

TSSS/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1442

PICCHIERI OFFICINE SRL

MANUT BUS

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

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale 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	1.442	08/09/2016			€ 38.181,50

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: trentottomilacentoottantuno,50

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1275 CIG ZOE178FC5F, 151 CIG Z691856711, 155 CIG Z75185B1EO,
 172 CIG ZDO187839D, 176 CIG Z91188C9CC, 196 CIG Z99187546F,
 197 CIG Z8B188F839, 198 CIG Z9A18694197, 218 CIG ZA218ACD34,
 219 CIG X2A1857B58, 79/01 CIG Z1A1862297A

IMPORTO LORDO	€	38.181,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	38.181,50

PAGATO

14 SET. 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
 Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 38.181,50	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT7800306779040000000060919
NR.SCT: 182573747 CRO: A1024742343
DATA.ORDINE: 14.09.2016

TRANSACTION ID: A102474234301030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA
SAVA
MINISPORTELLO DI SAVA

C/O U
TA

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINI SRL

DT REG : 16.09.2016

IMPORTO: 38.181,50

NOTE: FATT 1275 CIG ZOE178FC5F FATT 151 C

MANDATO NUM. 1442

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

PICHERRI OFF.

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001248899

Codice Fiscale: 02151920739

Identificativo Pagamento: 1441-1442

Data Inserimento: 08/09/2016 - 11:28

Importo: 66609,54 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

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

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.442	08/09/2016			€ 38.181,50

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: trentottomilacentoottantuno,50

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1275 CIG ZOE178FC5F, 151 CIG Z691856711, 155 CIG Z75185B1EO,
172 CIG ZDO187839D, 176 CIG Z91188C9CC, 196 CIG Z99187546F,
197 CIG Z8B188F839, 198 CIG Z9A18694197, 218 CIG ZA218ACD34,
219 CIG X2A1857B58, 79/01 CIG Z1A1862297A

IMPORTO LORDO	€	38.181,50
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	38.181,50

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2016/1248899

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 38.181,50	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1275	del	15/12/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	FATTURA	N. Foglio	1			VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.23029/UT DEL 14/12/2015 VS. C.I.G. Z0E178FC5F VS. DDT 857 NS. DDT 579 LAVORI SUL VE AUTOBUS AZ 490 CON SOSTITUZIONE DI: CENTRALINA A B S (FORNITA DALL'ENTE)	1			
4861435	RACCORDO PNEUMATICO	3	25,26	30,0	53,05
5006206134	TUBAZIONE PNEUMATICA	2	140,86	30,0	197,20
42546025	SENSORE COMPLETO ABS	1	579,10	40,0	347,46
8167404	DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI	1	589,53	30,0	412,67
42562756	RIPARO SOTTOPORTA (MANCANTI/DANNEGGIATI)	3	130,43	30,0	273,90
500376511	TASSELLO FERMA-PORTA	2	32,87	19,0	53,25
500356073	CINTURA SICUREZZA DIVER- SAMENTE ABILE	1	161,41	19,0	130,74
7977927	MARTELLETTA FRANGIVETRO	4	26,73	10,0	96,23
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
ADESIVO	LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
451-0185	SIGILLANTE PER RIVESTIMEN	1	28,29	20,0	22,63
8183889	PERNO FILETTATO TERGITORE	1	225,38	30,0	157,77
42540240	PERNO ARTICOLAZIONE TERGI	2	73,04	30,0	102,26
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	75,20		75,20

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	24111			
	Spese Incasso	29 DIC 2015			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Totale Documento €:	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Firma del Destinatario			
Inizio Trasporto					
data		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02239



Membro della Federazione CGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1275	del	15/12/2015	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
	RICOSTRUZIONE RIVESTIMENTO TER				
99486657	PORTA-LAMPADA	9	15,34	30,0	96,64
42560763	PORTALAMPADA NEON	6	23,99	20,0	115,15
786-3255	LAMPADA A NEON 24V	3	76,19	30,0	160,00
14148290	LAMPADA 24V 21W	6	1,95	30,0	8,19
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	2	8,28	30,0	12,99
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	4	78,26	30,0	219,13
99441288	FANALE INGOMBRO LATERALE	2	21,18	30,0	29,65
	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 RIPRISTINO IMPIANTO				
	ABS RISULTATO DIFETTOSO E NON				
	FUNZIONANTE, CON PREPARAZIONE				

**** SEGUE ****

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1275	del	15/12/2015	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
	MINAZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZATA, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI CNO RIPRISTINO CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

