Escluso Art            | 838,88              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Spese Incasso                         |                            |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                            |     |                        | 4.718,75            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                            |     |                        | 4.718,75            |
| Esportato a cura del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            |     |                        |                     |
| Casale del Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       | Firma del Conducente       |     |                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                            |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | data ora                   |     |                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       | N. Colli                   |     |                        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                            |     |                        |                     |
| Tributo Conai Assolto ove dovuto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                            |     |                        |                     |
| Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge. |                                       |                            |     |                        |                     |

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>14 DIC. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                          | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del 2015               |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA<br>08/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE  
 Li allego benesse  
 N° 65487- p

Prot. **20909** /UT

Taranto li **13.11.2015**

Lavoro n. 404/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO  
LA D.T.T..  
CIG ZBB17163AB**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 20725/UT del 11.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 789 del 11.11.2015 per lavori di: **COLLAUDO**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 12.11.2015, assunto al prot. 20912 del 13.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.879,87 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera ed € 3.239,87 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.879,87 + IVA, di cui € 640,00 per manodopera ed € 3.239,87 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**(BUS AZ. 478 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)**

Il giorno 14/11/15 alle ore 0800, 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. 20909/UT DEL 13.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: Sig. PAURIANI R in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" - 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 motori e/o la  
D.T.P. in data 12/11/15

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO**

**OFFICINE PNEUMATICI srl**  
**Riparazioni Pneumatici Industriali**  
Contrada/Contrada 273 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049  
Il Rappresentante della ditta

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |                          |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|--------------------------|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO                       |
| 1        | VALVOLA RELAIS              | 1             | 286,31     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 2        | DISTRIBUTORE-DUPLEX         | 1             | 791,96     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 3        | TRASFORMATORE NEON          | 3             | 645,61     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 4        |                             |               |            |                                        |                          |
| 5        |                             |               |            |                                        |                          |
| 6        |                             |               |            |                                        |                          |
| 7        |                             |               |            |                                        |                          |
| 8        |                             |               |            |                                        |                          |
| 9        |                             |               |            |                                        |                          |
| 10       |                             |               |            |                                        |                          |
| 11       |                             |               |            |                                        |                          |
| 12       |                             |               |            |                                        |                          |
| 13       |                             |               |            |                                        |                          |
| 14       |                             |               |            |                                        |                          |
| 15       |                             |               |            |                                        |                          |
| 16       |                             |               |            |                                        |                          |
| 17       |                             |               |            |                                        |                          |
| 18       |                             |               |            |                                        |                          |

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

**OFFICINE PICCHIARI** s.r.l.  
Riparazioni Veloci Industriali

Contrada Commenda 2731 14028 SAVA (TA)  
Tel. 099.9746643 Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920739

|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.487                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE        |                             |
| Data apertura 11/11/2015 08:59 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0478                   | Targa CA 351 RJ | Modello Cityclass 491E.12.29 | Km 901.799                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 1 AMAT              |                             |

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

## SALDI COMMESSA

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

**OFFICINE PICHIERRI srl**  
**Riparazioni Veicoli Industriali**  
 Contrada Comenda: 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. 528 del 13/11/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01. VALIGIA ALUMIN  
 02. DISMANTABO DUELEX  
 03. TRASPORTABO BR 1300

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL.

PES. KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RILASCIO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONVOCATO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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



**OFFICINE PICHIERRI srl**  
 Riparazioni Veicoli Industriali  
 Contrada Comenda 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. 527 del 13/11/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒essionario

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

AMAS SR

Via C. Borsari, 593

Thies Tunnel

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

1937P

CAUSALE DEL TRASPORTO

Naso e/o Rifornimento

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01

US. RUBBUS AZ. 478

RIFORNIMENTO NASO  
 EROGATI LITRI 95 GASOLIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Ade

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

13/11/2015

ORA

16.00

FIRMA DEL CEDENTE

[Firma]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

[Firma]

**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

*Autorevolezza e professionalità*  
*Autorevolezza e professionalità*

**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

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

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

N. 709 del 14/11/2013

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA  
Ditta PICARELLI  
[DVD] -- (SD)

10E17

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]**TOTALE €**

A VIKO

**FIRME**

cedente  
cessionario

DATA 11/15/95

FIRMA DE CESSIONARIO:

NUMERO PROGRESSIVO 12

FIRMA DE CESSIONARIO:

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

N/A

68682  
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. 178 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: P. Chian...

LAVORO: Pre collaudo e collaudo DTT

FATT. N. 1177 data 12-11-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20508 data 12/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 789 data 11-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 527 data 13-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 528 data 13-11-15; 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:

€ 3.879,87 oltre IVA € 938,88 Tot. € 4.718,75  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/01/16

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

IL CAPO UNITA'.....



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



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

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1218</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

**22 DIC 2015**

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QT.                                                                | PREZZO                                                                                             | SCONTO                                                                   | IMPORTO                                                                                                  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT.21753/UT<br>DEL 25/11/2015<br>VS. C.I.G. ZCD174353E<br>VS. DDT 802<br>NS. DDT 547<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 571<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>919030563 SILENTBLOCK BARRA STABI-<br>LIZZATRICE POSTERIORE<br>D040197 BOCCOLA BARRA STABILIZZA-<br>TRICE<br>584039 SERIE PASTIGLIE C/MOLLE<br>ANTERIORI/POSTERIORI<br>RETTIFICA DISCO FRENO ANT/POST<br>2992655 INDICATORE DI USURA FRENI<br>ELETTRICO ANT/POST<br>8167404 DISTRIBUTORE ANTIELOCCAGGI<br>IMPIANTO FRENANTE<br>SNA9004 AMMORTIZZATORE POST.<br>15988933 VITE TESTA ESAGONA FIS-<br>SAGGIO AMMORTIZZATORI<br>5006202482 DISTANZIALE<br>500020025 RIVESTIMENTO PIANALE<br>INSONORIZZANTE POSTERIORE<br>MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL<br>MT. | 4<br>4<br>2<br>4<br>4<br>1<br>2<br>4<br>4<br>2<br>4<br>4<br>1<br>2 | 45,00<br>80,00<br>255,00<br>30,00<br>84,25<br>589,53<br>226,60<br>17,11<br>7,85<br>409,14<br>89,90 | 30,0<br>20,0<br>30,0<br><br>30,0<br>40,0<br>30,0<br>24,0<br>24,0<br>40,0 | 126,00<br>256,00<br>357,00<br>120,00<br>235,90<br>353,72<br>317,24<br>52,01<br>23,86<br>245,48<br>179,80 |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

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

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



# 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISA  
RINA  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1218</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 451-0185      | SIGILLANTE PER PAVIMENTO           | 3   | 28,29  | 30,0   | 59,41   |
| MAG300        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO        | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | SO COME DA ADEGUAMENTO             |     |        |        |         |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO            | 3   | 26,73  | 10,0   | 72,17   |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'           | 2   | 4,50   |        | 9,00    |
| 35104000      | FANALE INGOMERO POSTERIOR          | 2   | 5,74   |        | 11,48   |
| 99441288      | FANALE INGOMERO LATERALE           | 4   | 21,08  | 30,0   | 59,02   |
| 14152190      | LAMPADA AD INCANDESCENZA           | 4   | 18,90  | 30,0   | 52,92   |
|               | 24V                                |     |        |        |         |
| 14148290      | LAMPADA 24V 21W                    | 13  | 1,95   | 30,0   | 17,75   |
| 786-3255      | LAMPADA FLUORESCENTE NEON          | 4   | 76,19  | 30,0   | 213,33  |
|               | 24V                                |     |        |        |         |
| 99486656      | LAMPADA GRADINI PORTA              | 4   | 78,26  | 30,0   | 219,13  |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA | 1   | 330,00 |        | 330,00  |
|               | (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)       |     |        |        |         |
|               | SPESE DI AGENZIA                   | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72   | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | (PER REVISIONE PERIODICA)          |     |        |        |         |
|               | LAVORO DI PREPARAZIONE PER RE-     |     |        |        |         |
|               | VISIONE PERIODICA CON POSA E       |     |        |        |         |
|               | RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER      |     |        |        |         |
|               | CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI        |     |        |        |         |
|               | DI GUIDA E COMPONENTI MECCANI-     |     |        |        |         |
|               | CI.                                |     |        |        |         |
|               | PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI       |     |        |        |         |
|               | TARANTO PER REVISIONE PERIODIC     |     |        |        |         |

\*\*\* 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente   |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli               |                     |
|                                                                                                 |                   |                                                   |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1218</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO<br>VS STABILIMENTO ANAT TARANTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |        |         |
|               | LAVORO DI IMBOCCOLATURA BAR-<br>RA STABILIZZATRICE POSTERIO-<br>RE RISULTATA CON ECCESSIVO<br>LASCO SULLA RELATIVA SUPPORTE-<br>RIA DI ARTICOLAZIONE.<br>STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA,<br>PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA<br>PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE<br>SILENTBLOCK LOGORATI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                             | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO<br>FRENANTE ASSE ANTERIORE E PO-<br>STERIORE RISULTATO CON FRENA-<br>TA SCARSA E SCOMPOSTA, SOSTI-<br>TUZIONE DELLE RELATIVE PASTI-<br>GLIE FRENO, SCHIODATURA E LU-<br>BRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI<br>REGISTRAZIONE.<br>RIPRISTINO FUNZIONALITA' DI-<br>SPPOSITIVI DI CONTROLLO USURA<br>FRENI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13  | 20,00  |        | 260,00  |
| *** SEQUE *** |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                        |                     |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente   |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli               |                     |
|                                                                                                 |                   |                                                   |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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





# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1218</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>4</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | SITA' DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON RICERCA GUASTO E SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E TRASUDATI DI OLIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                         | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE, CANTONALE ANTERIORE LATO SX, RIVESTIMENTI LATERALI LATO DX, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE E RINFORZI DEGLI STESSI.<br>RIPRISTINO CANTONALE POSTERIORE DX RISULTATO DANNEGGIATO.<br>VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 16  | 20,00  |        | 320,00  |
|               | LAVORO DI RIFACIMENTO PIANALE CALPESTIO PASSEGGERI POSTERIORE E ANTERIORE RISULTATO AMMALORATO E DEFORMATO CON RIMOZIONE ZONE INTERESSATE, PULIZIA E MOLATURA BASAMENTI NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO                                                                                                                                      |     |        |        |         |
| ** 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              | Firma del Destinatario |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                                                   |     |                       |                        |

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1218</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>5</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       | <b>74100 TARANTO</b>        |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                           | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | PIANALE + TAPPEO BASE A TINTA<br>SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                              | 18  | 20,00  |        | 360,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE ESTERNA E INTERNA VA-<br>NO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE<br>FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZA-<br>TA.<br>SOSTITUZIONE ELEMENTI DI CONNES-<br>SIONE RISULTATI OSSIDATI E DI-<br>FETTOSI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA **3543**  
DATA DI REGISTR. **24 DIC 2015**

|                                                                                                 |                                 |                                          |                  |                                                |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                                 | Banca di appoggio                        |                  | Totale Imponibile<br><b>4.886,01</b>           |                                        |
| Scadenze<br><b>30/11/15</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>5.946,24</b> | Imponibile<br><b>4.819,22</b>            | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>1060,23</b>                      | Totale Imposta<br><b>1.060,23</b>      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                             | <b>315</b>       | <b>Escluso Art.</b>                            | Totale Documento €:<br><b>5.946,24</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                   |                                          |                  |                                                | <b>5.946,24</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                 | Variazioni di Destinazione               |                  | Luogo di Destinazione                          |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                 | Firma del Conducente                     |                  |                                                |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                                 | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ |                  | N. Colli _____<br>Firma del Destinatario _____ |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                 |                                          |                  |                                                |                                        |

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

| FATTURA    | DATA       | BUS           |
|------------|------------|---------------|
| 1218       | 30/11/2015 | 571           |
| 54.02.0001 | 2.924,86   |               |
| 54.03.0001 | 1.646,36   |               |
| 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.     | ZCD174353E    |
|            | COD.FOR.   | 21473         |
|            |            |               |
|            | 0,00       | IMPON.AMM.22% |
|            | 4.819,22   | IMPON.22%     |
|            | 4.886,01   | TOT-IMP.22%   |
|            | 66,79      | ART.15        |
|            | 1.060,23   | IMPOSTA       |
|            | 5.946,24   | TOTALE        |



# OFFICINE PICHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

IEVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/08



Membro della Federazione CISO

**RINA**

ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

ocumento N.

|                                                |                |                      |                                     |
|------------------------------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| 1218                                           | del 30/11/2015 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| ipo Documento<br><b>FATTURA</b>                |                | N. Foglio<br>1       |                                     |
| art. Iva/Cod. Fisc.<br>00146330733 00146330733 |                |                      | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |

22 DIC 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QT.                                                 | PREZZO                                                                                             | SCONTO                                                                       | IMPORTO                                                                                                  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT. 21753/UT<br>DEL 25/11/2015<br>VS. C.I.G. ZCD174353E<br>VS. DUT 802<br>VS. DUT 547<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ. 571<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>919030563 SILENTBLOCK BARRA STABI-<br>LIZZATRICE POSTERIORE<br>1040197 BOCOLA BARRA STABILIZZA-<br>TRICE<br>584039 SERIE PASTIGLIE C/MOLLE<br>ANTERIORI/POSTERIORI<br>RETTIFICA DISCO FRENO ANI/POST<br>2992655 INDICATORE DI USURA FRENI<br>ELETRICO ANI/POST<br>8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI<br>IMPIANTO FRENANTE<br>SNA9004 AMMORTIZZATORE POST.<br>15988933 VITE TESTA ESAGONA FIS-<br>SAGGIO AMMORTIZZATORI<br>5006202482 DISTANZIALE<br>500020025 RIVESTIMENTO PIANALE<br>INSONORIZZANTE POSTERIORE<br>MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL<br>MT. | 4<br>4<br>2<br>4<br>4<br>1<br>2<br>4<br>4<br>1<br>2 | 45,00<br>80,00<br>255,00<br>30,00<br>84,25<br>589,53<br>226,60<br>17,11<br>7,85<br>409,14<br>89,90 | 30,0<br>20,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>40,0<br>30,0<br>24,0<br>24,0<br>40,0 | 126,00<br>256,00<br>357,00<br>120,00<br>235,90<br>353,72<br>317,24<br>52,01<br>23,86<br>245,48<br>179,80 |

\*\*\* SEGUE \*\*\*

|                                                                                                |                            |                       |          |                        |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|----------|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                        |                            | Banca di appoggio     |          | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                       | Totale Merce               | Imponibile            | Al       | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                | Spese Varie/Bollo          |                       |          |                        |                     |
|                                                                                                | Spese Incasso              |                       |          |                        | Totale Documento €: |
| rapporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione |          |                        |                     |
| causale del Trasporto                                                                          |                            | Firma del Conducente  |          |                        |                     |
| aspetto esteriore dei beni                                                                     |                            | Inizio Trasporto      | N. Colli | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                                                |                            | data                  | ora      |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prof.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# OFFICINE 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99

PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CRO

RINA

ISO 9001

Edizione Quotidiana

Documento N.

1218

del 30/11/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

tipo Documento

FATTURA

N. Foglio

2

art. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

VIA C.BATTISTI 657

74100 TARANTO

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

451-0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO

3

28,29 30,0

59,41

MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO

1

38,00

38,00

SO COME DA ADEGUAMENTO

7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO

3

26,73 10,0

72,17

ADESIVO LIMITE VELOCITA'

2

4,50

9,00

35104000 FANALE INGOMERO POSTERIOR

2

5,74

11,48

99441288 FANALE INGOMERO LATERALE

4

21,08 30,0

59,02

14152180 LAMPADA AD INCANDESCENZA

4

18,90 30,0

52,92

24V

14148290 LAMPADA 24V 21W

13

1,95 30,0

17,75

786-3255 LAMPADA FLUORESCENTE NEON

4

76,19 30,0

213,33

24V

99486656 LAMPADA GRADINI PORTA

4

78,26 30,0

219,13

MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA

1

330,00

330,00

(PRODOTTI E VERNICI STANDOX)

SPESE DI AGENZIA

1

10,00

10,00

RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72

1

66,79

66,79

(PER REVISIONE PERIODICA)

LAVORO DI PREPARAZIONE PER RE-

VISIONE PERIODICA CON FOSA E

RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER

CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI

DI GUIDA E COMPONENTI MECCANI-

CI.

PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI

TARANTO PER REVISIONE PERIODIC

\*\*\* 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

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



OTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/99

Documento N.

|                                |                |                      |                                     |
|--------------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| 1218                           | del 30/11/2015 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>-A.M.A.T. SPA       |
| po Documento<br><b>FATTURA</b> |                | N. Foglio<br>3       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| urt. Iva/Cod. Fisc.            |                |                      |                                     |
| 00146330733                    | 00146330733    |                      |                                     |

| OD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|              | CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO<br>VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |        |         |
|              | LAVORO DI IMBOCCOLATURA BAR-<br>RA STABILIZZATRICE POSTERIO-<br>RE RISULTATA CON ECCESSIVO<br>LASCO SULLA RELATIVA SUPPORTE-<br>RIA DI ARTICOLAZIONE.<br>STACCO/RIATTACCO DELLA STESSA.<br>PREPARAZIONE SU BANCO-PRESSA<br>PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE<br>SILENTBLOCK LAVORATI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                             | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|              | LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO<br>FRENANTE ASSE ANTERIORE E PO-<br>STERIORE RISULTATO CON FRENA-<br>TA SCARSA E SCOMPOSTA, SOSTI-<br>TUZIONE DELLE RELATIVE PASTI-<br>GLIE FRENO, SCHIODATURA E LU-<br>BRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI<br>REGISTRAZIONE.<br>RIPRISTINO FUNZIONALITA' DI-<br>SPPOSITIVI DI CONTROLLO USURA<br>FRENI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|              | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13  | 20,00  |        | 260,00  |

**\*\* SEGUE \*\***

|                                   |                                       |                            |             |                        |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento           |                                       | Banca di appoggio          |             | Totale Imponibile      |
| Scadenze                          | Totale Merce                          | Imponibile                 | Al. Imposta | Totale Imposta         |
|                                   | Spese Varie/Bollo                     |                            |             | Totale Documento €:    |
|                                   | Spese Incasso                         |                            |             |                        |
| asporto a cura del                |                                       | Variazioni di Destinazione |             | Luogo di Destinazione  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE | <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            |             |                        |
| usuale del Trasporto              |                                       | Firma del Conducente       |             |                        |
| petto esteriore dei beni          |                                       | Inizio Trasporto           | N. Colli    | Firma del Destinatario |
|                                   |                                       | data                       | ora         |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del ..... Prof.....

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |     |            |               |      |                    |              |
|---------------------|-------------------------|-----|------------|---------------|------|--------------------|--------------|
| Documento N.        | 1218                    | del | 30/11/2015 | Cod. Cliente  | 1661 | DESTINATARIO       | A.M.A.T. SPA |
| po Documento        | FATTURA                 |     |            | N. Foglio     | 4    | VIA C.BATTISTI 657 |              |
| urt. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            | 74100 TARANTO |      |                    |              |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | SITA' DELLA SOSPENSIONE POSTERIORE CON RICERCA GUASTO E SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E TRASUDATI DI OLIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                         | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE, CANTONALE ANTERIORE LATO SX, RIVESTIMENTI LATERALI LATO DX, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE E RINFORZI DEGLI STESSI.<br>RIPRISTINO CANTONALE POSTERIORE DX RISULTATO DANNEGGIATO.<br>VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 16  | 20,00  |        | 320,00  |
|               | LAVORO DI RIPACIMENTO PIANALE CALPESTIO PASSEGGERI POSTERIORE E ANTERIORE RISULTATO AMMALORATO E DEFORMATO CON RIMOZIONE ZONE INTERESSATE, PULIZIA E MOLATURA BASAMENTI NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO                                                                                                                                      |     |        |        |         |

\*\*\* 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 |                     |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                       |                     |                        |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |     |                       |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                       |                     |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/99



MEMBRO della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |     |            |              |      |                                      |              |
|---------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|--------------------------------------|--------------|
| Documento N.        | 1218                    | del | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                         | A.M.A.T. SPA |
| ipo Documento       | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 5    | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                      |              |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                           | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | PIANALE + TAPPETO BASE A TINTA<br>SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                             | 18  | 20,00  |        | 360,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE ESTERNA E INTERNA VA-<br>NO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE<br>FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZA-<br>TA.<br>SOSTITUZIONE ELEMENTI DI CONNES-<br>SIONE RISULTATI OSSIDATI E DI-<br>FETTOSI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| N. RIC. _____                 | N. IVA 3543 |
| DATA DI REGISTRO: 24 DIC 2015 |             |

|                                                                         |          |                            |  |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|--|------------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                               |          | Banca di appoggio          |  | Totale Imponibile            |  |
| Scadenze                                                                |          | Totale Merce               |  | 4.886,01                     |  |
| 30/11/15                                                                | 5.946,24 | Imponibile 4.819,22        |  | Al. 22 Imposta 1060,23       |  |
|                                                                         |          | 66,79 315                  |  | Escluso Art                  |  |
|                                                                         |          | Spese Varie/Boilo          |  | Totale Imposta 1.060,23      |  |
|                                                                         |          | Spese Incasso              |  | Totale Documento €: 5.946,24 |  |
|                                                                         |          |                            |  | 5.946,24                     |  |
| Trasporto a cura del                                                    |          | Variazioni di Destinazione |  | Luogo di Destinazione        |  |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |          |                            |  |                              |  |
| Causale del Trasporto                                                   |          | Firma del Conducente       |  |                              |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |          | Inizio Trasporto           |  | Firma del Destinatario       |  |
|                                                                         |          | data ora                   |  |                              |  |
|                                                                         |          | N. Colli                   |  |                              |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 -verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29 DIC 2015 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA 16-06-2016 FIRMA Comella

**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° 10 del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/01/16

DATA 09/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE

 Li allego come ho  
 PP-69688

Prot. **21753 /UT**

Taranto lì **25.11.2015**

Lavoro n. 422/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 571 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T.  
CIG ZCD174353E**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 21213/UT del 18.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 802 del 18.11.2015 per lavori di: **COLLAUDO**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.11.2015, assunto al prot. 21638 del 23.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.886,01 + IVA, di cui € 1.460,00 per manodopera ed € 3.426,01 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 4.886,01 + IVA, di cui € 1.460,00 per manodopera ed € 3.426,01 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Marchecchia

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

**(BUS AZ. 571 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)**

Il giorno 27/11/15, alle ore 17.30, 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. 21753/UT DEL 25.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: P.R. ROCHINA V. in possesso del profilo professionale di "CAPO TECNICO" - par. 805 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori a regola d'arte come da ordine  
Revisione regolare P/O DDT 27/11/15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICHIERRI**  
Riparazioni Veicoli Industriali

Via Industria 275 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 099.9776843 - Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

**Amat**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto  
Prot. n. 22228  
del 01 DIC. 2015  
AD Amministratore Delegato  
DG Direttore Generale  
DA Direttore Amministrativo  
DT Direttore Tecnico  
EAP Appalti / Contratti  
UCM Commerciale / Marketing  
UCB Coordinatore Bando  
SES Servizio / Sosta  
ES Informatica / Statistica  
MT Manutenzione / Tecnica  
RU Risorse Umane  
TAG Affari Gen. PRFR. SINISTRI  
STQ Staff Qualità

## SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio        | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |                          |
|----------|------------------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|--------------------------|
|          |                                    |               |            | SI                                     | NO                       |
| 1        | SERIE PASTIGLIE ANT/POST CON MOLLE | 2             | 357,00     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 2        | DISTRIBUTORE IMPIANTO FRENANTE     | 1             | 353,72     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 3        | AMMORTIZZATORI POST.               | 2             | 317,24     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 4        | RIVESTIMENTO PIANALE               | 1             | 245,48     | <input checked="" type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> |
| 5        |                                    |               |            |                                        |                          |
| 6        |                                    |               |            |                                        |                          |
| 7        |                                    |               |            |                                        |                          |
| 8        |                                    |               |            |                                        |                          |
| 9        |                                    |               |            |                                        |                          |
| 10       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 11       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 12       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 13       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 14       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 15       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 16       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 17       |                                    |               |            |                                        |                          |
| 18       |                                    |               |            |                                        |                          |

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**  
**OFFICINA RICHIERRI srl**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
Contrada Corneppe 273 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 099 95 05771 - Fax 099 95 05772  
Rappresentante della ditta  
Reg. Fisc. e P. IVA 02151920739

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01



|                                |                 |                                |                             |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.682                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE          |                             |
| Data apertura 18/11/2015 08:29 | Data chiusura   |                                | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0571                   | Targa DN 280 AZ | Modello Bredamenarini Avancity | Km 444.085                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A. |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**SALDI COMMESSA**

|                                   | Qta  |   | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|------|---|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 | € | 0,00          |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |      | € | 0,00          |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |      | € | 0,00          |
| Costo Ciclo Passivo.....          |      | € | 0,00          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |



### ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

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

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3:500

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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).



### ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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. 802 del 18/11/95

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PICCHERRI  
SAVO (ED)

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 <sup>1)</sup> |
|----------|------------------------------------------------|-----------------------|
| 1        | AUTOBUS AZ. SPA PER<br>PRECOLLAUDO E COLLAUDO  |                       |
|          | IN USCITA DAL Dep.<br>EROGATI LITRI 18 GASOLIO |                       |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N° COLLI

PESO KG

PORTO

A VITO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente  
☐ cessionario

DATA

18/11/95 10.30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO



651203033 (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 autòriscalcante.

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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

K. / P.

65682  
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. 571 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: \_\_\_\_\_

LAVORO: Pr. collando e collando S.T.

FATT. N. 1218 data 30.11.16

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 21753 data 25/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 802 data 18.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 547 data 27.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 348 data 27.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Copia verbale di collando

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

€ 4.886,01 oltre IVA € 1.060,23 Tot. € 5.946,24  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 07/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....



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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/93



Membro della Federazione CGO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1219</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                 | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>2</b> | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2   | 4,50   |        | 9,00    |
|               | 4825503 FANALE TARGA                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2   | 32,66  | 30,0   | 45,72   |
|               | 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3   | 21,08  | 30,0   | 44,27   |
|               | 14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA<br>24V                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4   | 18,90  | 30,0   | 52,92   |
|               | 14148290 LAMPADA 24V 21W                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 16  | 1,95   | 30,0   | 21,84   |
|               | 786-3255 LAMPADA FLUORESCENTE NEON<br>24V                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6   | 76,19  | 30,0   | 320,00  |
|               | 99486656 LAMPADA GRADINI PORTA                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3   | 78,26  | 30,0   | 164,35  |
|               | 99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2   | 75,13  | 40,0   | 90,16   |
|               | 99430053 CALZATOIA YELLOW                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2   | 49,86  | 10,0   | 89,75   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA<br>(PRODOTTI E VERNICI STANDEX)                                                                                                                                                                                                                                           | 1   | 340,00 |        | 340,00  |
|               | SPESE DI AGENZIA                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|               | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72<br>(PER REVISIONE PERIODICA)                                                                                                                                                                                                                                                | 1   | 66,79  |        | 66,79   |
|               | LAVORO DI PREPARAZIONE PER RE-<br>VISIONE PERIODICA CON POSA E<br>RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER<br>CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI<br>DI GUIDA E COMPONENTI MECCANI-<br>CI.<br>PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI<br>TARANTO PER REVISIONE PERIODIC<br>CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO<br>VS STABILIMENTO AMAT TARANTO. |     |        |        |         |

**\*\* SEQUE \*\***

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                       |                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|-----------------------|---------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     |                       | Totale Imponibile   |                        |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta               | Totale Imposta      |                        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                       | Totale Documento €: |                        |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                       |                     |                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CUG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1219</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA OSCILLAZIONE DELLA SO-SPENSIONE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.<br>CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO SUPPORTERIA ARTICOLAZIONE BARRE STABILIZZATRICI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                               | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATA IN DIVERSI PUNTI AMMACCATI/DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE, RIVESTIMENTI LATERALI DX + SX, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA.<br>SISTEMAZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO E ANCORAGGI CON RIFACIMENTO DI FILETTATURE.<br>PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 12  | 20,00  |        | 240,00  |
| ** 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                                   | Firma del Conducente       |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data                      ora | N. Colli                   |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1219</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                 | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>4</b> | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI RIFACIMENTO PIANALE<br>CALPESTIO PASSEGGERI POSTERIO-<br>RE RISULTATO AMMIOCORATO E A.<br>PUNTI SPONDATE, RIMOZIONE DI<br>QUELLO ESISTENTE CON PULIZIA E<br>MOLATURA BASAMENTI NONCHE' SUC-<br>CESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO<br>PIANALE + TAPPETO BASE A TINTA<br>SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE)        | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE INTERNA PASSEGGERI<br>ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE<br>FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZA-<br>TA.<br>LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CON-<br>TATTO RISULTATI OSSIDATI CON<br>SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELETTRI-<br>CI DI COLLEGAMENTO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-<br>SITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA<br>PORTE ROTOTRASLANTI CON LUBRI-<br>FICAZIONE E REGISTRAZIONE CO-<br>MANDO TIRANTERIA DI ARTICOLA-                                                                                                                                                          |     |        |        |         |

\*\*\* 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



MEMBRO della Federazione CCG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1219</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>5</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                  | QT.      | PREZZO       | SCONTO | IMPORTO       |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------|---------------|
|               | <b>ZIONE. MONTAGGIO RIVESTIMENTI<br/>SOTTOFORTE RISULTATI MANCANTI.<br/>(ORE LAVORATIVE)</b> | <b>6</b> | <b>20,00</b> |        | <b>120,00</b> |

N. RIC. \_\_\_\_\_

N. IVA **3518**

DATA DI REGISTR. **30/12/15**

|                                                                                                 |  |                                          |  |                               |                                      |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |  | Banca di appoggio                        |  |                               | Totale Imponibile<br><b>4.560,32</b> |                                               |
| Scadenze<br><b>30/11/15 5.548,90</b>                                                            |  | Totale Merce                             |  | Imponibile<br><b>4.493,53</b> | Al.<br><b>22</b>                     | Imposta<br><b>988,58</b>                      |
|                                                                                                 |  | Spese Varie/Bollo                        |  | <b>66,79</b>                  | <b>315</b>                           | <b>Escluso Art</b>                            |
|                                                                                                 |  | Spese Incasso                            |  |                               |                                      |                                               |
|                                                                                                 |  |                                          |  |                               |                                      | <b>Totale Documento €:</b><br><b>5.548,90</b> |
|                                                                                                 |  |                                          |  |                               |                                      | <b>5.548,90</b>                               |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |  | Variazioni di Destinazione               |  | Luogo di Destinazione         |                                      |                                               |
| Causale del Trasporto                                                                           |  |                                          |  | Firma del Conducente          |                                      |                                               |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |  | Inizio Trasporto<br>data _____ ora _____ |  | N. Colli                      |                                      | Firma del Destinatario                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |  |                                          |  |                               |                                      |                                               |

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

| FATTURA    | DATA                        | BUS           |
|------------|-----------------------------|---------------|
| 1219       | 30/11/2015                  | 522           |
| 54.02.0001 | 2.413,63                    |               |
| 54.03.0001 | <del>1.735,67</del> 1831,00 |               |
| 55.29.0001 | 210,00                      | 276,79        |
| 66,06,0008 | <del>3800 434,23</del>      |               |
| 55.29.0001 | 66,79                       | ART.15        |
| AMMO       | 0,00                        |               |
|            |                             |               |
|            | C.I.G.                      | Z1E1743523    |
|            | COD.FOR.                    | 21473         |
|            |                             |               |
|            | 0,00                        | IMPON.AMM.22% |
|            | 4.493,53                    | IMPON.22%     |
|            | 4.560,32                    | TOT-IMP.22%   |
|            | 66,79                       | ART.15        |
|            | 988,58                      | IMPOSTA       |
|            | 5.548,90                    | TOTALE        |



# OFFICINE PICCHIERRI srl



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)

RICETTAZIONE CIVILE  
MCTC  
SIONE VEICOLI  
CINA AUTORIZZATA  
essione n. TA022/89



Membro della Federazione CGO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                |                         |     |            |              |      |                                      |              |
|----------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|--------------------------------------|--------------|
| imento N.      | 1219                    | del | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                         | A.M.A.T. SPA |
| Documento      | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 1    | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                      |              |

| D. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | QT.                                                                   | PREZZO                                                                                                                                  | SCONTO                                                                                                       | IMPORTO                                                                                                                                    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | VS. PROT.21752/UT<br>DEL 25/11/2015<br>VS. C.I.G.Z1E1743523<br>VS. DDT 803<br>VS. DDT 551<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 522<br>CON SOSTITUZIONE DI:<br>SNA9004 AMMORTIZZATORE ANTERIORE<br>5006228747 AMMORTIZZATORE POST.<br>15988933 VITE TESTA ESAGONA FIS-<br>SAGGIO AMMORTIZZATORI<br>5006202482 DISTANZIALE<br>60147888 VALVOLA-RELAIS<br>5006203946 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA<br>41016830 VALVOLA PNEUMATICA<br>41285211 RACCORDO PNEUMATICO<br>500020025 RIVESTIMENTO PIANALE<br>INSONORIZZANTE POSTERIORE<br>MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL<br>MT.<br>451-0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO<br>500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPISTA<br>MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO<br>7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO | 2<br>2<br>6<br><br>4<br>1<br>2<br><br>1<br>3<br>1<br>2<br>2<br>1<br>4 | 226,00<br>327,00<br>17,11<br><br>7,85<br>409,02<br>114,78<br><br>223,82<br>15,24<br>409,14<br>89,90<br>28,29<br>98,50<br>38,00<br>26,73 | 30,0<br>30,0<br>24,0<br><br>24,0<br>30,0<br>40,0<br><br>30,0<br>30,0<br>40,0<br><br>30,0<br>20,0<br><br>10,0 | 316,40<br>457,80<br>78,02<br><br>23,86<br>286,31<br>137,74<br><br>156,67<br>32,00<br>245,48<br>179,80<br>39,61<br>157,60<br>38,00<br>96,23 |

4 GEN 2016  
\*\* SEGUE \*\*

|                                                                         |                   |                            |          |                        |                |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------|------------------------|----------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                   | Banca di appoggio          |          | Totale Imponibile      |                |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al.      | Imposta                | Totale Imposta |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo |                            |          | 23830                  |                |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |          | 23 DIC. 2015           |                |
| Importo a cura del                                                      |                   | Variazioni di Destinazione |          | Luogo di Destinazione  |                |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |          |                        |                |
| Usuale del Trasporto                                                    |                   | Firma del Conducente       |          | Firma del Destinatario |                |
| petto esteriore dei beni                                                |                   | Inizio Trasporto           | N. Colli |                        |                |
| data                                                                    |                   | ora                        |          |                        |                |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Conv. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Determ. A.D. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

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

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

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

ATTIVAZIONE CIVILE  
MCTC  
SIONE VEICOLI  
INA AUTORIZZATA  
issione n. TA022/93



Membro della Federazione CRO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                      |                       |                             |                                                   |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|
| mento N.<br><b>1219</b>              | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>               |
| Documento<br><b>FATTURA</b>          |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b><br><b>74100 TARANTO</b> |
| Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733</b> | <b>00146330733</b>    |                             |                                                   |

| D. ARTICOLO | DESCRIZIONE                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|-------------|------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|             | ADESIVO LIMITE VELOCITA'           | 2   | 4,50   |        | 9,00    |
|             | 4825503 FANALE TARGA               | 2   | 32,66  | 30,0   | 45,72   |
|             | 99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE  | 3   | 21,08  | 30,0   | 44,27   |
|             | 14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA  | 4   | 18,90  | 30,0   | 52,92   |
|             | 24V                                |     |        |        |         |
|             | 14148290 LAMPADA 24V 21W           | 16  | 1,95   | 30,0   | 21,84   |
|             | 786-3255 LAMPADA FLUORESCENTE NEON | 6   | 76,19  | 30,0   | 320,00  |
|             | 24V                                |     |        |        |         |
|             | 99486656 LAMPADA GRADINI PORTA     | 3   | 78,26  | 30,0   | 164,35  |
|             | 99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO   | 2   | 75,13  | 40,0   | 90,16   |
|             | 99430053 CALZATOIA YELLOW          | 2   | 49,86  | 10,0   | 89,75   |
|             | MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA | 1   | 340,00 |        | 340,00  |
|             | (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)       |     |        |        |         |
|             | SPESE DI AGENZIA                   | 1   | 10,00  |        | 10,00   |
|             | RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72   | 1   | 66,78  |        | 66,79   |
|             | (PER REVISIONE PERIODICA)          |     |        |        |         |
|             | LAVORO DI PREPARAZIONE PER RE-     |     |        |        |         |
|             | VISIONE PERIODICA CON POSA E       |     |        |        |         |
|             | RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER      |     |        |        |         |
|             | CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI        |     |        |        |         |
|             | DI GUIDA E COMPONENTI MECCANI-     |     |        |        |         |
|             | CI.                                |     |        |        |         |
|             | PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI       |     |        |        |         |
|             | TARANTO PER REVISIONE PERIODIC     |     |        |        |         |
|             | CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO     |     |        |        |         |
|             | VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.      |     |        |        |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                                 |                   |                                                   |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio                                 |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                                                   |     |                        |                     |
| Frasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente                              |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

EVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. 74022/99

Documento N.

|                    |                |              |      |                    |
|--------------------|----------------|--------------|------|--------------------|
| 1219               | del 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO       |
| po Documento       |                | N. Foglio    | 3    | A.M.A.T. SPA       |
| FATTURA            |                |              |      | VIA C.BATTISTI 657 |
| rt. Iva/Cod. Fisc. |                |              |      | 74100 TARANTO      |
| 00146330733        | 00146330733    |              |      |                    |

| OP. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|              | LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVA OSCILLAZIONE DELLA SO-SPENSIONE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.<br>CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO SUPPORTERIA ARTICOLAZIONE BARRE STABILIZZATRICI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                               | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|              | LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATA IN DIVERSI PUNTI AMMACCATA/DANNEGGIATA CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE, RIVESTIMENTI LATERALI DX + SX, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA.<br>SISTEMAZIONE ELEMENTI DI FISSAGGIO E ANCORAGGI CON RIFACIMENTO DI FILETTATURE.<br>PREPARAZIONE E VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|              | *** SEGUE ***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12  | 20,00  |        | 240,00  |

|                                                                         |                            |                      |                       |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 |                            | Banca di appoggio    |                       | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                | Totale Merce               | Imponibile           | Al.                   | Imposta                | Totale Imposta      |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo          |                      |                       |                        | Totale Documento €: |
|                                                                         | Spese Incasso              |                      |                       |                        |                     |
| Importo a cura del                                                      | Variazioni di Destinazione |                      | Luogo di Destinazione |                        |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            |                      |                       |                        |                     |
| Sale del Trasporto                                                      |                            | Firma del Conducente |                       |                        |                     |
| Ritorno esteriore dei beni                                              |                            | Inizio Trasporto     | N. Colli              | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |                            | data                 | ora                   |                        |                     |

TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Conv. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Determ. A.D. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

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

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

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Delib. C.A. n. \_\_\_\_\_ 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CRO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |     |            |              |      |                                      |              |
|---------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|--------------------------------------|--------------|
| Documento N.        | 1219                    | del | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                         | A.M.A.T. SPA |
| po Documento        | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 4    | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                      |              |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI RIFACIMENTO PIANALE<br>CALPESTIO PASSEGGERI POSTERIO-<br>RE RISULTATO AMMALORATO E A<br>PUNTI SFONDATO, RIMOZIONE DI<br>QUELLO ESISTENTE CON PULIZIA E<br>MOLATURA BASAMENTI NONCHE' SUC-<br>CESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO<br>PIANALE + TAPPETO BASE A TINTA<br>SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE)          | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE INTERNA PASSEGGERI<br>ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE<br>FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZA-<br>TA.<br>LUBRIFICAZIONE ELEMENTI DI CON-<br>TATTO RISULTATI OSSIDATI CON<br>SISTEMAZIONE FASCIO CAVI ELETTRI-<br>CI DI COLLEGAMENTO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO-<br>SITA' DISPOSITIVI DI CHIUSURA<br>PORTE ROTOTRASLANTI CON LUBRI-<br>FICAZIONE E REGISTRAZIONE CO-<br>MANDO TIRANTERIA DI ARTICOLA-                                                                                                                                                          |     |        |        |         |

\*\*\* SEGUE \*\*\*

|                                                                                                |                   |                                                   |     |                       |                     |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|-----|-----------------------|---------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                        |                   | Banca di appoggio                                 |     |                       | Totale Imponibile   |                        |
| Scadenze                                                                                       | Totale Merce      | Imponibile                                        | Al. | Imposta               | Totale Imposta      |                        |
|                                                                                                | Spese Varie/Bollo |                                                   |     |                       | Totale Documento €: |                        |
|                                                                                                | Spese Incasso     |                                                   |     |                       |                     |                        |
| rapporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| ausale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                     |                        |
| spetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

NOTE:

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



RISSUAZIONE CIVILE  
MCTC  
SIONE VEICOLI  
ICINA AUTORIZZATA  
essione n. TA022/09



Membro della Federazione CNG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| amento N.               | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1219 del 30/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Documento               | N. Foglio    | VIA C.BATTISTI 657 |
| FATTURA                 | 5            | 74100 TARANTO      |
| Iva/Cod. Fisc.          |              |                    |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| D.ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                         | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|            | ZIONE. MONTAGGIO RIVESTIMENTI<br>SOTTOPORTA RISULTATI MANCANTI.<br>(ORE LAVORATIVE) | 6   | 20,00  |        | 120,00  |

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3518  
DATA DI REGISTR. 30/12/15

|                                                                         |                   |                            |     |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                               |                   | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile      |                     |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta                | 4.560,32            |
| 30/11/15 5.548,90                                                       |                   | 4.493,53                   | 22  | 988,58                 |                     |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo | 66,79                      | 315 | Escluso Art            | 988,58              |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |     |                        |                     |
|                                                                         |                   |                            |     |                        | Totale Documento €: |
|                                                                         |                   |                            |     |                        | 5.548,90            |
|                                                                         |                   |                            |     |                        | 5.548,90            |
| Trasporto a cura del                                                    |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                        |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |     |                        |                     |
|                                                                         |                   |                            |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>04 GEN. 2016                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prof. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA<br>19/07/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:  
 In allegato alla presente  
 n° 65802. //



Prot. **21752 /UT**

Taranto lì **25.11.2015**

Lavoro n. 421/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 522 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO  
LA D.T.T.  
CIG Z1E1743523**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 21212/UT del 18.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 803 del 18.11.2015 per lavori di: **COLLAUDO**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 20.11.2015, assunto al prot. 21637 del 23.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.560,32 + IVA, di cui € 1.060,00 per manodopera ed € 3.500,32 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 4.560,32 + IVA, di cui € 1.060,00 per manodopera ed € 3.500,32 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

R

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Marichecchia

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

**(BUS AZ. 522 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)**

Il giorno 27/11/15 alle ore 17.30, 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. 21752/UT DEL 25.11.2015.

Sono presenti:

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

**SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.**

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori - 1° fase, come da ordine di esecuzione regolare P/O D.T. 27/11/15

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

**OFFICINE PICHIERRI**

**Riparazioni Veicoli Industriali**

Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)

Il Rappresentante della ditta

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

**AMAT**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Pro.n. 22221

del 01 DIC. 2015

|    |                               |                                     |
|----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DG | Direttore Generale            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DA | Direttore Amministrativo      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DT | Direttore Tecnico             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CC | Agente / Contratti            | <input type="checkbox"/>            |
| CM | Commerciale / Marketing       | <input type="checkbox"/>            |
| CS | Contabile / Bilancio          | <input type="checkbox"/>            |
| ES | Esercizio / Sosta             | <input type="checkbox"/>            |
| IS | Informatica / Statistica      | <input type="checkbox"/>            |
| MT | Manutenzione / Tecnica        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| LR | Risorse Umane                 | <input type="checkbox"/>            |
| AG | Attività Gen. P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| AR | Ufficio Ragioneria            | <input type="checkbox"/>            |
| SG | Staff Qualità                 | <input type="checkbox"/>            |

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | AMMORTIZZATORE ANTERIORE    | 2             | 316,40     | X                                      |    |
| 2        | AMMORTIZZATORE POSTERIORE   | 2             | 457,80     | X                                      |    |
| 3        | VALVOLA RELAIS              | 1             | 286,31     | X                                      |    |
| 4        | VALVOLA PNEUMATICA          | 1             | 156,67     | X                                      |    |
| 5        | RIVESTIMENTO PIANALE        | 1             | 245,48     | X                                      |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**  
**ESITO PICHIERI**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
Contrada Comenda 273 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 0974 674643 - Fax 0974 6722049  
Cod. Fisc. 0151920739



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

1 DE 11

## CALSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

**QUANTITÀ**

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

**IMPORTO** <sup>1</sup>

4

AUGBUS AY. 522 FEB

RECOLLADO E COLADO

|               |  |
|---------------|--|
| EAGAW. 6 Litn |  |
| 2 GAWU        |  |

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

**N. COLLIS**

PESO KG

PORTO

**TOTALE €**
$$\Delta V, \delta \Delta$$
**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

DATA

QBA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO™

FIRMA DEL CESSIONARIO

## ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 803 del 18/11/2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIGMEFFI  
SDVD (GD)

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

IREM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                       | IMPORTO <sup>art. 28</sup> |
|----------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <u>1</u> | <u>AUTOBUS A7.522 PER</u><br><u>PRECOLLUDO E COCCALDO</u>     |                            |
|          | <u>IN USCITA DAL DEPOSITO</u><br><u>EROGATI LITRI 22 GAB.</u> |                            |

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VIRG

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionarioDATA 18/11/2015 ORA 10:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO \*

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

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



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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



**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono:

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

N/P.

69802  
015

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 522 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichiani

LAVORO: Prelevando e collando 855

FATT. N. 1219 data 30/11/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Lett. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 21252 data 25/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 803 data 18/11/15; N. 881 data 24/11/15

DDT ritorno N. 538 data 19/11/15; N. 551 data 22/11/15

DDT rest. Ric. N. 538 data 19/11/15; 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:

€ 1560,32 oltre IVA € 988,58 Tot. € 5548,90

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 04/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....

|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.807                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE        |                             |
| Data,apertura 24/11/2015 04:56 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0522                   | Targa CX 032 XG | Modello Menarini M 231 MU 3P | Km 666.452                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 1 AMAT              |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

## SALDI COMMESSA

|                                   | Qta  |          | Tot. Importo |
|-----------------------------------|------|----------|--------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 | €        | 0,00         |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |      | €        | 0,00         |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |      | €        | 0,00         |
| Costo Ciclo Passivo.....          |      | €        | 0,00         |
| <hr/>                             |      |          |              |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      | <b>€</b> | <b>0,00</b>  |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1221 del 30/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 1            | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | QT.                                                                               | PREZZO | SCONTO | IMPORTO       |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------|
|               | VS. PROT.21963/UT<br>DEL 27/11/2015<br>VS. C.I.G.ZBB1754AF0<br>VS. DDT 816<br>NS. DDT 553<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>TIRANTE LONGITUDINALE STERZO<br>(FORNITO DALL'ENTE)<br>BARRA ACCOPPIAMENTO STERZO<br>(FORNITO DALL'ENTE)<br>5006204485 BARRA DI REAZIONE<br>5006204484 BARRA DI REAZIONE<br>98484091 PUNTONE/TIRANTE<br>4702125 DADO A CORONA<br>2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA-<br>BILIZZATRICE ANTERIORE<br>5006228747 AMMORTIZZATORE ANTERIOR<br>45988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG<br>GIO AMMORTIZZATORE<br>4296447 RONDELLA DI SPALLAMENTO<br>5006223351 CELLA SOSPENSIONE PNEU-<br>MATIC ASSALE ANTERIORE<br>500315939 SENSORE DI LIVELLAMENTO<br>4849228 RACCORDO A T<br>4848223 RACCORDO PNEUMATICO | 1<br>1<br>1<br>1<br>2<br>6<br>4<br>1<br>1<br>2<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>1<br>2 |        |        |               |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 18 DIC 2015   |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 39,12         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 314,99        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 248,75        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 95,04         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 124,29        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 196,20        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 13,00         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 6,90          |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 378,76        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 236,65        |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 28,85         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | 54,19         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |        |        | *** SEGUE *** |

|                                                                         |                            |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                 | Banca di appoggio          | Totale Imponibile      |
| Scadenze                                                                | Totale Merce               | Imponibile             |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo          | Al. Imposta            |
|                                                                         | Spese Incasso              | Totale Imposta         |
|                                                                         |                            | Totale Documento €:    |
| Trasporto a cura del                                                    | Variazioni di Destinazione | Luglio di Destinazione |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            |                        |
| Causale del Trasporto                                                   |                            | Firma del Conducente   |
| Aspetto esteriore dei beni                                              | Inizio Trasporto           | Firma del Destinatario |
|                                                                         | data ora                   |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CCG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1221</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 500356073     | CINTURA DI SICUREZZA             | 1   | 161,41 | 10,0   | 145,27  |
|               | PER DIVERSAMENTE ABILE           |     |        |        |         |
| 7977927       | MARTELLETTO FRANGIVETRO          | 3   | 26,73  | 10,0   | 72,17   |
| MAG300        | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO      | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | SO COME DA ADEGUAMENTO           |     |        |        |         |
| 42562756      | RIPARO PORTA ROTO-TRASLAN        | 3   | 130,43 | 30,0   | 273,90  |
|               | TE (M A N C A N T I)             |     |        |        |         |
| 500376511     | TASSELLO FERMA PORTA             | 2   | 15,34  | 10,0   | 27,61   |
| 99441288      | FANALE INGOMERO LATERALE         | 7   | 21,08  | 30,0   | 103,29  |
| 99441287      | FANALE INGOMERO ANTERIORE        | 2   | 21,08  | 22,0   | 32,88   |
| 99486656      | LAMPADA GRADINI PORTA            | 4   | 78,26  | 30,0   | 219,13  |
|               | LAMPADA 24V 21W                  | 12  | 0,95   |        | 11,40   |
| 14152190      | LAMPADA ALOGENA 24V              | 3   | 18,90  | 30,0   | 39,69   |
| 99486657      | PORTA-LAMPADA                    | 7   | 15,34  | 19,0   | 86,98   |
|               | 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 PER RE-   |     |        |        |         |
|               | VISIONE PERIODICA CON PRECOLLA   |     |        |        |         |
|               | DO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE    |     |        |        |         |
|               | MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA   |     |        |        |         |
|               | ORGANI DI STERZO E COMPONENTI    |     |        |        |         |
|               | MECCANICI.                       |     |        |        |         |
|               | PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI     |     |        |        |         |
|               | TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA  |     |        |        |         |
| ** SEQUE **   |                                  |     |        |        |         |

|                                                                                                 |                                                       |                            |     |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|-----|-----------------------|------------------------|
| 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                                       | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                                       |                            |     | Firma del Conducente  |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br><br>data                      ora | N. Colli                   |     |                       | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CCG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1221</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>3</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                         | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | PRESSO VS STABILIMENTO AMAT<br>TARANTO.                                                                                                                                                                                                                             |     |        |        |         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO<br>DELLA TIRANTERIA STERZO E<br>AVANTREMO CON SMONTAGGIO E<br>SOSTITUZIONE RELATIVE BARRE<br>DI REAZIONE E SNODI SFERICI<br>TIRANTERIA STERZO RISULTATE<br>LOGORATE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                               | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA<br>STABILIZZATRICE SOSPENSIONE<br>ANTERIORE CON ESTRAZIONE E SO-<br>STITUZIONE RELATIVE BIELLETTE<br>E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE<br>RISULTATE DEFORMATE E USURATE.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA FISSA<br>E ARTICOLATA.<br>(ORE LAVORATIVE) | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RICOSTRUZIONE SUPPOR-<br>TERIA ANCORAGGIO AMMORTIZZATO-<br>RE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE<br>CON RADIRIZZATURA E SALDATURE<br>NONCHE APPLICAZIONE DI RINFORZI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                        | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | ** 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                                                   |     |                       |                     |                        |

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





# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

## IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/95



Membro della Federazione CNA  
RINA  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1221</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>4</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                    | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI-<br>TE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO<br>DELLA SOSPENSIONE CON SOSTITU-<br>ZIONE DIAPRESS RISULTATO CON<br>BASI DI LAVORO AMMALORATE E<br>AMMORTIZZATORE RISULTATO SCA-<br>RICO E INEFFICIENTE NONCHE'<br>CON TRASUDAZIONE DI OLIO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' ILLUMINAZIONE ESTERNA<br>ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON<br>SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZ-<br>ZA E DANNEGGIATA.<br>MONTAGGIO RIPARI E ARRESTI<br>PORTE ROTOTRASLANTI RISULTATI<br>MANCANTI.<br>(ORE LAVORATIVE)                         | 11  | 20,00  |        | 220,00  |

|                                           |                                 |                                                                                                                              |                  |                          |                                        |                    |                 |                 |                 |  |
|-------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto |                                 | Banca di appoggio                                                                                                            |                  |                          | Totale Imponibile<br><b>3.843,85</b>   |                    |                 |                 |                 |  |
| Scadenze<br><b>30/11/15</b>               | Totale Merce<br><b>4.674,80</b> | Imponibile<br><b>3.777,06</b>                                                                                                | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>830,95</b> | Totale Imposta<br><b>830,95</b>        |                    |                 |                 |                 |  |
|                                           | Spese Varie/Bollo               | <b>66,79</b>                                                                                                                 | <b>315</b>       | <b>Escluso Art.</b>      | Totale Documento €:<br><b>4.674,80</b> |                    |                 |                 |                 |  |
|                                           | Spese Incasso                   | <table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA <b>3495</b></td></tr><tr><td>DATA DI REGIST.</td><td><b>31/12/15</b></td></tr></table> |                  |                          | N. RIC.                                | N. IVA <b>3495</b> | DATA DI REGIST. | <b>31/12/15</b> | <b>4.674,80</b> |  |
| N. RIC.                                   | N. IVA <b>3495</b>              |                                                                                                                              |                  |                          |                                        |                    |                 |                 |                 |  |
| DATA DI REGIST.                           | <b>31/12/15</b>                 |                                                                                                                              |                  |                          |                                        |                    |                 |                 |                 |  |

|                                                                                                 |                                                   |                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione                        | Luogo di Destinazione<br><b>23 DIC 2015</b> |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                                   | Firma del Conducente                        |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data                      ora | N. Colli                                    | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

# CALCOLO FATTURE FORNITORI

| FATTURA    | DATA       | BUS           |
|------------|------------|---------------|
| 1221       | 30/11/2015 | 554           |
| 54.02.0001 | 2.407,83   |               |
| 54.03.0001 | 1.121,23   |               |
| 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.     | ZBB1754AFO    |
|            | COD.FOR.   | 21473         |
|            |            |               |
|            | 0,00       | IMPON.AMM.22% |
|            | 3.777,06   | IMPON.22%     |
|            | 3.843,85   | TOT-IMP.22%   |
|            | 66,79      | ART.15        |
|            | 830,95     | IMPOSTA       |
|            | 4.674,80   | TOTALE        |



# OFFICINE PICHIERRI srl



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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

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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