N. RIC.	N. IVA 3562
DATA DI REGISTRAZIONE 7-10-2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 3.467,90	
Scadenze 15/12/15	Totale Merce 4.216,14	Imponibile 3.401,11	Al. 22	Imposta 748,24	Totale Imposta 748,24	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 4.216,14	
	Spese Incasso				4.216,14	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA	BUS
1275	15/12/2015	490
54.02.0001	2.002,48	
54.03.0001	1.150,63	
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.	ZOE178FC5F
	COD.FOR.	21473
	0,00	IMPON.AMM.22%
	3.401,11	IMPON.22%
	3.467,90	TOT-IMP.22%
	66,79	ART.15
	748,24	IMPOSTA
	4.216,14	TOTALE



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1275	del	15/12/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 23023/UT DEL 14/12/2015 VS. C.I.G. ZOE178FC5F VS. DDT 857 NS. DDT 579 LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 490 CON SOSTITUZIONE DI: CENTRALINA A B S (FORNITA DALL'ENTE)	1			
	4861435 RACCORDO PNEUMATICO	3	25,26	30,0	53,05
	5006206134 TUBAZIONE PNEUMATICA	2	140,86	30,0	197,20
	42546025 SENSORE COMPLETO ABS	1	579,10	40,0	347,46
	8167404 DISTRIBUTORE ANTIBLOCCAGGI	1	589,53	30,0	412,67
	42562756 RIPARO SOTTOPORTA (MANCANTI/DANNEGGIATI)	3	130,43	30,0	273,90
	500376511 TASSELLO FERMA-PORTA	2	32,87	19,0	53,25
	500356073 CINTURA SICUREZZA DIVER- SAMENTE ABILE	1	161,41	19,0	130,74
	7977927 MARTELLETTA FRANGIVETRO	4	26,73	10,0	96,23
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	451-0185 SIGILLANTE PER RIVESTIMEN	1	28,28	20,0	22,63
	8193889 PERNO FILETTATO TERGITORE	1	225,38	30,0	157,77
	42540240 PERNO ARTICOLAZIONE TERGI	2	73,04	30,0	102,26
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	75,20		75,20

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Pro. n. 24111			
	Spese Incasso	29 DIC 2015			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Totale Documento €:	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Inizio Trasporto		Firma del Conducente		
Causale del Trasporto	data		Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore dei beni		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

OTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	1275	del	15/12/2015	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
	RICOSTRUZIONE RIVESTIMENTO TER				
99486657	PORTA-LAMPADA	9	15,34	30,0	96,64
42560763	PORTALAMPADA NEON	6	23,98	20,0	115,15
786-3255	LAMPADA A NEON 24V	3	76,18	30,0	160,00
14148290	LAMPADA 24V 21W	6	1,85	30,0	8,19
14152190	LAMPADA ALOGENA 24V	2	9,28	30,0	12,99
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	4	78,26	30,0	219,13
99441298	FANALE INGOMERO LATERALE	2	21,18	30,0	28,65
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,78		66,78
	(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 RIPRISTINO IMPIANTO				
	ABS RISULTATO DIFETTOSO E NON				
	FUNZIONANTE, CON PREPARAZIONE				

*** 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 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

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/89

PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Membro della Federazione CGO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1275 del 15/12/2015	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

OD: ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STAZIONE TEXA PER DIAGNOSI E INDIVIDUAZIONE GUASTO NONCHE' SUCCESSIVA SOSTITUZIONE RELATIVA CENTRALINA ELETTRONICA. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA IMPIANTO PNEUMATICO CON SOSTITUZIONE RACCORDERIA E TUBAZIONE FLESSIBILE AMMALARATA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA FRONTALE CON RICOSTRUZIONE RIVESTIMENTO TERGICRISTALLO RISULTATO MANCANTE. RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO TERGICRISTALLO RISULTATO NON FUNZIONANTE CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DELLA SUPPORTERIE DI ARTICOLAZIONE. MONTAGGIO RIVESTIMENTI PORTE ROTOTRASLANTI MANCANTI E DANNEGGIATI NONCHE' COMPLETAMENTO DEGLI ACCESSORI D'OBBLIGO IN DOTAZIONE MANCANTI. (ORE LAVORATIVE)	10	20,00		200,00
	** SEGUE **				

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CSO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
1275 del 15/12/2015	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	4	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MANUTENZIONE INTERNA VANO PASSEGGERI ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA DANNEGGIATA/OPACIZZATA, SISTEMAZIONE FASCIO CAVI E RIORIPRISTINO CIRCUITI IN CORROSIONE.				
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

N. RIC. _____ N. IVA 3562
DATA DI REGIST. 30 DIC 2015

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.467,80
15/12/15	4.216,14		3.401,11	22	748,24	
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	748,24
		Spese Incasso				
						Totale Documento €:
						4.216,14
						4.216,14
Responsabile a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ 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 ~~10 GEN. 2016~~ FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA ~~17-09-2016~~ FIRMA *Emmer*
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. *118* 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 *25/08/16*DATA *18/07/16* FIRMA DEL RESPONSABILE *RA*
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

 NOTE: *in allegato emesso*
N° 20228-R

Prot. 23029 /UT

Taranto lì 14.12.2015

Lavoro n. 466/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 490 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO LA D.T.T.
CIG Z0E178FC5F**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 22829/UT del 10.12.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 857 del 10.12.2015 per lavori di: **COLLAUDO**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 14.12.2015, assunto al prot. 23024 del 14.12.2015, indica il costo dell'intervento in € 3.467,90 + IVA, di cui € 780,00 per la manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 2.553,11 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.467,90 + IVA, di cui € 780,00 per la manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 2.553,11 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. 490 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 15/12/15 alle ore 08,45, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta **PICHIERRI**, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 23029/UT DEL 14.12.2015.

Sono presenti:

- per AMAT: PIC. PAOLINI G, in possesso del profilo professionale di "CAPO UFFICIALE" par. 220 (min. -205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lettera di collaudo con la
ordine

-) Eventuali osservazioni:

la verifica sarà effettuata d/o
le D.S.S. in data 16/12/15

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Campese 272 - 74028 S. VITO (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02.15.192.0739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TUBAZIONE PNEUMATICA	2	197,20	✓	
2	SENSORE ABS COMPLETO	1	347,46	✓	
3	DISTRIBUTORE ANTI BLOCCAGGIO	1	412,67	✓	
4	CINTURA SICUREZZA DISABILE	1	130,74	✓	
5	PERNO FILETTATO	1	157,77	✓	
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



OFFICINE PIGNETTI s.r.l.
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151820739
Il Rappresentante della ditta

NIP.

70228
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 480 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PichieriLAVORO: Preselezione e collaudo di T.R.FATT. N. 1275 data 15.12.15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 21028 data 14/12/15 N. _____ data _____

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

DDT andata N. 857 data 10.12.15; N. _____ data _____DDT ritorno N. 579 data 14.12.15; N. _____ data _____DDT rest. Ric. N. 580 data 14.12.15; 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:

€ 3.467,90 oltre IVA € 748,24 Tot. € 4.216,14
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 15/12/15

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA' R.....

Commissa 70.228		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/12/2015 09:15	Data chiusura 15/12/2015 15:09		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0490	Targa CA 386 RJ	Modello Europolis 203E9,24	Km 406.921
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
11/12/15	137.630	00000696 MOTORINO TERGI EUROPOLIS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
					Totali	€ 0,00

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

CEDENTE: 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. 854 del 10/12/2015

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

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

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

SDVD (Δ)

1517

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in center

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	DUBBIO AT. 680 PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO	
	EROGAZIONE LITRI 31 GAS 110	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

ΔV_{ik}

PESO KG

PORTO

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

D&M

ORA

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMÉRO PROGRESSIVO	
--------------------	--

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada, Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920735

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 57P del 14/12/95

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMIS SLAVia C. Battisti71020 Tando

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

13501

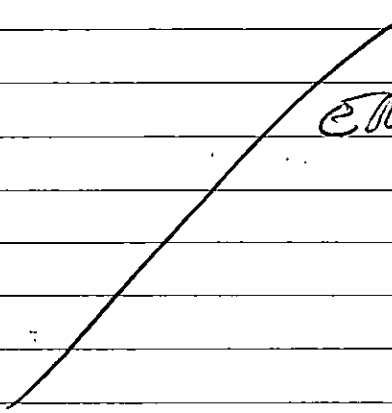
CAUSALE DEL TRASPORTO

1350 e 15 Robinson

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
<u>21</u>	<u>VS. AUBUS AT LPO</u>	
		
<u>ENOGATE LITRI</u>		
<u>51 GALLON</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A 1/2

N. COLLI

01

PESO KG

1

PESCO

1

TOTALE €

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

14/12/95

ORA

18.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSARIO

ANOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 580 del 16/12/2015

a mezzo:

☐ vettore

☐ cedente cessionario

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

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

AMPS SLA

van C. B. B. B. B.