Membro della Federazione CISO  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |     |            |              |      |                                     |              |
|---------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------------------|--------------|
| Documento N.        | 1221                    | del | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                        | A.M.A.T. SPA |
| tipo Documento      | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 1    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                     |              |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | QT.                                                           | PREZZO                                                                                                       | SCONTO                                                                                       | IMPORTO                                                                                                       |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT.21963/UT<br>DEL 27/11/2015<br>VS. C.I.G.ZBB1754AFO<br>VS. DDT 816<br>NS. DDT 553<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 554 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>TIRANTE LONGITUDINALE STERZO<br>(FORNITO DALL'ENTE)<br>BARRA ACCOPPIAMENTO STERZO<br>(FORNITO DALL'ENTE)<br>5006204485 BARRA DI REAZIONE<br>5006204484 BARRA DI REAZIONE<br>98484091 PUNTONE/TIRANTE<br>4702125 DAIO A CORONA<br>2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA-<br>BILIZZATRICE ANTERIORE<br>5006228747 AMMORTIZZATORE ANTERIOR<br>45988933 VITE TESTA ESAGONA FISSAG<br>GIO AMMORTIZZATORE<br>4298447 RONDELLA DI SPALLAMENTO<br>5006223851 CELLA SOSPENSIONE PNEU-<br>MATICA ASSALE ANTERIORE<br>500315939 SENSORE DI LIVELLAMENTO<br>4849228 RACCORDO A T<br>4849223 RACCORDO PNEUMATICO | 1<br>1<br>2<br>6<br>4<br>1<br>1<br>2<br>1<br>1<br>1<br>1<br>2 | 51,48<br>414,46<br>155,47<br>19,80<br>44,39<br>327,00<br>17,11<br>4,26<br>631,27<br>292,16<br>41,22<br>38,71 | 24,0<br>24,0<br>20,0<br>20,0<br>30,0<br>40,0<br>24,0<br>19,0<br>40,0<br>19,0<br>30,0<br>30,0 | 39,12<br>314,99<br>248,75<br>95,04<br>124,29<br>196,20<br>13,00<br>6,90<br>378,76<br>236,65<br>28,85<br>54,19 |

18 DIC 2015

\*\*\* SEGUE \*\*\*

|                                   |                                       |                            |     |                          |                |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|-----|--------------------------|----------------|
| Condizioni di Pagamento           |                                       | Banca di appoggio          |     | Totale Imponibile        |                |
| Scadenze                          | Totale Merce                          | Imponibile                 | Al. | Imposta                  | Totale Imposta |
|                                   | Spese Varie/Bollo                     | 232h5                      |     |                          |                |
|                                   | Spese Incasso                         | 15 DIC. 2015               |     |                          |                |
| Trasporto a cura del              |                                       | Variazioni di Destinazione |     | Luglio di Destinazione   |                |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE | <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            |     |                          |                |
| Causale del Trasporto             |                                       | Firma del Conducente       |     |                          |                |
| Aspetto esteriore dei beni        |                                       | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatarario |                |
| data                              |                                       | ora                        |     |                          |                |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CSQ  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

|                                 |                |                      |                                     |
|---------------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| 1221                            | del 30/11/2015 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| ipo Documento<br><b>FATTURA</b> |                | N. Foglio<br>2       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| art. Iva/Cod. Fisc.             |                |                      |                                     |
| 00146330733                     | 00146330733    |                      |                                     |

| COD. ARTICOLO                    | DESCRIZIONE                     | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|----------------------------------|---------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 500356073                        | CINTURA DI SICUREZZA            | 1   | 161,41 | 10,0   | 145,27  |
|                                  | PER DIVERSAMENTE ABILE          |     |        |        |         |
| 7977927                          | MARTELLETTO FRANGIVETRO         | 3   | 26,73  | 10,0   | 72,17   |
| MAG300                           | CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO     | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|                                  | SO COME DA ADEGUAMENTO          |     |        |        |         |
| 42562756                         | RIPARO PORTA ROTO-TRASLAN       | 3   | 130,43 | 30,0   | 273,90  |
|                                  | TE (M A N C A N T I)            |     |        |        |         |
| 500376511                        | TASSELLO FERMA PORTA            | 2   | 15,34  | 10,0   | 27,61   |
| 99441288                         | FANALE INGOMBRO LATERALE        | 7   | 21,08  | 30,0   | 103,29  |
| 99441287                         | FANALE INGOMBRO ANTERIORE       | 2   | 21,08  | 22,0   | 32,88   |
| 99486656                         | LAMPADA GRADINI PORTA           | 4   | 78,26  | 30,0   | 219,13  |
|                                  | LAMPADA 24V 21W                 | 12  | 0,95   |        | 11,40   |
| 14152190                         | LAMPADA ALOGENA 24V             | 3   | 18,90  | 30,0   | 39,69   |
| 99486657                         | PORTA-LAMPADA                   | 7   | 15,34  | 19,0   | 86,98   |
|                                  | 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 PER RE-  |     |        |        |         |
|                                  | VISIONE PERIODICA CON PRECOLLA  |     |        |        |         |
|                                  | IO, POSA E RIMOZIONE DA PONTE   |     |        |        |         |
|                                  | MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA  |     |        |        |         |
|                                  | ORGANI DI STERZO E COMPONENTI   |     |        |        |         |
|                                  | MECCANICI.                      |     |        |        |         |
|                                  | PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI    |     |        |        |         |
|                                  | TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA |     |        |        |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                         |                   |                            |          |                        |                     |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|----------|------------------------|---------------------|
| 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  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |          |                        |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |          |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           | N. Colli | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |                   | data                       | ora      |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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





# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



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



Membro della Federazione CND  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1221 del 30/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| ipo Documento           | N. Foglio    | VIA C.BATTISTI 657 |
| FATTURA                 | 3            | 74100 TARANTO      |
| art. Iva/Cod. Fisc.     |              |                    |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                     | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | PRESSO VS STABILIMENTO AMAT<br>TARANTO.                                                                                                                                                                                                         |     |        |        |         |
|               |                                                                                                                                                                                                                                                 | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO<br>DELLA TIRANTERIA STERZO E<br>AVANTRENO CON SMONTAGGIO E<br>SOSTITUZIONE RELATIVE BARRE<br>DI REAZIONE E SNODI SFERICI<br>TIRANTERIA STERZO RISULTATE<br>LOGORATE.                                               |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA<br>STABILIZZATRICE SOSPENSIONE<br>ANTERIORE CON ESTRAZIONE E SO-<br>STITUZIONE RELATIVE BIELLETTE<br>E BOCIOLE DI ARTICOLAZIONE<br>RISULTATE DEFORMATE E USURATE.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA FISSA<br>E ARTICOLATA. |     |        |        |         |
|               | (ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RICOSTRUZIONE SUPPOR-<br>TERIA ANCORAGGIO AMORTIZZATO-<br>RE DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE<br>CON RADIRIZZATURA E SALDATURE<br>NONCHE APPLICAZIONE DI RINFORZI.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                     | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
| ** 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  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                        |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore del beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/05/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prof.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CCG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |              |      |                    |               |
|---------------------|-------------------------|--------------|------|--------------------|---------------|
| Documento N:        | 1221 del 30/11/2015     | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO       | A.M.A.T. SPA  |
| ipo Documento       | FATTURA                 | N. Foglio    | 4    | VIA C.BATTISTI 657 | 74100 TARANTO |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |              |      |                    |               |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                     | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI-<br>TE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO<br>DELLA SOSPENSIONE CON SOSTITU-<br>ZIONE DIAPRESSE RISULTATO CON<br>BASI DI LAVORO AMMALORATE E<br>AMMORTIZZATORE RISULTATO SCA-<br>RICO E INEFFICIENTE NONCHE'<br>CON TRASUDAZIONE DI OLIO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 8   | 20,00  |        | 160,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' ILLUMINAZIONE ESTERNA<br>ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON<br>SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZ-<br>ZA E DANNEGGIATA.<br>MONTAGGIO RIPARI E ARRETTI<br>FORTE ROTOTRASLANTI RISULTATI<br>MANCANTI.<br>(ORE LAVORATIVE)                          | 11  | 20,00  |        | 220,00  |

|                                           |                   |                               |     |                   |                     |
|-------------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-----|-------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto |                   | Banca di appoggio             |     | Totale Imponibile |                     |
| Scadenze                                  | Totale Merce      | Imponibile                    | Al. | Imposta           |                     |
| 30/11/15                                  | 4.674,80          | 3.777,06                      | 22  | 830,95            | 3.843,85            |
|                                           | Spese Varie/Bollo | 66,79                         | 315 | Escluso Art       | 830,95              |
|                                           | Spese Incasso     | N. RIC. _____                 |     | N. IVA 3495       | Totale Documento €: |
|                                           |                   | DATA DI REGISTRA. 3102 310 67 |     |                   | 4.674,80            |
|                                           |                   |                               |     |                   | 4.674,80            |

|                                                                         |                            |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del                                                    | Variazioni di Destinazione | Luogo di Destinazione |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                            | 23 DIC 2015           |                        |
| Causale del Trasporto                                                   |                            | Firma del Conducente  |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                              | Inizio Trasporto           | N. Colli              | Firma del Destinatario |
|                                                                         | data ora                   |                       |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>24 DIC. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16/06/2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del 20/5               |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento<br>30/01/16                    |                        |
| DATA<br>09/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| NOTE: L'allepe Bressa<br>N° 657 ke. pu |  |
|----------------------------------------|--|

Prot. 21963 /UT

Taranto lì 27.11.2015

Lavoro n. 433/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 554 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T.-SOSPENSIONI ANTERIORI.**

**CIG**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 21551/UT del 23.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 816 del 23.11.2015 per lavori di: **PRECOLLAUDO E COLLAUDO - SOSPENSIONI ANTERIORI;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 27.11.2015, assunto al prot. 21959 del 27.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.843,85 + IVA, di cui € 1.056,79 per manodopera ed € 2.787,06 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.843,85 + IVA, di cui € 1.056,79 per manodopera ed € 2.787,06 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichecchia

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

**(BUS AZ. 554 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)**

Il giorno 27/11/15, alle ore 12.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 21963/UT DEL 27.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCCO IDEALV. 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: cambio di ordine  
Rev. linee regolari C/O ART. 27/11/15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICHIERRI s.r.l.**  
Riparazioni e Manutenzione della ditta  
Contrada Commenda 273 - 74028 SAN VITO (TA)  
Tel. 099.9748843 - Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02/51920739

**AMAT**  
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
Prot. n. 22727  
del 01 DIC. 2015

|     |                          |                                     |
|-----|--------------------------|-------------------------------------|
| AD  | Aree Delegato            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DG  | Direttore Generale       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DA  | Direttore Amministrativo | <input type="checkbox"/>            |
| DT  | Direttore Tecnico        | <input type="checkbox"/>            |
| AP  | Appalti / Contratti      | <input type="checkbox"/>            |
| CM  | Commerciale / Marketing  | <input type="checkbox"/>            |
| CB  | Contabilità Bilancio     | <input type="checkbox"/>            |
| ES  | Esclusivo / Società      | <input type="checkbox"/>            |
| IS  | Informatica / Statistica | <input type="checkbox"/>            |
| MT  | Manutenzione / Tecnica   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RU  | Risorse Umane            | <input type="checkbox"/>            |
| AG  | Ufficio Ragioneria       | <input type="checkbox"/>            |
| STQ | Staff Qualità            | <input type="checkbox"/>            |

## 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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio  | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|------------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                              |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | BARRA DI REAZIONE            | 1             | 314,99     | ✓                                      |    |
| 2        | PUNTONE TIRANTE SOSPENSIONE  | 2             | 248,75     | ✓                                      |    |
| 3        | AMMORTIZZATORE ANTERIORE     | 1             | 196,20     | ✓                                      |    |
| 4        | CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA | 1             | 378,76     | ✓                                      |    |
| 5        | SENSORE DI LIVELLAMENTO      | 1             | 236,65     | ✓                                      |    |
| 6        | CINTURA DI SICUREZZA         | 1             | 145,27     | ✓                                      |    |
| 7        |                              |               |            |                                        |    |
| 8        |                              |               |            |                                        |    |
| 9        |                              |               |            |                                        |    |
| 10       |                              |               |            |                                        |    |
| 11       |                              |               |            |                                        |    |
| 12       |                              |               |            |                                        |    |
| 13       |                              |               |            |                                        |    |
| 14       |                              |               |            |                                        |    |
| 15       |                              |               |            |                                        |    |
| 16       |                              |               |            |                                        |    |
| 17       |                              |               |            |                                        |    |
| 18       |                              |               |            |                                        |    |

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**  
**OFFICINE PICCHIERI srl**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
Contrada Commenda 273 - 74020 SAVA (TA)  
Tel. 099 9746843 Fax 099 9746844  
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

|                                |                 |                                       |                             |
|--------------------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.742                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE                 |                             |
| Data apertura 21/11/2015 04:54 | Data chiusura   |                                       | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0554                   | Targa CX 274 XG | Modello Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G | Km 505.031                  |
| 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 |
|----------|---------|-------------------------------------------------------------|--------|--------|--------------|--------------|
| 23/11/15 | 137.453 | 00001631 LEVA DI RINVIO (SENSORE LIVELLATRICE) 490/491/CITY | 1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 25/11/15 | 137.489 | 00001229 TIRANTE LONGITUDINALE CITYCLASS                    | 1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| 25/11/15 | 137.489 | 00001121 TIRANTE TRASVERSALE CITYCLASS                      | 1,00 € | 0,00 € | 0,00 €       | 0,00         |
| Totali   |         |                                                             |        |        | €            | 0,00         |

*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..... | €      | 0,00         |
| Costo Ciclo Passivo.....        | €      | 0,00         |

|                                   |          |             |
|-----------------------------------|----------|-------------|
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> | <b>€</b> | <b>0,00</b> |
|-----------------------------------|----------|-------------|

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

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

N. 554 del 17/11/2018

☐ vettore    ☒ cedente    ☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

ARAT SPA  
VIA C. BUSTI  
41018 TARRANTO

1257

VS. ORD. N.

CAUSALE DEL TRASPORTO

INTERNALE DI RIVOLI

VS. ORD. N. DEL  
BUS - SSc

☐ in conto  
☐ a saldo

[illegible]

|                                        |          |                       |       |          |  |
|----------------------------------------|----------|-----------------------|-------|----------|--|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI             | N. COLLI | PESO KG               | PORTO | TOTALE € |  |
| A VISA                                 | 1        | ✓                     | ✓     |          |  |
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |          | DATA E ORA DEL RITIRO |       | FIRME    |  |

|                                      |  |             |  |                      |  |                      |  |
|--------------------------------------|--|-------------|--|----------------------|--|----------------------|--|
| VERBONE: DATA, DOMINIO E RICHIEDENTE |  | DATA        |  | ORA                  |  | FIRMA DEL CONDUCENTE |  |
|                                      |  |             |  |                      |  |                      |  |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo  |  | cedente     |  | DATA                 |  | ORA                  |  |
|                                      |  | cessionario |  | 27/11/15             |  | 15:25                |  |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI             |  |             |  | NUMERO PROGRESSIVO * |  | FIRMA DELL'ESECUTIVO |  |
|                                      |  |             |  |                      |  |                      |  |

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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 Velcoli Industriali*  
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)  
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

N. 553 del 27 MAR 2015

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

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

ASTS SPA

VIA C. BATTISTI

74100 TARANTO

### CAUSAS DEL TRANSPORTE

VS. ORD. N.

DEL

□

☐ a saldo

REPTO REFARATIVO DE

[illegible]

|                                                            |  |          |                                                                                                                                 |              |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------|--|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                 |  | N. COLLI | PESO KG                                                                                                                         | PORTO        | TOTALE €                                                                                                    |
| A VISA                                                     |  | 1        | ✓                                                                                                                               | ✓            | 1                                                                                                           |
| VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza                     |  |          | DATA E ORA DEL RITIRO                                                                                                           |              | FIRME                                                                                                       |
|                                                            |  |          |                                                                                                                                 |              |                                                                                                             |
|                                                            |  |          |                                                                                                                                 |              |                                                                                                             |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente<br>cessionario |  |          | DATA<br>27/11/15                                                                                                                | ORA<br>17.10 | FIRMA DEL CONDUCENTE<br> |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                   |  |          | NUMERO PROGRESSIVO<br>FIRMA DEL CESSARIO<br> |              |                                                                                                             |

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

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

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

DIFFERENTIAL  
JAVA (FD)

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

12E14

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITA | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)                                                                                                     | IMPORTO |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1        | AUTOBUS A7. 554 <del>PERDE OLIO</del><br><del>E NON RIENTRA IN TIRAZZO</del><br>ALLOGGIO A. H. MOFFA 77.<br>SUP. ANTERIORE DX<br>PERDE OLIO |         |

N. COLU

**PESO KG**

**PORTO**

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

## cessionario

**DATA**

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 99

FIRMA DEL GESSIONARIO

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | <input type="checkbox"/> ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.      |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N / P.

69742  
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. 554 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichmann

LAVORO: Prelevando e collando A.S.T.