Thru Jan 50

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

□ **10.10** *How can we use the results of the previous problem to find the value of $\int_0^1 \frac{1}{1+x^2} dx$?*

☐ a saldo

PORTO III:

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
----------	---	-------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
----------------------------	----------	---------	-------

Aut	RF551	/	TOTALE €	
-----	-------	---	----------	--

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

Concedido e início transporte a partir de 01/01/2012 cedente DATA 01/01/2012 CPF 000.000.000-00 FIRMA DO CONDUCENTE

consegna o inizio trasporto a mezzo	cessionario	11/12/2015	MA SO	A. J. X V
-------------------------------------	-------------	------------	-------	-----------

NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL RESPONSABILE
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	

(b) Only 1 person, Mr. William L. Smith, of the Dallas office, has been contacted.

1607CD33

(2) For each cell in the 3×3 grid, let W_{ij} be the successive maximums

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 ricorrano.

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 151 del 11/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

18 FEB 2016

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2213/UT DEL 05/02/2016 VS. C.I.G. Z691856711				
	LAVORO DI RETIRO VOSTRO AUTO- BUS AZ 537 RISULTATO IN PAN- NE DA STABILIMENTO AMAT TARAN- TO A OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2980**

del **17 FEB. 2016**

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

N. RIC. **482** N. IVA **482**
DATA DI REGIST. **29/02/16**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio ☐		Totale Imponibile 430,00	
Scadenze 11/02/16 524,60	Totale Merce	Imponibile 430,00	Al. 22	Imposta 94,60	Totale Imposta 94,60
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 524,60
	Spese Incasso				524,60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto 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 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

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
151 del 11/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	N. Foglio	VIA G. BATTISTI 657
FATTURA	1	74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

18 FEB 2016

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. PROT. 2213/UT DEL 05/02/2016 VS. C.I.G. Z691B56711					
LAVORO DI RITIRO VOSTRO AUTO- BUS AZ 537 RISULTATO IN PAN- NE DA STABILIMENTO AMAT TARAN- TO A OFFICINE PICCHIERRI SAVA.		1	430,00		430,00

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2980

del 17 FEB. 2016

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

N. RIC. _____ N. IVA 482
DATA DI REGISTR. 29/02/16

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imponibile
11/02/16	524,60		430,00	22	94,60	430,00
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
						94,60
		Spese Incasso				Totale Documento €:
						524,60
						524,60

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

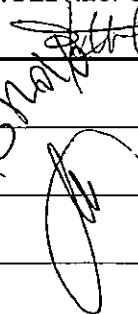
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

25.3.2016

NOTE:

 7/3 marzo


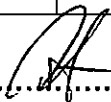
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 151 DEL 11/02/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 510

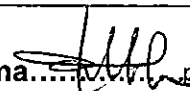
INTERVENTO DI: TRASPORTO A MEZZO CARRELLONE

IMPORTO FATTURA: € 430,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	430,00	2213	05/02/2016
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		47	22/01/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	NO			
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO	GRIGLIA		
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		1524	27/01/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 22/03/2016 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 25/3/16 - firma..... pag. 1

Prot. **2213/UT**

Taranto lì **05.02.2016**

Lavoro n.583/P 2015

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

OGGETTO: BUS 537 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE
CIG 7691856711

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al trasporto effettuato in data 22.01.2016 con D.d.t. n. 47.

G/P - D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

N. 24 del 22/01/2016
a mezzo: PEC
☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

IDEM

VS. ORD. N.	DEL	☐ In conto ☐ a saldo
-------------	-----	---

ASPECTO ESTERIORE DEL BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
Δ 1/1/85					FIRME

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		
HELIO CARPACCIONE				
DRIS PUGGERI				
Consegna o inizio trasporto a mezzo		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cedente		22-01-16	0940	
cessionario				
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIIONARIO



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 55	del 26/01/2016	Cod. Cliente 1681	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO IN RITIRO VOSTRO AUTO-			,0	
	BUS AZ 537 RISULTATO IN PAN-			,0	
	NE DA STABILIMENTO AMAT TARAN-			,0	
	TO A OFFICINE PICCHIERRI SAVA.				
			430,00	,0	430,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **1524**

del **27 GEN. 2016**

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UAP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabile Bilancio
- ☐ UES Esenzioni / Sosta
- ☐ MS Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URM Risorse Umane
- ☐ URG Affari Gen. PRR, SINISTRI
- ☐ UAG Ufficio Ragioneria
- ☐ ITO Staff Qualità

elg: 2681856711

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 430,00	
Scadenze 26/01/16	Totale Merce 524,60	Imponibile 430,00	Al. 22	Imposta 94,60	Totale Imposta 94,60
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 524,60
	Spese Incasso				524,60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli 1,00	
				Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 155	del 12/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