FATT. N. 1221 data 30.11.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 21863 data 27/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 816 data 23.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 553 data 27.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 554 data 27.11.15; 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:

€ 3.843,85 oltre IVA € 830,95 Tot. € 4.674,80  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/12/15

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

IL CAPO UNITA' ..... R



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1222</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>1</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

**18 DIC 2015**

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | VS. PROT.21961/UT<br>DEL 27/11/2015<br>VS. C.I.G. ZD91754B02<br>VS. DDT 814<br>NS. DDT 555<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON<br>SOSTITUZIONE DI: |     |        |        |         |
|               | 98484091 TIRANTE/PUNTONE SOSPENSIO<br>NE ANTERIORE                                                                                                 | 2   | 155,47 | 20,0   | 248,75  |
|               | 61602563 DADO A CORONA                                                                                                                             | 4   | 17,95  | 10,0   | 64,62   |
|               | 2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA-<br>BILIZZATRICE ANTERIORE                                                                                        | 4   | 44,39  | 30,0   | 124,29  |
|               | 504000486 SUPPORTO                                                                                                                                 | 2   | 87,84  | 30,0   | 122,98  |
|               | 4459603 DADO FISSAGGIO RUOTA                                                                                                                       | 3   | 8,52   | 30,0   | 17,89   |
|               | 4849223 RACCORDO A T                                                                                                                               | 3   | 38,71  | 30,0   | 81,29   |
|               | 5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA                                                                                                       | 2   | 94,56  | 30,0   | 132,38  |
|               | 41032230 VALVOLA RELAIS                                                                                                                            | 1   | 532,14 | 30,0   | 372,50  |
|               | 4361435 RACCORDO PNEUMATICO                                                                                                                        | 4   | 25,26  | 30,0   | 70,73   |
|               | 42562756 RIPARO SOTTOPORTA                                                                                                                         | 5   | 130,43 | 30,0   | 456,51  |
|               | 500020025 RIVESTIMENTO PAVIMENTO<br>INSONORIZZANTE                                                                                                 | 1   | 409,14 | 30,0   | 286,40  |
|               | 451-0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO                                                                                                                  | 3   | 28,29  | 30,0   | 59,41   |
|               | MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI                                                                                                                  | 1   | 65,00  |        | 65,00   |
|               | OSSATURA TELAIO BASAMENTO PIAN                                                                                                                     |     |        |        |         |
|               | 7877827 MARTELLETTO FRANGIVETRO                                                                                                                    | 4   | 26,73  | 10,0   | 96,23   |
| ** SEGUE **   |                                                                                                                                                    |     |        |        |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                  |  |                                                                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Banca di appoggio                                                                |  | Totale Imponibile                                                    |  |
| Scadenza<br>Azenda per la mobilità nell'area di Taranto<br>Prot. n. <b>23479</b><br>del <b>17 DIC. 2015</b><br><input type="checkbox"/> Amministratore Delegato<br><input type="checkbox"/> Direttore Generale<br><input type="checkbox"/> Direttore Amministrativo<br><input type="checkbox"/> Direttore Tecnico<br><input type="checkbox"/> Responsabile Contratti<br><input type="checkbox"/> Responsabile Marketing<br><input type="checkbox"/> Contabile Bilancio<br><input type="checkbox"/> Contabile Costi |  | Totale Merce<br>Spese Varie/Bollo<br>Spese Incasso<br>Variazioni di Destinazione |  | Imponibile<br>AL<br>Imposta<br>Totale Imposta<br>Totale Documento €: |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE<br>Causale del Trasporto<br>Aspetto esteriore dei beni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Luogo di Destinazione<br>Firma del Conducente<br>Firma del Destinatario          |  | Inizio Trasporto<br>data                      ora<br>N. Colli        |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)

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



Membro della Federazione CAG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1222</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>2</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657</b>           |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             | <b>74100 TARANTO</b>                |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                           | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO                                                                                                                                                                                                                                          | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | 99486657 PORTA-LAMPADA                                                                                                                                                                                                                                                                                | 8   | 15,34  | 30,0   | 85,90   |
|               | 99441288 FANALE INGOMERO LATERALE                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7   | 21,08  | 30,0   | 103,29  |
|               | 14148290 LAMPADA 24V 21W                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13  | 1,95   | 30,0   | 17,75   |
|               | 14152190 LAMPADA ALOGENA 24V                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3   | 9,28   | 30,0   | 19,49   |
|               | 99486656 LAMPADA GRADINI PORTA                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4   | 78,26  | 30,0   | 219,13  |
|               | 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 PRECOLLAUDO PER<br>REVISIONE PERIODICA CON PO-<br>SA E RIMOZIONE DA PONTE MO-<br>BILE PER CONTROLLO INTEGRITA'<br>ORGANI DI GUIDA E COMPONENTI<br>MECCANICI.<br>PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI<br>TARANTO PER REVISIONE PERIO-<br>DICA E SUCCESSIVA CONSEGNA<br>VS STABILIMENTO AMAT TARANTO. | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA<br>STABILIZZATRICE ANTERIORE CON<br>SOSTITUZIONE RELATIVE BOCCOLE<br>E TIRANTERIA RISULTATE LOGORA-                                                                                                                                                                     |     |        |        |         |
| ** 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<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione                        |     | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                   |                                                   |     | Firma del Conducente  |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data                      ora |     | N. Colli              | Firma del Destinatario |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                   |                                                   |     |                       |                        |

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSD  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                         |              |                    |
|-------------------------|--------------|--------------------|
| Documento N.            | Cod. Cliente | DESTINATARIO       |
| 1222 del 30/11/2015     | 1661         | A.M.A.T. SPA       |
| Tipo Documento          | N. Foglio    |                    |
| FATTURA                 | 3            | VIA C.BATTISTI 657 |
| Part. Iva/Cod. Fisc.    |              | 74100 TARANTO      |
| 00146330733 00146330733 |              |                    |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | TE.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA DI AN-<br>CORAGGIO E TRAVERSE ANTERIORI<br>TELAIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                        | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI-<br>TE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO<br>CON SOSTITUZIONE RACCORDERIA<br>E TUBAZIONE RISULTATA AMMALO-<br>RATA NONCHE' VALVOLE DI COMAN-<br>DO INTASATE E DIFETTOSE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                            | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE<br>CALPESTIO PASSEGGERI ZONA PO-<br>STERIORE CON RIMOZIONE DI<br>QUELLO ESISTENTE RISULTATO<br>AMMALORATO, PULIZIA E MOLA-<br>TURA DEI BASAMENTI CON APPLICA-<br>ZIONE DI RINFORZI SULL'OSSATU-<br>RA TELAIO.<br>PREPARAZIONE CON MESSA IN OPERA<br>DI NUOVO PIANALE E TAPPETO BAS<br>SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 19  | 20,00  |        | 380,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |        |        |         |
| ** SEQUE **   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |        |        |         |

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

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





# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CGG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                             |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1222</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b> | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b>         |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       |                       | N. Foglio<br><b>4</b>       | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                             |                                             |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                    | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | MINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZATA, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI CNO RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 6   | 20,00  |        | 120,00  |

N. RIC. .... N. IVA **3503**  
DATA DI REGISTR. **23 DIC 2015**

|                                                                                                 |                                                   |                               |                  |                                      |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |                                                   | Banca di appoggio             |                  | Totale Imponibile<br><b>3.819,33</b> |                                        |
| Scadenze<br><b>30/11/15</b>                                                                     | Totale Merce<br><b>4.644,89</b>                   | Imponibile<br><b>3.752,54</b> | Al.<br><b>22</b> | Imposta<br><b>825,56</b>             | Totale Imposta<br><b>825,56</b>        |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo                                 | <b>66,79</b>                  | <b>315</b>       | <b>Escluso Art</b>                   | Totale Documento €:<br><b>4.644,89</b> |
|                                                                                                 | Spese Incasso                                     |                               |                  |                                      | <b>4.644,89</b>                        |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                                                   | Variazioni di Destinazione    |                  | Luogo di Destinazione                |                                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                                                   | Firma del Conducente          |                  |                                      |                                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data                      ora | N. Colli                      |                  | Firma del Destinatario               |                                        |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |                                                   |                               |                  |                                      |                                        |

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

# CALCOLO FATTURE FORNITORI

| FATTURA    | DATA       | BUS           |
|------------|------------|---------------|
| 1222       | 30/11/2015 | 476           |
| 54.02.0001 | 1.838,57   |               |
| 54.03.0001 | 1.665,97   |               |
| 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.     | ZD91754B02    |
|            | COD.FOR.   | 21473         |
|            |            |               |
|            | 0,00       | IMPON.AMM.22% |
|            | 3.752,54   | IMPON.22%     |
|            | 3.819,33   | TOT-IMP.22%   |
|            | 66,79      | ART.15        |
|            | 825,56     | IMPOSTA       |
|            | 4.644,89   | TOTALE        |



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



MEMBRO della federazione CSG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |     |            |              |      |                                      |              |
|---------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|--------------------------------------|--------------|
| Documento N.        | 1222                    | del | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                         | A.M.A.T. SPA |
| po Documento        | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 1    | VIA C. BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                      |              |

18 DIC 2015

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | QT.                                                                | PREZZO                                                                                                                        | SCONTO                                                                                               | IMPORTO                                                                                                                           |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT. 21961/UT<br>DEL 27/11/2015<br>VS. C.I.G. ZD91754B02<br>VS. DDT 814<br>NS. DDT 555<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 476 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>98484081 TIRANTE/PUNTONE SOSPENSIO<br>NE ANTERIORE<br>61802563 DADO A CORONA<br>2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA-<br>BILIZZATRICE ANTERIORE<br>504000488 SUPPORTO<br>4459603 DADO FISSAGGIO RUOTA<br>4849223 RACCORDO A T<br>5005206171 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA<br>41032230 VALVOLA RELAIS<br>4861435 RACCORDO PNEUMATICO<br>42582756 RIPARO SOTTOFORTE<br>500020025 RIVESTIMENTO PAVIMENTO<br>INSONORIZZANTE<br>451-0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO<br>MATERIALE DI CONSUMO PER RINFORZI<br>OSSATURA TELAIO BASAMENTO PIAN<br>7977927 MARTELLETO FRANGIVETRO | 2<br>4<br>4<br>2<br>3<br>3<br>2<br>1<br>4<br>5<br>1<br>3<br>1<br>4 | 155,47<br>17,95<br>44,38<br>87,84<br>8,52<br>38,71<br>94,56<br>532,14<br>25,26<br>130,43<br>409,14<br>28,29<br>65,00<br>26,73 | 20,0<br>10,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>10,0 | 248,75<br>64,62<br>124,29<br>122,98<br>17,89<br>81,29<br>132,38<br>372,50<br>70,73<br>456,51<br>286,40<br>59,41<br>65,00<br>96,23 |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                                       |  |                            |  |                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento                                                                               |  | Banca di appoggio          |  | Totale Imponibile      |  |
| Scadenza<br>Anziché per la colla nell'area di Taranto<br>Punt. n. <b>23479</b><br><b>17 DIC. 2015</b> |  | Totale Merce               |  | Imponibile             |  |
| Spese Varie/Bollo                                                                                     |  | Al.                        |  | Imposta                |  |
| Spese Incasso                                                                                         |  | Totale Imposta             |  | Totale Documento €:    |  |
| Trasporto a cura del<br>MITTENTE                                                                      |  | Variazioni di Destinazione |  | Luogo di Destinazione  |  |
| Causale del Trasporto                                                                                 |  | Firma del Conducente       |  |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                            |  | Inizio Trasporto           |  | Firma del Destinatario |  |
| data                                                                                                  |  | ora                        |  |                        |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

|                                                                                |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                                     | FIRMA _____                  |

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

|                                                                       |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici |             |
| Data scadenza pagamento _____                                         |             |
| DATA _____                                                            | FIRMA _____ |

|                                                                 |             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>verifica conferimento incarico |             |
| Conferimento del ..... Prot.....                                |             |
| <b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b>                           |             |
| DATA _____                                                      | FIRMA _____ |

|                                                                                     |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                                       |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                          | FIRMA _____                  |

|                                                                                    |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>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 _____ |
| <b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

|                                                               |                              |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                 |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO

**RINA**

ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

1222

del 30/11/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

tipo Documento

**FATTURA**

N. Foglio

2

VIA C.BATTISTI 657  
74100 TARANTO

art. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO

1

38,00

38,00

SO COME DA ADEGUAMENTO

99486657 PORTA-LAMPADA

8

15,34 30,0

85,80

99441288 FANALE-INGOMBRO LATERALE

7

21,08 30,0

103,29

14148290 LAMPADA 24V 21W

13

1,95 30,0

17,75

14152190 LAMPADA ALOGENA 24V

3

9,28 30,0

19,49

99486656 LAMPADA GRADINI PORTA

4

78,26 30,0

219,13

SPESE DI AGENZIA

1

10,00

10,00

(PER REVISIONE PERIODICA)

RIMBORSO SPESE ART. 15 DER 633/72

1

66,79

66,79

(PER REVISIONE PERIODICA)

LAVORO DI PRECOLLAUDO PER

REVISIONE PERIODICA CON PO-

SA E RIMOZIONE DA PONTE MO-

BILE PER CONTROLLO INTEGRITA'

ORGANI DI GUIDA E COMPONENTI

MECCANICI.

PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI

TARANTO PER REVISIONE PERIO-

DICA E SUCCESSIVA CONSEGNA

VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.

1

200,00

200,00

LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA

STABILIZZATRICE ANTERIORE CON

SOSTITUZIONE RELATIVE BOCCOLE

E TIRANERIA RISULTATE LAVORA-

**\*\* SEQUE \*\***

Condizioni di Pagamento

Banca di appoggio

Totale Imponibile

Scadenze

Totale Merce

Imponibile

Al.

Imposta

Totale Imposta

Spese Varie/Bollo

Totale Documento €:

Spese Incasso

Trasporto a cura del

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

☐ MITTENTE

☐ DESTINATARIO

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CSO

**RINA**

ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

|                                |                |                      |                                     |
|--------------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| 1222                           | del 30/11/2015 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| po Documento<br><b>FATTURA</b> |                | N. Foglio<br>3       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| art. Iva/Cod. Fisc.            |                |                      |                                     |
| 00146330733                    | 00146330733    |                      |                                     |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | TE.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA DI AN-<br>CORAGGIO E TRAVERSE ANTERIORI<br>TELAIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                                                                                                                                        | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI-<br>TE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO<br>CON SOSTITUZIONE RACCORDERIA<br>E TUBAZIONE RISULTATA AMMALO-<br>RATA NONCHE VALVOLE DI COMAN-<br>DO INTASATE E DIFETTOSE.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                             | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO PIANALE<br>CALPESTIO PASSEGGERI ZONA PO-<br>STERIORE CON RIMOZIONE DI<br>QUELLO ESISTENTE RISULTATO<br>AMMALORATO, PULIZIA E MOLA-<br>TURA DEI BASAMENTI CON APPLICA-<br>ZIONE DI RINFORZI SULL'OSSATU-<br>RA TELAIO.<br>PREPARAZIONE CON MESSA IN OPERA<br>DI NUOVO PIANALE E TAPPETO BAS<br>SIGILLATURA FINALE.<br>(ORE LAVORATIVE) | 19  | 20,00  |        | 380,00  |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |        |        |         |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                                                                                                 |                   |                              |     |                                    |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------|
| Condizioni di Pagamento                                                                         |                   | Banca di appoggio            |     | Totale Imponibile                  |                     |
| Scadenze                                                                                        | Totale Merce      | Imponibile                   | Al. | Imposta                            | Totale Imposta      |
|                                                                                                 | Spese Varie/Bollo |                              |     |                                    | Totale Documento €: |
|                                                                                                 | Spese Incasso     |                              |     |                                    |                     |
| trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   | Variazioni di Destinazione   |     | Luogo di Destinazione              |                     |
| causale del Trasporto                                                                           |                   | Firma del Conducente         |     |                                    |                     |
| aspetto esteriore dei beni                                                                      |                   | Inizio Trasporto<br>data ora |     | N. Colli<br>Firma del Destinatario |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:





# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CEE  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |             |             |            |              |      |              |                    |
|---------------------|-------------|-------------|------------|--------------|------|--------------|--------------------|
| Documento N.        | 1222        | del         | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO | A.M.A.T. SPA       |
| tipo Documento      | FATTURA     |             |            | N. Foglio    | 4    |              | VIA C.BATTISTI 657 |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 | 00146330733 |            |              |      |              | 74100 TARANTO      |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | MANUTENZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZATA, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI E RICOPIRISTINO CIRCUITI IN CORTO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 6   | 20,00  |        | 120,00  |

N. RIC. .... N. IVA 3503  
DATA DI REGISTR. 23 DIC 2015

|                                                                         |                   |                            |     |                       |                     |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|-----------------------|---------------------|------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                               |                   | Banca di appoggio          |     |                       | Totale Imponibile   |                        |
| Scadenze                                                                | Totale Merce      | Imponibile                 | Al. | Imposta               | 3.819,33            |                        |
| 30/11/15                                                                | 4.644,89          | 3.752,54                   | 22  | 825,56                | Totale Imposta      |                        |
|                                                                         | Spese Varie/Bollo | 66,79                      | 315 | Escluso Art           | 825,56              |                        |
|                                                                         | Spese Incasso     |                            |     |                       | Totale Documento €: |                        |
|                                                                         |                   |                            |     |                       | 4.644,89            |                        |
|                                                                         |                   |                            |     |                       | 4.644,89            |                        |
| Rapporto a cura del                                                     |                   | Variazioni di Destinazione |     | Luogo di Destinazione |                     |                        |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                       |                     |                        |
| Autore del Trasporto                                                    |                   | Firma del Conducente       |     |                       |                     |                        |
|                                                                         |                   |                            |     |                       |                     |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | N. Colli              |                     | Firma del Destinatario |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                       |                     |                        |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

24 DIC. 2015

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

16.06.2016

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. 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:

 Li allego Comesse  
 n° 65205 - A

Prot. 21961 /UT

Taranto lì **27.11.2015**

Lavoro n. 431/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO  
LA D.T.T.  
CIG**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 21537/UT del 23.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 814 del 23.11.2015 per lavori di: **PRECOLLAUDO E COLLAUDO;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 25.11.2015, assunto al prot. 21799 del 25.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.819,33 + IVA, di cui € 1.136,79 per manodopera ed € 2.682,54 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.819,33 + IVA, di cui € 1.136,79 per manodopera ed € 2.682,54 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Matichiechia

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

(BUS AZ. 476 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 22/11/15, alle ore 1235, 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. 21961/UT DEL 27.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIG. ROCHICCI, in possesso del profilo professionale di " PAPO 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 e/o OTT. 20/11/15

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Roche

**AMAT**  
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 22275  
01 DIC. 2015

- |    |                            |                                     |
|----|----------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| AG | Direttore Generale         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DA | Direttore Amministrativo   | <input type="checkbox"/>            |
| DT | Direttore Tecnico          | <input type="checkbox"/>            |
| AP | Appalti / Contratti        | <input type="checkbox"/>            |
| CM | Commercio / Marketing      | <input type="checkbox"/>            |
| CS | Contabilità Bilancio       | <input type="checkbox"/>            |
| ES | Esercizio / Posti          | <input type="checkbox"/>            |
| IS | Informatica / Statistica   | <input type="checkbox"/>            |
| MT | Mantenimento / Tecnica     | <input type="checkbox"/>            |
| RU | Risorse Umane              | <input type="checkbox"/>            |
| SG | Altri Gen. P.P.R. SINISTRI | <input type="checkbox"/>            |
| AG | Ufficio Ragioneria         | <input type="checkbox"/>            |
| ST | Staff Qualità              | <input type="checkbox"/>            |

**OFFICINE PICHIERRI S.r.l.**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
Contrada Commenda 223 V. 74028 SAVA (TV)  
Tel. 099.0716111 - Fax 099.0722049  
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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | TIRANTE SOSPENSIONE         | 2             | 248,75     | X                                      |    |
| 2        | VALVOLA RELAIS              | 1             | 372,50     | X                                      |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICHERRI sri**  
Riparazioni Velocità Installazioni  
Collaudi e Commenda 273-1/74028 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

## DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657  
Tel. 099.73551 - Fax 099.7794247  
- Partita Iva 00146330733

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☐ cessionario

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

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

DATA PUMPER?  
SAVA (A)

DEF

### CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEU

 in conte

☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)       | IMPORTO |
|----------|-----------------------------------------------|---------|
| 1        | AUTOBUS AZ. 446 PER<br>PRECOCCOCCO E COCCOCCO |         |
|          | PIFOTULI 58 Lt. <i>grosso</i>                 |         |
|          |                                               | 1.2.10  |

### ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESD KG

## PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

## **cessionario**

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO <sup>A</sup>

FIRMA DEL CESSIONARIO

### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere.                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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





### **ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

## **DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

**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. 556 del 27/11/2015

a mezzo:

 **vettore**

☒ cedente

☐ **cessionario**

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

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

A. G. A. S. S. P. A.

VIA E. BATTISI

Two TAPAS

### CAUSALE DEL TRASPORTO

YS: ORD. N

3.E

|                          |             |     |
|--------------------------|-------------|-----|
| CAUSALE DEL TRASPORTO    | VS. ORD. N. | DEL |
| 0830 TAFERCAVE DE RUSSIA | (BUS 476)   |     |

☐ is correct!☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (14) |
|----------|-----------------------------------------|--------------|
|----------|-----------------------------------------|--------------|

2 | TIRANIE & SPENSIOLE

|   |               |
|---|---------------|
| 2 | VAWOLA REVALS |
|---|---------------|

### ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLU

PESO KG

PORTO

10-10-55

Λ

**TOTALE €**

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionari

| DATA |
|------|
|------|

ORA

**FIRMA DEL CONDUCENTE**

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO °

~~PICTA DEL SESSO FEMMINILE~~

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

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

1607CD33

1

**ATTENZIONE:**

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

**DICHIARAZIONI**

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

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

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

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N. / P.