18 FEB 2016

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2210/UT DEL 05/02/2016 VS. C.I.G. Z75185B1E0 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON SOSTITUZIONE DI: ANELLO DI TENUTA DIFFERENZIALE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	4667 ELETTROINIEETTORE COMPLETO (FORNITO DALL'ENTE)	6			
	500387660 CINGHIA DI COMANDO	1	81,25	40,0	48,75
	42540160 TIRANTE LONGITUDINALE STERZO	1	407,89	30,0	285,52
	500324515 CELLA SOSPENSIONE PNEUMA TICA ANTERIORE SX	1	664,17	40,0	398,50
	500350455 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	132,61	30,0	185,65
	42548295 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI MOZZO POSTERIORE	1	164,70	20,0	131,76
	500038006 BATTERIA 220 AH	2	364,38	30,0	538,13
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL MT.	2	89,90	30,0	125,86
	500020025 RIVESTIMENTO INSONORIZ- ZANTE PIANALE	2	409,14	40,0	490,97
	451.0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO	3	28,29	30,0	59,41
	89459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	77,01	30,0	107,81
	500376511 TASSELLO FERMA-PORTA	2	33,69	10,0	60,64

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Spese Varie/Bollo		Totale Documento €:	
Spese Incasso		Spese Incasso			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Contraente			
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. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
155 del 12/02/2016	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
42541654	RIPARO SOTTO-PORTA (M A N C A N T I)	2	103,83	30,0	145,36 X
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANDEX)	1	120,00		120,00 X
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA OLIO PONTE POSTERIORE SX CON STACCO/RIATTACCO MOZZO RUOTA, PULIZIA E LAVAGGIO DEI BASAMENTI CON ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI ANELLI DI TENUTA RISULTATI DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE GUASTO SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA, DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-TEST NONCHE' SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEI RELATIVI INIETTORI RISULTATI DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-SIVO LASCO TIRANERIA STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TIRANTE LONGITUDINALE RISULTATO CON SNODI SFERICI LOGORATI.				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 155	del 12/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE RISUL- TATA DISALLINEATA CON SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS SX CON PRESENZA DI CREPE E ALLOGGI CORROSI. CONTROLLO INTEGRITA' TURAZIONE FLESSIBILE ARIA COMPRESSA CON SOSTITUZIONE FLESSIBILI AMMALO- RATI.	2	20,00		40,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE AMMACCA- TE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTI- MENTI LATERALE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA. COMPLETAMENTO RIVESTIMENTI POR- TE MANCANTI CON SERRAGGIO MANCOR- RENTI.	6	20,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PARZIALE PAVIMENTO VANO PASSEGGERI CON RIMOZIONE DI QUELLO ESISTENTE	13	20,00		260,00 X

**** SEQUE ****

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

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 PICCHIER I srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CAG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 155	del 12/02/2016	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
	RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANA- LE INSONORIZZANTE E TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00 X

N. RIC. _____	N. IVA 181
DATA DI REGIST. 29/02/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.738,36	
Scadenze 12/02/16	Totale Merce 4.560,80	Imponibile 3.738,36	Al. 22	Imposta 822,44	Totale Imposta 822,44
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 4.560,80
	Spese Incasso				4.560,80
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data _____ ora _____	N. Colli		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

	FATTURA	DATA	BUS
	155	12/02/2016	497
54020001	2.128,31		
54030001	1.610,05		
55290001	0,00		0,00
66060008	0,00		
55290001	0,00		
AMMO	0,00		
		Z75185B1EO	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	3.738,36	IMPON.22%	
	3.738,36	TOT.IMPON.	
	0,00	ART.15	
	822,44	IMPOSTA	
	4.560,80	TOTALE FT.	
	3.738,36	2.128,31	



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CUG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	155	del	12/02/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