69289  
8K

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. 426 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: Pichini

LAVORO: Precollemba e collemba

FATT. N. 1222 data 22-11-15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Left. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 21562 data 22/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 816 data 23-11-15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 555 data 22/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 556 data 22/11/15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 3.819,33 oltre IVA € 825,56 Tot. € 4.644,89  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....  


|                                |                 |                              |                             |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|
| Commissa 69.789                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE        |                             |
| Data apertura 23/11/2015 08:11 | Data chiusura   |                              | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0476                   | Targa CA 349 RJ | Modello Cityclass 491E.12.29 | Km 914.659                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 1 AMAT              |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

## SALDI COMMESSA

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

**COSTO TOTALE COMMESSA.....**

€

0,00



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC  
REVISIONE VEICOLI  
OFFICINA AUTORIZZATA  
Concessione n. TA02209



Membro della Federazione CISA  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                                                        |                       |                                              |                                     |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Documento N.<br><b>1223</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                  | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> | <b>VIA C. BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                                              |                                     |

18 DIC 2015

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                        | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | VS. PROT.21962/UT<br>DEL 27/11/2015<br>VS. C.I.G. Z351754AED<br>VS. DDT 815<br>NS. DDT 549<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 562 CON<br>SOSTITUZIONE DI: |     |        |        |         |
|               | 98484091 TIRANTE/PUNTONE SOSPENSIO<br>NE ANTERIORE                                                                                                 | 2   | 155,47 | 20,0   | 248,75  |
|               | 61602563 DADO A CORONA                                                                                                                             | 4   | 17,95  | 10,0   | 64,62   |
|               | 2520448 SEMICUSCINETTO BARRA STA-<br>BILIZZATRICE ANTERIORE                                                                                        | 4   | 44,39  | 30,0   | 124,29  |
|               | 504000486 SUPPORTO                                                                                                                                 | 2   | 87,84  | 30,0   | 122,98  |
|               | 4861435 RACCORDO PNEUMATICO                                                                                                                        | 3   | 25,26  | 30,0   | 53,05   |
|               | 5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA                                                                                                       | 2   | 97,56  | 30,0   | 136,58  |
|               | 5006206134 TUBAZIONE PNEUMATICA                                                                                                                    | 1   | 140,86 | 30,0   | 98,60   |
|               | 42562756 RIPARO SOTTOPISTA<br>(M A N C A N T I)                                                                                                    | 5   | 130,43 | 30,0   | 456,51  |
|               | 500376511 TASSELLO FERMA-PORTA                                                                                                                     | 5   | 32,87  | 19,0   | 133,12  |
|               | 7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO                                                                                                                    | 4   | 26,73  | 10,0   | 96,23   |
|               | MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO                                                                                       | 1   | 38,00  |        | 38,00   |
|               | ADESIVO LIMITE VELOCITA'                                                                                                                           | 2   | 4,50   |        | 9,00    |
|               | 99486657 PORTA-LAMPADA                                                                                                                             | 9   | 15,34  | 30,0   | 96,64   |
|               | 42560763 PORTALAMPADA NEON                                                                                                                         | 5   | 23,99  | 20,0   | 95,96   |

\*\*\* SEGUE \*\*\*

|                                                                                                                                                                                       |  |                                                                             |  |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br><b>Anticipo</b><br>#anche per la contabilità nell'area di Taranto                                                                                          |  | Banca di appoggio                                                           |  | Totale Imponibile      |  |
| Scadenze<br>Totale Merce<br>Imponibile<br>Al. Imposta<br>Totale Imposta                                                                                                               |  | Spese Varie/Bollo<br>Spese Incasso                                          |  | Totale Documento €:    |  |
| Trasporto a cura del cliente / tecnica<br><input type="checkbox"/> MITTENTE<br><input type="checkbox"/> DESTINATARIO<br>Causale del Trasporto<br><input type="checkbox"/> San Qualità |  | Variazioni di Destinazione<br>Luogo di Destinazione<br>Firma del Conducente |  |                        |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                                                                                                            |  | Inizio Trasporto<br>data ora                                                |  | Firma del Destinatario |  |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                                                                                                                   |  |                                                                             |  |                        |  |

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



# OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



Membro della Federazione CAG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                      |             |             |            |              |      |                    |               |
|----------------------|-------------|-------------|------------|--------------|------|--------------------|---------------|
| Documento N.         | 1223        | del         | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO       | A.M.A.T. SPA  |
| Tipo Documento       | FATTURA     | N. Foglio   | 2          |              |      | VIA C.BATTISTI 657 | 74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 | 00146330733 |            |              |      |                    |               |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                      | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|----------------------------------|-----|--------|--------|---------|
| 786-3255      | LAMPADA A NEON 24V               | 4   | 76,19  | 30,0   | 213,33  |
| 42562610      | TRASFORMATORE PER NEON           | 1   | 391,28 | 30,0   | 273,90  |
| 99441288      | FANALE INGOMERO LATERALE         | 3   | 21,08  | 30,0   | 44,27   |
| 14148290      | LAMPADA 24V 21W                  | 9   | 1,95   | 30,0   | 12,29   |
| 14152190      | LAMPADA ALOGENA 24V              | 4   | 9,28   | 30,0   | 25,98   |
| 99486656      | LAMPADA GRADINI PORTA            | 3   | 78,26  | 30,0   | 164,35  |
| 113591        | FANALE TARGA                     | 2   | 43,20  | 30,0   | 60,48   |
| 99430053      | CALZATOIA                        | 2   | 49,86  | 10,0   | 89,75   |
|               | 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 PRECOLLAUDO PER        |     |        |        |         |
|               | REVISIONE PERIODICA CON PO-      |     |        |        |         |
|               | SA E RIMOZIONE DA PONTE MO-      |     |        |        |         |
|               | BILE PER CONTROLLO INTEGRITA'    |     |        |        |         |
|               | ORGANI DI GUIDA E COMPONENTI     |     |        |        |         |
|               | MECCANICI.                       |     |        |        |         |
|               | PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI     |     |        |        |         |
|               | TARANTO PER REVISIONE PERIO-     |     |        |        |         |
|               | DICA E SUCCESSIVA CONSEGNA       |     |        |        |         |
|               | VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.    |     |        |        |         |
|               |                                  | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI IMBOCCOLATURA BARRA    |     |        |        |         |
|               | STABILIZZATRICE ANTERIORE CON    |     |        |        |         |
|               | SOSTITUZIONE RELATIVE BOCIOLE    |     |        |        |         |
|               | ** SEQUE **                      |     |        |        |         |

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



# OFFICINE 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



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



Membro della Federazione CCG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                      |                         |              |      |              |                                     |
|----------------------|-------------------------|--------------|------|--------------|-------------------------------------|
| Documento N.         | 1223 del 30/11/2015     | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO | A.M.A.T. SPA                        |
| Tipo Documento       | FATTURA                 | N. Foglio    | 3    |              | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| Part. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |              |      |              |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                               | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | E TIRANTERIA RISULTATE LOGORA-<br>TE.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA DI AN-<br>CORAGGIO E TRAVERSE ANTERIORI<br>TELAIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                     | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|               | LAVORO DI ELIMINAZIONE MICRO--<br>PERDITE ARIA COMPRESSA CON<br>SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TU-<br>BAZIONE FLESSIBILE RISULTATA<br>AMMALORATA.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                          | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|               | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE INTERNA VANO PASSEG-<br>GERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIO-<br>NE FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZ-<br>ZATA, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI<br>CNO RIPRISTINO CIRCUITI IN COR-<br>TO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 6   | 20,00  |        | 120,00  |

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| N. RIC. ....                 | N. IVA 3505 |
| DATA DI REGISTR. 23 DIC 2015 |             |

|                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                        |                       |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |  | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                        |                       | Totale Imponibile               |  |
| Scadenze<br>30/11/15      4.030,18                                                              |  | Totale Merce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Imponibile<br>3.248,68 |                       | Al.<br>22                       |  |
|                                                                                                 |  | Spese Varie/Bollo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 66,79                  |                       | 315                             |  |
|                                                                                                 |  | Spese Incasso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                        |                       | Imposta<br>714,71               |  |
|                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                        |                       | Escluso Art                     |  |
|                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                        |                       | Totale Imposta<br>714,71        |  |
|                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                        |                       | Totale Documento €:<br>4.030,18 |  |
|                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                        |                       | 4.030,18                        |  |
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |  | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                        | Luogo di Destinazione |                                 |  |
| Causale del Trasporto                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Firma del Conducente   |                       |                                 |  |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      |  | Inizio Trasporto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | N. Colli               |                       | Firma del Destinatario          |  |
|                                                                                                 |  | data                      ora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                        |                       |                                 |  |
| CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                             |  | Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge. |  |                        |                       |                                 |  |

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



# CALCOLO FATTURE FORNITORI

| FATTURA    | DATA       | BUS           |
|------------|------------|---------------|
| 1223       | 30/11/2015 | 562           |
| 54.02.0001 | 1.946,97   |               |
| 54.03.0001 | 1.053,71   |               |
| 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.     | Z351754AED    |
|            | COD.FOR.   | 21473         |
|            |            |               |
|            | 0,00       | IMPON.AMM.22% |
|            | 3.248,68   | IMPON.22%     |
|            | 3.315,47   | TOT-IMP.22%   |
|            | 66,79      | ART.15        |
|            | 714,71     | IMPOSTA       |
|            | 4.030,18   | TOTALE        |



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)



ATTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CIG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

|                    |                |              |      |                     |               |
|--------------------|----------------|--------------|------|---------------------|---------------|
| 1223               | del 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO        | A.M.A.T. SPA  |
| po Documento       | FATTURA        | N. Foglio    | 1    | VIA C. BATTISTI 657 | 74100 TARANTO |
| ut. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733    | 00146330733  |      |                     |               |

18 DIC 2015

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | QT.                                                                | PREZZO                                                                                                                       | SCONTO                                                                                               | IMPORTO                                                                                                                         |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               | VS. PROT. 21962/UT<br>DEL 27/11/2015<br>VS. C.I.G. Z351754AED<br>VS. DDT 815<br>NS. DDT 549<br>LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 562 CON<br>SOSTITUZIONE DI:<br>98484091 TIRANTE/PUNTONE SOSPENSIO<br>NE ANTERIORE<br>61602563 DADO A CORONA<br>2520448 SEMICUSCINETTO BARRA-STA<br>BILIZZATRICE ANTERIORE<br>504000486 SUPPORTO<br>4861435 RACCORDO PNEUMATICO<br>5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA<br>COMPRESSA<br>5006206134 TUBAZIONE PNEUMATICA<br>42562756 RIPARO SOTTOPORTA<br>(M A N C A N T I)<br>500376511 TASSELLO FERMA-PORTA<br>7977827 MARTELLETTA FRANGIVETRO<br>MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO<br>SO COME DA ADEGUAMENTO<br>ADESIVO LIMITE VELOCITA'<br>99486657 PORTA-LAMPADA<br>42560763 PORTALAMPADA NEON | 2<br>4<br>4<br>2<br>3<br>2<br>1<br>5<br>5<br>4<br>1<br>2<br>9<br>5 | 155,47<br>17,95<br>44,39<br>87,84<br>25,26<br>97,56<br>140,86<br>130,43<br>32,87<br>26,73<br>38,00<br>4,50<br>15,34<br>23,99 | 20,0<br>10,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>30,0<br>19,0<br>10,0<br><br><br>30,0<br>20,0 | 248,75<br>64,62<br>124,29<br>122,98<br>53,05<br>136,58<br>98,60<br>456,51<br>133,12<br>96,23<br>38,00<br>9,00<br>96,64<br>95,96 |

\*\*\* SEQUE \*\*\*

|                            |  |                       |  |                        |  |
|----------------------------|--|-----------------------|--|------------------------|--|
| Condizioni di Pagamento    |  | Banca di appoggio     |  | Totale Imponibile      |  |
| Scadenza 23/12/15          |  | Imponibile            |  | Totale Imposta         |  |
| Spese Varie/Bollo          |  | Al. Imposta           |  | Totale Documento €:    |  |
| Spese Incasso              |  | Luogo di Destinazione |  | Firma del Conducente   |  |
| Aspetto esteriore dei beni |  | Inizio Trasporto      |  | Firma del Destinatario |  |
| data                       |  | ora                   |  |                        |  |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot.....                         |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



PREMIO  
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCIC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO

**RINA**

ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                     |                         |     |            |              |      |                                     |              |
|---------------------|-------------------------|-----|------------|--------------|------|-------------------------------------|--------------|
| Documento N.        | 1223                    | del | 30/11/2015 | Cod. Cliente | 1661 | DESTINATARIO                        | A.M.A.T. SPA |
| tipo Documento      | FATTURA                 |     |            | N. Foglio    | 2    | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |              |
| art. Iva/Cod. Fisc. | 00146330733 00146330733 |     |            |              |      |                                     |              |

| MOD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                       | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-----------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | 786-3255 LAMPADA A NEON 24V       | 4   | 76,19  | 30,0   | 213,33  |
|               | 42562610 TRASFORMATORE PER NEON   | 1   | 391,28 | 30,0   | 273,90  |
|               | 98441288 FANALE INGOMBRO LATERALE | 3   | 21,08  | 30,0   | 44,27   |
|               | 14148290 LAMPADA 24V 21W          | 8   | 1,95   | 30,0   | 12,29   |
|               | 14152190 LAMPADA ALOGENA 24V      | 4   | 8,28   | 30,0   | 25,98   |
|               | 99486656 LAMPADA GRADINI PORTA    | 3   | 78,26  | 30,0   | 164,35  |
|               | 113591 FANALE TARGA               | 2   | 43,20  | 30,0   | 60,48   |
|               | 99430053 CALZATOIA                | 2   | 49,86  | 10,0   | 89,75   |
|               | 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 PRECOLLAUDO PER         |     |        |        |         |
|               | REVISIONE PERIODICA CON PO-       |     |        |        |         |
|               | SA E RIMOZIONE DA PONTE MO-       |     |        |        |         |
|               | BILE PER CONTROLLO INTEGRITA'     |     |        |        |         |
|               | ORGANI DI GUIDA E COMPONENTI      |     |        |        |         |
|               | MECCANICI.                        |     |        |        |         |
|               | PRESENTAZIONE PRESSO MCIC DI      |     |        |        |         |
|               | TARANTO PER REVISIONE PERIO-      |     |        |        |         |
|               | DICA E SUCCESSIVA CONSEGNA        |     |        |        |         |
|               | VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.     | 1   | 200,00 |        | 200,00  |
|               | LAVORO DI IMBOLLATURA BARRA       |     |        |        |         |
|               | STABILIZZATRICE ANTERIORE CON     |     |        |        |         |
|               | SOSTITUZIONE RELATIVE BOLLARE     |     |        |        |         |

**\*\* 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  |                     |
| <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |                   |                            |     |                        |                     |
| Causale del Trasporto                                                   |                   | Firma del Conducente       |     |                        |                     |
| Aspetto esteriore dei beni                                              |                   | Inizio Trasporto           |     | Firma del Destinatario |                     |
|                                                                         |                   | data ora                   |     |                        |                     |
|                                                                         |                   | N. Coili                   |     |                        |                     |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA**  
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

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

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

DATA FIRMA

**UFFICIO PERSONALE**  
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' PERSONALE**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO MAGAZZINO**  
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



# OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepichierri.it](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto:commerciale@officinepichierri.it)



ORIZZAZIONE CIVILE  
MCTC

VISIONE VEICOLI  
FICINA AUTORIZZATA  
veicolo n. 74022/09

umento N.