18 FEB 2016

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT. 2210/UT DEL 05/02/2016 VS. C.I.G. Z75185B1E0 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON SOSTITUZIONE DI: ANELLO DI TENUTA DIFFERENZIALE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	4667 ELETTROINIEZIONE COMPLETO (FORNITO DALL'ENTE)	6			
	500387660 CINGHIA DI COMANDO	1	81,25	40,0	48,75
	42540160 TIRANTE LONGITUDINALE STERZO	1	407,89	30,0	285,52
	500324515 CELLA SOSPENSIONE PNEUMA TICA ANTERIORE EX	1	664,17	40,0	398,50
	500350455 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	132,61	30,0	185,65
	42548285 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI MOZZO POSTERIORE	1	164,70	20,0	131,76
	500038006 BATTERIA 220 AH	2	364,38	30,0	538,13
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL MT.	2	89,90	30,0	125,86
	500020025 RIVESTIMENTO INSONORIZ- ZANTE PIANALE	2	409,14	40,0	490,97
	451.0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO	3	28,29	30,0	59,41
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	77,01	30,0	107,81
	500376511 TASSELLO FERMA-PORTA	2	33,69	10,0	60,64

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Spese Varie/Bollo		Totale Documento €:	
Spese Incasso		Variazioni di Destinazione			
Importo a cura del		Mittente		DESTINATARIO	
Modale del Trasporto		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
Petto esteriore dei beni		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 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 Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CIRA

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 155	del 12/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
ipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc. 00146230733 00146230733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
42541654	RIPARO SOTTO-PORTA (M A N C A N T I)	2	103,83	30,0	145,36 X
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI STANIX)	1	120,00		120,00 X
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITA OLIO PONTE POSTERIORE SX CON STACCO/RIATTACCO MOZZO RUOTA, PULIZIA E LAVAGGIO DEI BASAMENTI CON ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI ANELLI DI TENUTA RISULTATI DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE GUASTO SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPARAZIONE STAZIONE TEXA, DIAGNOSI MOTORE ED ENGINE-TEST NONCHE' SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEI RELATIVI INIETTORI RISULTATI DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESIVO LASCO TIRANERIA STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TIRANTE LONGITUDINALE RISULTATO CON SNODI SFERICI LAVORATI.				

**** 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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Usuale del Trasporto		Firma del Conducente			
petto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OFFICINE 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.officinepichieri.it Indirizzo email: commerciale@officinepichieri.it



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



Membro della Federazione CUG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	155	del	12/02/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA			N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
rt. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733						

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE RISUL- TATA DISALLINEATA CON SMONTAG- GIO E SOSTITUZIONE DIAPRESSE SX CON PRESENZA DI CREPE E ALLOGGI CORROSI. CONTROLLO INTEGRITA' TURAZIONE FLESSIBILE ARIA COMPRESSA CON SOSTITUZIONE FLESSIBILI ANNAIO- RATI.	2	20,00		40,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE AMMACCA- TE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTI- MENTI LATERALE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA. COMPLETAMENTO RIVESTIMENTI POR- TE MANCANTI CON SERRAGGIO MANCOR- RENTI.	6	20,00		120,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PARZIALE PAVIMENTO VANO PASSEGGERI CON RIMOZIONE DI QUELLO ESISTENTE	13	20,00		260,00 X

**** 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		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Autosale 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.

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CIBO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
155 del 12/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
FATTURA	4	
Art. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI NINTI-RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA MESEA IN OPERA DI NUOVO PIANA- LE INSONORIZZANTE E TAPPETO BASE A TINTA SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

N. RIC.	N. IVA 282
DATA DI REGIST. 29/02/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al	Imposta	3.738,36
12/02/16 4.560,80		3.738,36	22	822,44	
	Spese Varie/Bollo				822,44
	Spese Incasso				
Totale Documento €:					4.560,80
					4.560,80
Rapporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 14 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12.09.2016	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 31.3.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

11/11/2016

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 155 DEL 12/02/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 497

INTERVENTO DI: RESA MOTORE SOST. INIETTORI E ANELLO DIFFERENZIALE

IMPORTO FATTURA: € 3.738,36

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3.738,36	2210	05/02/2016
2. "Verbale di collaudo" ; redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura; con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		895	29/12/2015
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		71	10/02/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		72	10/02/2016
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		24080	29/12/2015
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2118	04/02/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 22/03/2016 - firma.....

NOTE:

E/INIETTORI (6pz) RICHIESTI CON EMAIL E
"CONSEGNA" CON DDT 137 DEL 29.3.2016.