Membro della Federazione CUG  
**RINA**  
ISO 9001  
Sistema Qualità Certificato

|                             |                |                      |                                     |
|-----------------------------|----------------|----------------------|-------------------------------------|
| 1223                        | del 30/11/2015 | Cod. Cliente<br>1661 | DESTINATARIO<br>A.M.A.T. SPA        |
| Documento<br><b>FATTURA</b> |                | N. Foglio<br>3       | VIA C.BATTISTI 657<br>74100 TARANTO |
| I. Iva/Cod. Fisc.           |                |                      |                                     |
| 00146330733                 | 00146330733    |                      |                                     |

| ID. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                               | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|              | E TIRANERIA RISULTATE LOGORA-<br>TE.<br>SERRAGGIO SUPPORTERIA DI AN-<br>CORAGGIO E TRAVERSE ANTERIORI<br>TELAIO.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                                                      | 9   | 20,00  |        | 180,00  |
|              | LAVORO DI ELIMINAZIONE MICRO--<br>PERDITE ARIA COMPRESSA CON<br>SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TU-<br>RAZIONE FLESSIBILE RISULTATA<br>AMMALORATA.<br>(ORE LAVORATIVE)                                                                                                          | 4   | 20,00  |        | 80,00   |
|              | LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-<br>LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-<br>MINAZIONE INTERNA VANO PASSEG-<br>GERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIO-<br>NE PARALERIA DANNEGGIATA/OPACIZ-<br>ZATA, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI<br>CNO RIPRISTINO CIRCUITI IN COR-<br>TO.<br>(ORE LAVORATIVE) | 6   | 20,00  |        | 120,00  |

|                                   |             |
|-----------------------------------|-------------|
| N. RIC.                           | N. IVA 3505 |
| DATA DI REGISTRAZIONE 23 DIC 2015 |             |

|                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                 |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Condizioni di Pagamento<br>come convenuto                                                       |          | Banca di appoggio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        | Totale Imponibile<br>3.315,47   |                   |
| Scadenze<br>0/11/15                                                                             | 4.030,18 | Totale Merce                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Imponibile<br>3.248,68 | Al.<br>22                       | Imposta<br>714,71 |
|                                                                                                 |          | Spese Varie/Bollo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 66,79                  | 315                             | Escluso Art       |
|                                                                                                 |          | Spese Incasso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                                 |                   |
|                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        | Totale Imposta<br>714,71        |                   |
|                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        | Totale Documento €:<br>4.030,18 |                   |
|                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        | 4.030,18                        |                   |
| Esportato a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO |          | Variazioni di Destinazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        | Luogo di Destinazione           |                   |
| Casale del Trasporto                                                                            |          | Firma del Conducente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                 |                   |
| Dettaglio esteriore dei beni                                                                    |          | Inizio Trasporto<br>data ora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        | Firma del Destinatario          |                   |
| TRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO                                                                |          | Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge. |                        |                                 |                   |

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

**IL RESP. UNITA' CONTRATTI**  
 per supervisione

DATA FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 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 1 P del 2015

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESP. UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

**UFFICIO TECNICO**  
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento 30/01/16

DATA 08/01/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA**  
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE:   
 Li ollepe Comilla  
 N° 65208 R

Prot. 21962 /UT

Taranto li 27.11.2015

Lavoro n. 432/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 562 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO  
LA D.T.T.  
CIG**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 21538/UT del 23.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 815 del 23.11.2015 per lavori di: **PRECOLLAUDO E COLLAUDO;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 27.11.2015, assunto al prot. 21960 del 27.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.315,47 + IVA, di cui € 656,79 per manodopera ed € 2.655,78 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.315,47 + IVA, di cui € 656,79 per manodopera ed € 2.655,78 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Morichecchia



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

**(BUS AZ. 562 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)**

Il giorno 22/11/15, 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. 21962/UT DEL 27.11.2015.

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  
Relazione regolare c/o ditta 22/11/15

-) Eventuali osservazioni:

|  |     |                                                             |                                     |
|--|-----|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  |     | <b>Amat</b><br>Azienda per la mobilità nell'area di Taranto |                                     |
|  |     | Prot. n. <u>22229</u>                                       |                                     |
|  |     | del <u>01 DIC 2015</u>                                      |                                     |
|  | AD  | Azienda Delegata                                            | <input type="checkbox"/>            |
|  | AG  | Amministratore Generale                                     | <input type="checkbox"/>            |
|  | DA  | Direttore Amministrativo                                    | <input type="checkbox"/>            |
|  | DT  | Direttore Tecnico                                           | <input type="checkbox"/>            |
|  | UP  | Appalti / Contratti                                         | <input type="checkbox"/>            |
|  | ICM | Commerciale / Marketing                                     | <input type="checkbox"/>            |
|  | ICB | Contabilità / Bilancio                                      | <input type="checkbox"/>            |
|  | IES | Esercizio / Sosta                                           | <input type="checkbox"/>            |
|  | IS  | Informatica / Statistica                                    | <input type="checkbox"/>            |
|  | MT  | Manutenzione / Tecnica                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  | RU  | Risorse Umane                                               | <input type="checkbox"/>            |
|  | UAG | Affari Gen. PPRM SINISTRI                                   | <input type="checkbox"/>            |
|  | RAG | Ufficio Ragioneria                                          | <input type="checkbox"/>            |
|  | STQ | Staff Qualità                                               | <input type="checkbox"/>            |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Roche

Il Rappresentante della ditta  
**OFFICINE PICHIERRI srl**  
Riparazioni Veicoli Industriali...  
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 0965/272821 - Fax 0965/272825  
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<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | TIRANTE SOSPENSIONE         | 2             | 248,75     | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 2        | TRASFORMATORE NEON          | 1             | 273,90     | <input checked="" type="checkbox"/>    |    |
| 3        |                             |               |            |                                        |    |
| 4        |                             |               |            |                                        |    |
| 5        |                             |               |            |                                        |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICCHIERRI srl**  
Riparazioni Veicoli Industriali  
Contrada Compagnia, 218 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049  
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

|                                |                 |                                        |                             |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Commessa 69.788                |                 | Tipo : 02 ACCIDENTALE                  |                             |
| Data apertura 23/11/2015 07:54 | Data chiusura   |                                        | Stato Commessa: FINE LAVORI |
| Veicolo 0562                   | Targa DG 440 BF | Modello Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P | Km 607.597                  |
| Num. Carrozzeria:              |                 | Cliente: 1 AMAT                        |                             |

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**SALDI COMMESSA**

|                                   | Qta  |   | Tot. Importo  |
|-----------------------------------|------|---|---------------|
| Costo Lavorazioni Interne.....    | 0,00 | € | 0,00          |
| Costo Lavorazioni Esterne.....    |      | € | 0,00          |
| Costo Materiali Utilizzati.....   |      | € | 0,00          |
| Costo Ciclo Passivo.....          |      | € | 0,00          |
| <b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b> |      |   | <b>€ 0,00</b> |

*R*



**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 (\*):

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze \_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

**Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA**

74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657

Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

a mezzo:

☐ vettore

cedente

 **cessionario**

**CESSIONARIO:** Ditta, Dipendenza, Comune o Residenza, Partita IVA

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

PISSO TIGALF.

Solve (C.1)

150

CAUSALE DEL TRASPORTO

IS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)     | IMPORTO # |
|----------|---------------------------------------------|-----------|
| 1        | DUFODUS DT 562 FE<br>PRECOCCEURO E COLLAURO | -         |
|          | FISERNI P.A. 4000                           |           |

|                                        |  |                       |                      |          |                       |
|----------------------------------------|--|-----------------------|----------------------|----------|-----------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI             |  | N. COLLI              | PESO KG              | PORTO    | TOTALE €              |
| A VIVO                                 |  |                       |                      |          |                       |
| VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza |  | DATA E ORA DEL RITIRO |                      |          | FIRME                 |
|                                        |  |                       |                      |          |                       |
|                                        |  |                       |                      |          |                       |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo    |  | cedente               | DATA                 | ORA      | FIRMA DEL CONDUCENTE  |
|                                        |  | cessionario           | 23/04/15             | 10.08.57 |                       |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI               |  |                       | NUMERO PROGRESSIVO * |          | FIRMA DEL CESSANTARIO |
|                                        |  |                       |                      |          |                       |

### **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 (\*):

- |                                                      |                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;                                                                  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                                                                              |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

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

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

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

N. 550 del 9/11/2015.

a mezzo:

☐ vettore      ☐ cedente      ☒ cessionario

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

OFFICINE PICCHIERI, s.r.l.

**Riparazioni Veicoli Industriali**

Contrada Commedia 273 74028 SAVA (TA)

Tel: 090.9726243 - Fax: 090.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N

DE

☐ in parte

☐ a saído

QUANTITÀ

**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO '44

০৭

Time 305 (3:45-4:15)

22

INFORMATION

### ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLL1

PESQ KG

PORTO

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

**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~  
cessionario

| DATA |
|------|
|------|

ORA

FIRM DES CONDUIT ENT

## ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO #

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1



### ATTENZIONE:

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

## DICHIARAZIONI

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

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

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

- |                                                      |                                                                                     |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;         |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;                               |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |                                                                                     |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |                                            |                                             |                                              |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> 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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

N/P.

63288  
00

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

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

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 568 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: PICCHIERA

LAVORO: Precollanti e collanti S.O.S.

FATT. N. 1223 data 30.11.15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 21868 data 27/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 815 data 23.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 548 data 27.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. 550 data 27.11.15; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 3.315,62 oltre IVA € 714,71 Tot. € 4.030,18  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 01/12/15

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

IL CAPO UNITA'.....  
R



# 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](http://www.officinepichierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepichierri.it](mailto: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.<br><b>1227</b>                            | del <b>30/11/2015</b> | Cod. Cliente<br><b>1661</b>                 | DESTINATARIO<br><b>A.M.A.T. SPA</b> |
| Tipo Documento<br><b>FATTURA</b>                       | N. Foglio<br><b>1</b> | <b>VIA C.BATTISTI 657<br/>74100 TARANTO</b> |                                     |
| Part. Iva/Cod. Fisc.<br><b>00146330733 00146330733</b> |                       |                                             |                                     |

| COD. ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                 | QT. | PREZZO | SCONTO | IMPORTO |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|---------|
|               | VS. PROT.22066/UT<br>DEL 30/11/2015<br>VS. C.I.G. Z6D175B920<br>VS. DDT 830<br>NS. DDT 561<br>LAVORO DI MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE SUL VS EUS AZ 560 C/SOST<br>KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITO DALL'ENTE) | 1   |        |        |         |
|               | 42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI                                                                                                                                                                              | 1   | 108,97 | 30,0   | 76,28   |
|               | 97103563 CONNESSIONE                                                                                                                                                                                        | 4   | 19,20  | 19,0   | 62,21   |
|               | 97108412 RESISTENZA                                                                                                                                                                                         | 2   | 33,00  | 19,0   | 53,46   |
|               | 99474025 RELAIS                                                                                                                                                                                             | 2   | 16,76  | 19,0   | 27,15   |
|               | 504205481 RELAIS                                                                                                                                                                                            | 1   | 64,76  | 19,0   | 52,46   |
|               | 4853343 PRESA DI CORRENTE                                                                                                                                                                                   | 4   | 15,20  | 19,0   | 49,25   |
|               | LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)                                                | 17  | 20,00  |        | 340,00  |

002000.00169

18 DIC 2015

Ambat  
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

15 DIC. 2015

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                             |                                 |                                      |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Condizioni di Pagamento<br><b>come convenuto</b> | AD Amministrativo Delegato<br>AG Amministrativo Generale<br>M Totale Merce<br>D1 Qualità Tecnica<br>M/P Appalti / Contratti<br>M/C Commerciale / Marketing<br>M/C Spese Varie / Bollo<br>M/C Spese Varie / Sostit<br>M/C Informatica / Statistica<br>M/C Manutenzione / Tecnica<br>M/C Spese Incasso<br>M/C Spese Gen. PP.RR. SINISTRI<br>M/C Ufficio Ragioneria<br>M/C Spese Qualità | Banca di appoggio<br><input type="checkbox"/> | Imponibile<br><b>660,81</b> | Al. Imposta<br><b>22 145,38</b> | Totale Imponibile<br><b>660,81</b>   |
| 30/11/15 Scadenze                                | <b>806,19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                             |                                 | Totale Imposta<br><b>145,38</b>      |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                             |                                 | Totale Documento €:<br><b>806,19</b> |
|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                             |                                 | <b>806,19</b>                        |

N. RIC. .... N. IVA **3401**  
DATA DI REGISTR. **22 DIC 2015**

|                                                                                                 |                              |                       |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------|
| Trasporto a cura del<br><input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | Variazioni di Destinazione   | Luogo di Destinazione |                        |
| Causale del Trasporto                                                                           |                              | Firma del Conducente  |                        |
| Aspetto esteriore dei beni                                                                      | Inizio Trasporto<br>data ora | N. Colli              | Firma del Destinatario |

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



# OFFICINE PICCHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

**IVECO ASTRA**

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito Internet: [www.officinepicchierri.it](http://www.officinepicchierri.it) Indirizzo email: [commerciale@officinepicchierri.it](mailto:commerciale@officinepicchierri.it)

MOTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Certificazione n. TA022/99



Membro della Federazione CGO

**RINA**

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N.

1227

del 30/11/2015

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

Tipo Documento

FATTURA

N. Foglio

1

VIA G. BATTISTI 657

74100 TARANTO

Part. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

COD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

VS. PROT. 22066/UT

DEL 30/11/2015

VS. C.I.G. Z6D175B920

VS. DDT 830

VS. DDT 561

LAVORO DI MONTAGGIO TELECAMERE IN-

TERNE SUL VS IUS AZ 560 C/SOST

KIT-TELECAMERE INTERNE

(FORNITO DALL'ENTE)

42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI

97103563 CONNESSIONE

97109412 RESISTENZA

99474025 RELAIS

504205481 RELAIS

4853343 PRESA DI CORRENTE

LAVORO DI MONTAGGIO IMPIANTO

DI TELECAMERE INTERNE, PREPA-

RAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO

CAVI CABLATI DI ALIMENTAZIONE

E COMUNICAZIONE MONITOR.

(ORE LAVORATIVE)

1

1

4

2

2

1

4

17

108,97

19,20

33,00

16,76

64,76

15,20

30,0

19,0

19,0

19,0

19,0

19,0

002000,00169

18 DIC 2015

76,28

62,21

53,46

27,15

52,46

49,25

340,00

*Ambi*  
Prestazioni per la mobilità nell'area di Taranto

Pross. n.

23246

del 15 DIC. 2015

Condizioni di Pagamento  
come convenuto

30/11/15

Scadenze

806,19

AD Azione Delegata

AG Azione Generale

MA Totale Amministrativo

MT Valutare Tecnico

MP Appalti / Contratti

MC Commerciale / Marketing

MS Spese Varie / BBDO

MT Spese / Sost

MS Informatica / Statistica

MT Assistenza / Tecnica

IR Spese Impianto

MA Azione Gen. PP.RR. SINISTRI

MA Azione Ragioneria

MA Sost. Qualità

Banca di appoggio

Imponibile

660,81

Al

Imposta

145,38

Totale Imponibile

660,81

Totale Imposta

145,38

Totale Documento €:

806,19

806,19

Trasporto a cura del

☐ MITTENTE

☐ DESTINATARIO

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

Causale del Trasporto

Firma del Conducente

Aspetto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>24 DIC. 2015                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>16-06-2016                                          | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del ..... Prot. ....                        |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del 20/11              |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Delib. C.A. n.                                                              | del                    |
| Data scadenza pagamento                                                     |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento 30/01/16                       |                        |
| DATA<br>09/01/16                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

Prot. 22066 /UT

Taranto li 30.11.2015

Lavoro n. 439/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE.**

**CIG 26A175B320**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 21948/UT del 27.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 830 del 27.11.2015 per lavori di: **PRECOLLAUDO E COLLAUDO;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 30.11.2015, assunto al prot. 22053 del 30.11.2015, indica il costo dell'intervento in € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per manodopera ed € 320,81 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 del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

Il Direttore generale  
Ing. Giovanni Marchecchia

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

**(BUS AZ. 560 PRECOLLAUDO E COLLAUDO - MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE)**

Il giorno 01/12/15 alle ore 0700, 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. 22066/UT DEL 30.11.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: SIB. ROCHIRA V. in possesso del profilo professionale di "Capo Tecnico" - par. 805 (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 sistema e la ditta 27/11/15

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT



**POSITIVO**

**OFFICINE P. NEGATIVO**

**Riparazioni Veicoli Industriali**  
Contrada Commenda 278 - 74028 SAVA (TA)  
Tel. 099.9746343 - Fax 099.9722049  
Il Collaboratore Tecnico della ditta

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 22226  
del 01-12-2015

- ☒ AD Amministratore Delegato
- ☒ DG Direttore Generale
- ☒ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ IAP Appalti / Contratti
- ☐ ICM Comunicazione / Marketing
- ☐ ICS Contabilità Bilancio
- ☐ IES Servizio Sosta
- ☐ IIS Informatica / Statistica
- ☐ IMT Manutenzione Tecnica
- ☐ IUP Risorse Umane
- ☐ IAG Affari Gen. PARR. SINISTRI
- ☐ IAG Ufficio Ragioneria
- ☐ IAG Qualità

**SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI**

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

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

| a<br>Pr. | b<br>Denominazione ricambio | c<br>Quantità | d<br>Costo | e<br>Esito verifica ricambi sostituiti |    |
|----------|-----------------------------|---------------|------------|----------------------------------------|----|
|          |                             |               |            | SI                                     | NO |
| 1        | KIT PASTIGLIE FRENO         | 1             | 447,63     | ✓                                      |    |
| 2        | KIT INDICATORI USURA FRENI  | 1             | 161,42     | ✓                                      |    |
| 3        | KIT PINZA FRENO             | 2             | 746,04     | ✓                                      |    |
| 4        | PROIETTORE SX               | 1             | 168,72     | ✓                                      |    |
| 5        | TRASFORMATORE NEON          | 1             | 273,90     | ✓                                      |    |
| 6        |                             |               |            |                                        |    |
| 7        |                             |               |            |                                        |    |
| 8        |                             |               |            |                                        |    |
| 9        |                             |               |            |                                        |    |
| 10       |                             |               |            |                                        |    |
| 11       |                             |               |            |                                        |    |
| 12       |                             |               |            |                                        |    |
| 13       |                             |               |            |                                        |    |
| 14       |                             |               |            |                                        |    |
| 15       |                             |               |            |                                        |    |
| 16       |                             |               |            |                                        |    |
| 17       |                             |               |            |                                        |    |
| 18       |                             |               |            |                                        |    |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

**OFFICINE PICHIERRI**  
Il Rappresentante della ditta  
Contrada Comina da 273 - 74028 SAVA (TO)  
Tel. 011 9746343 - Fax 011 9722043  
Cod. Fisc. e P IVA 021515207

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



**DOCUMENTO DI TRASPORTO**

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA  
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 55  
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247  
Partita IVA 00146330733

N. 830 del 21.11.2015

a mezzo:

|                                             |                                  |                                                 |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> vettore | <input type="checkbox"/> cedente | <input checked="" type="checkbox"/> cessionario |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|

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

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA  
DITTA PIERRE SPA

100-443887-1000

1212

CAUSALE DEL TRASPORTO

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

100

1000

ENCLOSURE 1

|                   |         |                                   |
|-------------------|---------|-----------------------------------|
| VS. ORD. N.       | DEL     | <input type="checkbox"/> in conto |
| DATA DI PAGAMENTO | DATA DI | <input type="checkbox"/> a saldo  |

| QUANTITÀ | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO <sup>(1)</sup> |
|----------|-----------------------------------------|------------------------|
|----------|-----------------------------------------|------------------------|

1. NUSPUS, 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 84

REFOCUSED COXCLUSO

REOPEN, 6/11/54 & at 1920

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

[illegible]

B. TRANSFER OF INFORMATION IN CASE OF DISASTERS

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

[illegible][illegible][illegible][illegible]

|                             |          |          |       |
|-----------------------------|----------|----------|-------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI DENTI | N. COLLI | PESO KG. | PORTO |
|-----------------------------|----------|----------|-------|

|                                               |                              |
|-----------------------------------------------|------------------------------|
| <b>TOTALE €</b>                               |                              |
| <b>VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza</b> | <b>DATA E ORA DEL RITIRO</b> |
| <b>FIRME</b>                                  |                              |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | 461 | 462 | 463 | 464 | 465 | 466 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

\_\_\_\_\_

|                                     |             |          |       |                         |
|-------------------------------------|-------------|----------|-------|-------------------------|
| Consegna o inizio trasporto a mezzo | cedente     | DATA     | ORA   | RIMBORSO DEL CONDUCENTE |
|                                     | cessionario | 24/04/15 | 08.00 | 1000                    |

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

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.