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 31.3.2016 - firma..... pag. 1

Prot. 2210 /UT

Taranto li 05.02.2016

Lavoro n. 580/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 497 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE DEGLI INIETTORI - SOSTITUZIONE ANELLO DIFFERENZIALE, TIRANTE STERZO, CELLA SOSPENSIONE E PARZIALE DI CARROZZERIA.
CIG Z75185B1E0**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 24080/UT del 29.12.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 886 del 23.12.2015 per lavori di: **ANOMALIA MOTOREE CAMBIO - NON RENDE;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 14.01.2016, assunto al prot. 2118 del 04.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.738,36 + IVA, di cui € 1.040,00 per la manodopera ed € 2.698,36 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.738,36 + IVA, di cui € 1.040,00 per la manodopera ed € 2.698,36 per 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS AZ. 497 RIPRISTINO RESA MOTORE CON SOSTITUZIONE INIETTORI - SOSTITUZIONE ANELLO DIFFERENZIALE - TIRANTE STERZO - CELLA SOSPENSIONE E PARZIALE CARROZZERIA)

Il giorno 11/02/16, alle ore 0700, presso la sede AMAT, 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. 2210/UT DEL 05.02.2016.
Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti come da ordine

- **AMAT**
Azienda per la Mobilità nell'Area di Trento
Prot. n. 2714
del 12 FEB. 2016

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ **POSITIVO**

OFFICINE PICHIERI
Riparazioni Veicoli
Contrada Commenda 273
Tel. 0461/888101
Cod. Fisc. e P. IVA 0461888101

Il Rappresentante dell'AMAT

Nota: La ditta Pichieri non ha consegnato n° 6 elettroiniettori come richiesto di risulta in quanto gli stessi si trovano e/o il

per pistole. Appena ricevuti dal parr. pichieri con espresse bolle di consegna, li consegniamo

OK CONSEGNA
DDT 134
29.3.2016

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	TIRANTE LONGITUDINALE	1	285,52		
2	CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANT. SX	1	398,50		
3	TUBO ARIA	2	185,65		
4	ANELLO DI TENUTA ALBERI	1	131,76		
5	BATTERIA	2	538,13		
6	RIVESTIMENTO PIANALE	2	490,97		
7	ESPLECCATORE (AMAT)	1			
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 212 - 40093 - 22044
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9746844
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920730
Il Rappresentante della ditta

Commessa 70.431		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 19/12/2015 08:10	Data chiusura 04/01/2016 08:41	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0497	Targa CA 392 RJ	Modello Europolis 203E.9.24	Km 325.597
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
11/01/16	137.930	00002710 PARAOLIO EUROPOLIS CANNOCCHIALE POST.	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
14/01/16	137.982	00004667 ELETTRONNETTORE COMPLETO EUROPOLIS	6,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/02/16	138.170	00002089 ESSICCATORE EUROPOLIS E ME 231	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
09/02/16	138.177	00003052 PINZA FRENI ANT DX EUROPOLIS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

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

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: 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. 895 del 29/12/2015

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

DITTA PICCHIERISAVA - TA -1057

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ²
1	AUTOBUS A7. L97 PER ANOMALIA MOTORE - E CAMBIO NON RENDE -	
	<u>DELEGATO L. ER</u> <u>CARLO</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

A VISTA

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - 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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 72 del 16021646

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

Autos srl

Via C. Battisti,

71010 Trinità

1534

CAUSALE DEL TRASPORTO

V.S. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Mistura di Riscaldamento LPG

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO € ⁽¹⁾
01	Tipario Lancia Prisma	
01	Cassa Sospensione	
02	Fuso para	
01	Amplificatore di potenza 250W	
02	Batteria	
02	Alzacristalli elettrici	
01	Bisbetone per	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

AVVIZIATORI - 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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N/P

70632
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. 487 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PIRELLA GOMME

LAVORO: Int. pneumatici - Pirelli
difficile - Pirelli stesso - che sopprime e
partecole di condurre

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2210 data 05/02/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 11/02/16

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

IL CAPO UNITA'.....
R

Prot. 24080/UT

Taranto li 29.12.2015

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

OGGETTO: bus n. 497 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 24050/UT del 29.12.2015).

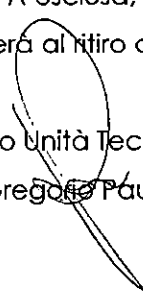
Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 886 del 23.12.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **ANOMALIA MOTORE E CAMBIO - NON RENDE**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica
Sig.  Paurini



OFFICINE PICCHIERRI S.r.l.