Cod. Fisc. e F. IVA 02151920739

☐ ☒ ☐ ☐

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

1531

CONFIDENTIAL

11380 - 013 - K16227023

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

☐ In conto  
☐ a saldo

~~REFORMER LITER 30~~  
~~GASOLIN~~

|         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |        |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|
| 1972-73 | 1973-74 | 1974-75 | 1975-76 | 1976-77 | 1977-78 | 1978-79 | 1979-80 | 1980-81 | 1981-82 | 1982-83 | 1983-84 | 1984-85 | 1985-86 | 1986-87 | 1987-88 | 1988-89 | 1989-90 | 1990-91 | 1991-92 | 1992-93 | 1993-94 | 1994-95 | 1995-96 | 1996-97 | 1997-98 | 1998-99 | 1999-00 | 2000-01 | 2001-02 | 2002-03 | 2003-04 | 2004-05 | 2005-06 | 2006-07 | 2007-08 | 2008-09 | 2009-10 | 2010-11 | 2011-12 | 2012-13 | 2013-14 | 2014-15 | 2015-16 | 2016-17 | 2017-18 | 2018-19 | 2019-20 | 2020-21 | 2021-22 | 2022-23 | 2023-24 | 2024-25 | 2025-26 | 2026-27 | 2027-28 | 2028-29 | 2029-30 | 2030-31 | 2031-32 | 2032-33 | 2033-34 | 2034-35 | 2035-36 | 2036-37 | 2037-38 | 2038-39 | 2039-40 | 2040-41 | 2041-42 | 2042-43 | 2043-44 | 2044-45 | 2045-46 | 2046-47 | 2047-48 | 2048-49 | 2049-50 | 2050-51 | 2051-52 | 2052-53 | 2053-54 | 2054-55 | 2055-56 | 2056-57 | 2057-58 | 2058-59 | 2059-60 | 2060-61 | 2061-62 | 2062-63 | 2063-64 | 2064-65 | 2065-66 | 2066-67 | 2067-68 | 2068-69 | 2069-70 | 2070-71 | 2071-72 | 2072-73 | 2073-74 | 2074-75 | 2075-76 | 2076-77 | 2077-78 | 2078-79 | 2079-80 | 2080-81 | 2081-82 | 2082-83 | 2083-84 | 2084-85 | 2085-86 | 2086-87 | 2087-88 | 2088-89 | 2089-90 | 2090-91 | 2091-92 | 2092-93 | 2093-94 | 2094-95 | 2095-96 | 2096-97 | 2097-98 | 2098-99 | 2099-00 | 2100-01 | 2101-02 | 2102-03 | 2103-04 | 2104-05 | 2105-06 | 2106-07 | 2107-08 | 2108-09 | 2109-10 | 2110-11 | 2111-12 | 2112-13 | 2113-14 | 2114-15 | 2115-16 | 2116-17 | 2117-18 | 2118-19 | 2119-20 | 2120-21 | 2121-22 | 2122-23 | 2123-24 | 2124-25 | 2125-26 | 2126-27 | 2127-28 | 2128-29 | 2129-30 | 2130-31 | 2131-32 | 2132-33 | 2133-34 | 2134-35 | 2135-36 | 2136-37 | 2137-38 | 2138-39 | 2139-40 | 2140-41 | 2141-42 | 2142-43 | 2143-44 | 2144-45 | 2145-46 | 2146-47 | 2147-48 | 2148-49 | 2149-50 | 2150-51 | 2151-52 | 2152-53 | 2153-54 | 2154-55 | 2155-56 | 2156-57 | 2157-58 | 2158-59 | 2159-60 | 2160-61 | 2161-62 | 2162-63 | 2163-64 | 2164-65 | 2165-66 | 2166-67 | 2167-68 | 2168-69 | 2169-70 | 2170-71 | 2171-72 | 2172-73 | 2173-74 | 2174-75 | 2175-76 | 2176-77 | 2177-78 | 2178-79 | 2179-80 | 2180-81 | 2181-82 | 2182-83 | 2183-84 | 2184-85 | 2185-86 | 2186-87 | 2187-88 | 2188-89 | 2189-90 | 2190-91 | 2191-92 | 2192-93 | 2193-94 | 2194-95 | 2195-96 | 2196-97 | 2197-98 | 2198-99 | 2199-00 | 2200-01 | 2201-02 | 2202-03 | 2203-04 | 2204-05 | 2205-06 | 2206-07 | 2207-08 | 2208-09 | 2209-10 | 2210-11 | 2211-12 | 2212-13 | 2213-14 | 2214-15 | 2215-16 | 2216-17 | 2217-18 | 2218-19 | 2219-20 | 2220-21 | 2221-22 | 2222-23 | 2223-24 | 2224-25 | 2225-26 | 2226-27 | 2227-28 | 2228-29 | 2229-30 | 2230-31 | 2231-32 | 2232-33 | 2233-34 | 2234-35 | 2235-36 | 2236-37 | 2237-38 | 2238-39 | 2239-40 | 2240-41 | 2241-42 | 2242-43 | 2243-44 | 2244-45 | 2245-46 | 2246-47 | 2247-48 | 2248-49 | 2249-50 | 2250-51 | 2251-52 | 2252-53 | 2253-54 | 2254-55 | 2255-56 | 2256-57 | 2257-58 | 2258-59 | 2259-60 | 2260-61 | 2261-62 | 2262-63 | 2263-64 | 2264-65 | 2265-66 | 2266-67 | 2267-68 | 2268-69 | 2269-70 | 2270-71 | 2271-72 | 2272-73 | 2273-74 | 2274-75 | 2275-76 | 2276-77 | 2277-78 | 2278-79 | 2279-80 | 2280-81 | 2281-82 | 2282-83 | 2283-84 | 2284-85 | 2285-86 | 2286-87 | 2287-88 | 2288-89 | 2289-90 | 2290-91 | 2291-92 | 2292-93 | 2293-94 | 2294-95 | 2295-96 | 2296-97 | 2297-98 | 2298-99 | 2299-00 | 2300-01 | 2301-02 | 2302-03 | 2303-04 | 2304-05 | 2305-06 | 2306-07 | 2307-08 | 2308-09 | 2309-10 | 2310-11 | 2311-12 | 2312-13 | 2313-14 | 2314-15 | 2315-16 | 2316-17 | 2317-18 | 2318-19 | 2319-20 | 2320-21 | 2321-22 | 2322-23 | 2323-24 | 2324-25 | 2325-26 | 2326-27 | 2327-28 | 2328-29 | 2329-30 | 2330-31 | 2331-32 | 2332-33 | 2333-34 | 2334-35 | 2335-36 | 2336-37 | 2337-38 | 2338-39 | 2339-40 | 2340-41 | 2341-42 | 2342-43 | 2343-44 | 2344-45 | 2345-46 | 2346-47 | 2347-48 | 2348-49 | 2349-50 | 2350-51 | 2351-52 | 2352-53 | 2353-54 | 2354-55 | 2355-56 | 2356-57 | 2357-58 | 2358-59 | 2359-60 | 2360-61 | 2361-62 | 2362-63 | 2363-64 | 2364-65 | 2365-66 | 2366-67 | 2367-68 | 2368-69 | 2369-70 | 2370-71 | 2371-72 | 2372-73 | 2373-74 | 2374-75 | 2375-76 | 2376-77 | 2377-78 | 2378-79 | 2379-80 | 2380-81 | 2381-82 | 2382-83 | 2383-84 | 2384-85 | 2385-86 | 2386-87 | 2387-88 | 2388-89 | 2389-90 | 2390-91 | 2391-92 | 2392-93 | 2393-94 | 2394-95 | 2395-96 | 2396-97 | 2397-98 | 2398-99 | 2399-00 | 2400-01 | 2401-02 | 2402-03 | 2403-04 | 2404-05 | 2405-06 | 2406-07 | 2407-08 | 2408-09 | 2409-10 | 2410-11 | 2411-12 | 2412-13 | 2413-14 | 2414-15 | 2415-16 | 2416-17 | 2417-18 | 2418-19 | 2419-20 | 2420-21 | 2421-22 | 2422-23 | 2423-24 | 2424-25 | 2425-26 | 2426-27 | 2427-28 | 2428-29 | 2429-30 | 2430-31 | 2431-32 | 2432-33 | 2433-34 | 2434-35 | 2435-36 | 2436-37 | 2437-38 | 2438-39 | 2439-40 | 2440-41 | 2441-42 | 2442-43 | 2443-44 | 2444-45 | 2445-46 | 2446-47 | 2447-48 | 2448-49 | 2449-50 | 2450-51 | 2451-52 | 2452-53 | 2453-54 | 2454-55 | 2455-56 | 2456-57 | 2457-58 | 2458-59 | 2459-60 | 2460-61 | 2461-62 | 2462-63 | 2463-64 | 2464-65 | 2465-66 | 2466-67 | 2467-68 | 2468-69 | 2469-70 | 2470-71 | 2471-72 | 2472-73 | 2473-74 | 2474-75 | 2475-76 | 2476-77 | 2477-78 | 2478-79 | 2479-80 | 2480-81 | 2481-82 | 2482-83 | 2483-84 | 2484-85 | 2485-86 | 2486-87 | 2487-88 | 2488-89 | 2489-90 | 2490-91 | 2491-92 | 2492-93 | 2493-94 | 2494-95 | 2495-96 | 2496-97 | 2497-98 | 2498-99 | 2499-00 | 2500-01 | 2501-02 | 2502-03 | 2503-04 | 2504-05 | 2505-06 | 2506-07 | 2507-08 | 2508-09 | 2509-10 | 2510-11 | 2511-12 | 2512-13 | 2513-14 | 2514-15 | 2515-16 | 2516-17 | 2517-18 | 2518-19 | 2519-20 | 2520-21 | 2521-22 | 2522-23 | 2523-24 | 2524-25 | 2525-26 | 2526-27 | 2527-28 | 2528-29 | 2529-30 | 2530-31 | 2531-32 | 2532-33 | 2533-34 | 2534-35 | 2535-36 | 2536-37 | 2537-38 | 2538-39 | 2539-40 | 2540-41 | 2541-42 | 2542-43 | 2543-44 | 2544-45 | 2545-46 | 2546-47 | 2547-48 | 2548-49 | 2549-50 | 2550-51 | 2551-52 | 2552-53 | 2553-54 | 2554-55 | 2555-56 | 2556-57 | 2557-58 | 2558-59 | 2559-60 | 2560-61 | 2561-62 | 2562-63 | 2563-64 | 2564-65 | 2565-66 | 2566-67 | 2567-68 | 2568-69 | 2569-70 | 2570-71 | 2571-72 | 2572-73 | 2573-74 | 2574-75 | 2575-76 | 2576-77 | 2577-78 | 2578-79 | 2579-80 | 2580-81 | 2581-82 | 2582-83 | 2583-84 | 2584-85 | 2585-86 | 2586-87 | 2587-88 | 2588-89 | 2589-90 | 2590-91 | 2591-92 | 2592-93 | 2593-94 | 2594-95 | 2595-96 | 2596-97 | 2597-98 | 2598-99 | 2599-00 | 2600-01 | 2601-02 | 2602-03 | 2603-04 | 2604-05 | 2605-06 | 2606-07 | 2607-08 | 2608-09 | 2609-10 | 2610-11 | 2611-12 | 2612-13 | 2613-14 | 2614-15 | 2615-16 | 2616-17 | 2617-18 | 2618-19 | 2619-20 | 2620-21 | 2621-22 | 2622-23 | 2623-24 | 2624-25 | 2625-26 | 2626-27 | 2627-28 | 2628-29 | 2629-30 | 2630-31 | 2631-32 | 2632-33 | 2633-34 | 2634-35 | 2635-36 | 2636-37 | 2637-38 | 2638-39 | 2639-40 | 2640-41 | 2641-42 | 2642-43 | 2643-44 | 2644-45 | 2645-46 | 2646-47 | 2647-48 | 2648-49 | 2649-50 | 2650-51 | 2651-52 | 2652-53 | 2653-54 | 2654-55 | 2655-56 | 2656-57 | 2657-58 | 2658-59 | 2659-60 | 2660-61 | 2661-62 | 2662-63 | 2663-64 | 2664-65 | 2665-66 | 2666-67 | 2667-68 | 2668-69 | 2669-70 | 2670-71 | 2671-72 | 2672-73 | 2673-74 | 2674-75 | 2675-76 | 2676-77 | 2677-78 | 2678-79 | 2679-80 | 2680-81 | 2681-82 | 2682-83 | 2683-84 | 2684-85 | 2685-86 | 2686-87 | 2687-88 | 2688-89 | 2689-90 | 2690-91 | 2691-92 | 2692-93 | 2693-94 | 2694-95 | 2695-96 | 2696-97 | 2697-98 | 2698-99 | 2699-00 | 2700-01 | 2701-02 | 2702-03 | 2703-04 | 2704-05 | 2705-06 | 2706-07 | 2707-08 | 2708-09 | 2709-10 | 2710-11 | 2711-12 | 2712-13 | 2713-14 | 2714-15 | 2715-16 | 2716-17 | 2717-18 | 2718-19 | 2719-20 | 2720-21 | 2721-22 | 2722-23 | 2723-24 | 2724-25 | 2725-26 | 2726-27 | 2727-28 | 2728-29 | 2729-30 | 2730-31 | 2731-32 | 2732-33 | 2733-34 | 2734-35 | 2735-36 | 2736-37 | 2737-38 | 2738-39 | 2739-40 | 2740-41 | 2741-42 | 2742-43 | 2743-44 | 2744-45 | 2745-46 | 2746-47 | 2747-48 | 2748-49 | 2749-50 | 2750-51 | 2751-52 | 2752-53 | 2753-54 | 2754-55 | 2755-56 | 2756-57 | 2757-58 | 2758-59 | 2759-60 | 2760-61 | 2761-62 | 2762-63 | 2763-64 | 2764-65 | 2765-66 | 2766-67 | 2767-68 | 2768-69 | 2769-70 | 2770-71 | 2771-72 | 2772-73 | 2773-74 | 2774-75 | 2775-76 | 2776-77 | 2777-78 | 2778-79 | 2779-80 | 2780-81 | 2781-82 | 2782-83 | 2783-84 | 2784-85 | 2785-86 | 2786-87 | 2787-88 | 2788-89 | 2789-90 | 2790-91 | 2791-92 | 2792-93 | 2793-94 | 2794-95 | 2795-96 | 2796-97 | 2797-98 | 2798-99 | 2799-00 | 2800-01 | 2801-02 | 2802-03 | 2803-04 | 2804-05 | 2805-06 | 2806-07 | 2807-08 | 2808-09 | 2809-10 | 2810-11 | 2811-12 | 2812-13 | 2813-14 | 2814-15 | 2815-16 | 2816-17 | 2817-18 | 2818-19 | 2819-20 | 2820-21 | 2821-22 | 2822-23 | 2823-24 | 2824-25 | 2825-26 | 2826-27 | 2827-28 | 2828-29 | 2829-30 | 2830-31 | 2831-32 | 2832-33 | 2833-34 | 2834-35 | 2835-36 | 2836-37 | 2837-38 | 2838-39 | 2839-40 | 2840-41 | 2841-42 | 2842-43 | 2843-44 | 2844-45 | 2845-46 | 2846-47 | 2847-48 | 2848-49 | 2849-50 | 2850-51 | 2851-52 | 2852-53 | 2853-54 | 2854-55 | 2855-56 | 2856-57 | 2857-58 | 2858-59 | 2859-60 | 2860-61 | 2861-62 | 2862-63 | 2863-64 | 2864-65 | 2865-66 | 2866-67 | 2867-68 | 2868-69 | 2869-70 | 2870-71 | 2871-72 | 2872-73 | 2873-74 | 2874-75 | 2875-76 | 2876-77 | 2877-78 | 2878-79 | 2879-80 | 2880-81 | 2881-82 | 2882-83 | 2883-84 | 2884-85 | 2885-86 | 2886-87 | 2887-88 | 2888-89 | 2889-90 | 2890-91 | 2891-92 | 2892-93 | 2893-94 | 2894-95 | 2895-96 | 2896-97 | 2897-98 | 2898-99 | 2899-00 | 2900-01 | 2901-02 | 2902-03 | 2903-04 | 2904-05 | 2905-06 | 2906-07 | 2907-08 | 2908-09 | 2909-10 | 2910-11 | 2911-12 | 2912-13 | 2913-14 | 2914-15 | 2915-16 | 2916-17 | 2917-18 | 2918-19 | 2919-20 | 2920-21 | 2921-22 | 2922-23 | 2923-24 | 2924-25 | 2925-26 | 2926-27 | 2927-28 | 2928-29 | 2929-30 | 2930-31 | 2931-32 | 2932-33 | 2933-34 | 2934-35 | 2935-36 | 2936-37 | 2937-38 | 2938-39 | 2939-40 | 2940-41 | 2941-42 | 2942-43 | 2943-44 | 2944-45 | 2945-46 | 2946-47 | 2947-48 | 2948-49 | 2949-50 | 2950-51 | 2951-52 | 2952-53 | 2953-54 | 2954-55 | 2955-56 | 2956-57 | 2957-58 | 2958-59 | 2959-60 | 2960-61 | 2961-62 | 2962-63 | 2963-64 | 2964-65 | 2965-66 | 2966-67 | 2967-68 | 2968-69 | 2969-70 | 2970-71 | 2971-72 | 2972-73 | 2973-74 | 2974-75 | 2975-76 | 2976-77 | 2977-78 | 2978-79 | 2979-80 | 2980-81 | 2981-82 | 2982-83 | 2983-84 | 2984-85 | 2985-86 | 2986-87 | 2987-88 | 2988-89 | 2989-90 | 2990-91 | 2991-92 | 2992-93 | 2993-94 | 2994-95 | 2995-96 | 2996-97 | 2997-98 | 2998-99 | 2999-00 | 3000-01 | 3001-02 | 3002-03 | 3003-0 |
|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|

1607CD33

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

1

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. 560 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: PICCHIERI

LAVORO: MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE

FATT. N. 1122 data 30/11/15

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 22066 data 30/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 830 data 28/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 561 data 30/11/15 N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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

€ 660,81 oltre IVA € 145,38 Tot. € 806,19  
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 09/01/15

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

IL CAPO UNITA'.....