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
ACIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022002



Attestato della Partecipazione ISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 26 del 14/01/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipologia Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C. BATTISETTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	ANELLO DI TENUTA DIFFERENZIALE (FORNITO DALL'ENTE)	1		,0	
	4687 ELETTROINIEZIONE COMPLETO (FORNITO DALL'ENTE)	6		,0	
	500387660 CINGHIA DI COMANDO	1	81,25	40,0	48,75
	42540160 TIRANTE LONGITUDINALE STERZO	1	407,89	30,0	285,52
	500324515 CELLA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE SX	1	664,17	40,0	398,50
	500350455 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	2	132,61	30,0	185,65
	42548295 ANELLO DI TENUTA ALBERI ROTANTI MOZZO POSTERIORE	1	164,70	20,0	131,76
	500038006 BATTERIA 220 AH	2	384,38	30,0	538,13
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL MT.	2	89,90	30,0	125,86
	500020025 RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE PIANALE	2	409,14	40,0	490,97
	451.0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO	3	28,29	30,0	59,41
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	77,01	30,0	107,81
	500376511 TASSELLO FERMA-PORTA	2	33,69	10,0	60,64
	42541654 RIPARO SOTTO-PORTA (M A N C A N T I)	2	103,83	30,0	145,36
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA	1	120,00	,0	120,00

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenza	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	CIG: 275185B1E			
	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

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 dalle nostre società per scopi promozionali derivanti dalle nostre attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di cancellare, aggiornare, cancellare l'iscrizione o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

T002

14/01/2016 18:30 FAX 0999722049

10

10



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



Memoria della Revisione OSG
RINA
126 8901
Società di Revisione

Documento N.

26

del 14/01/2016

Cod. Cliente

1661

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

Tipo Documento

PREVENTIVO

N. Foglio

2

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO.

Part. Iva/Cod. Fisc.

00146330733

00146330733

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(PRODOTTI STANDOX)				
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDI- TA OLIO PONTE POSTERIORE SX CON STACCO/RIATTACCO MOZZO			,0	
	RUOTA, PULIZIA E LAVAGGIO DEI BASAMENTI CON ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI ANELLI DI TENUTA RISULTATI DEFORMATI. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE GUASTO SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE DURANTE LA MARCIA CON PREPA- RAZIONE STAZIONE TEXA, DIAGNO- SI MOTORE ED ENGINE-TEST NON- CHE SUCCESSIVA SOSTITUZIONE DEI RELATIVI INIETTORI RISULTA- TI DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO TIRANTERIA STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TIRANTE LONGITUDINALE RISULTA- TO CON SNODI SFERICI LOGORATI. (ORE LAVORATIVE)	2	20,00	,0	40,00
	RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE RISUL-			,0	

**** 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

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 possono essere utilizzati dalla nostra società per uso amministrativo derivante dalla sua 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.

200

14/01 2016 18:30 FAX 0999722049



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/02



RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 26	del 14/01/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TATA DISALLINEATA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DIAPRESS SX CON PRESENZA DI CREPE E ALLOGGI CORROSI.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' TUBAZIONE FLESSIBILE ARIA COMPRESSA CON SOSTITUZIONE FLESSIBILI AMMALORATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE AMMACCATE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LATERALE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE IN VETRORESINA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA.			,0	
	COMPLETAMENTO RIVESTIMENTI PORTE MANCANTI CON SERRAGGIO MANCORRENTI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	13	20,00	,0	260,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARZIALE PAVIMENTO VANO PASSEGGERI CON RIMOZIONE DI QUELLO ESISTENTE RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI			,0	

**** SEGUE ****

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

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 n.a. società per uso amministrativo derivante dalla n.a. 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.

100

100

100

100

100



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



MEMBER OF THE FEDERATION CCG
RINA
ISO 9001
Certified Quality Control

Documento N.	26	del	14/01/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	A SILDARE NONCHE' SUCCESSIVA			,0	
	MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANA-			,0	
	LE INSONORIZZANTE E TAPPETO			,0	
	BASE A TINTA.			,0	
	SIGILLATURA FINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
14/01/16	Scadenza 4.560,80	Totale Merce	Imponibile 3.738,36	Al 22	Imposta 822,44
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta 822,44	
		Spese Incasso		Totale Documento €: 4.560,80	
				4.560,80	
Trasporto e cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora	81,00		

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 n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. 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.

004

14/01 2016 18:31 FAX 0999722049

100



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 172	del 16/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2609/UT DEL 11/02/2016 VS. C.I.G. ZD0187839D VS. DDT 54 NS. DDT 77 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITUZIONE DI: RADIATORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	1570400 PROVA IDRAULICA TESTA	1	91,00	20,0	72,80
	1570404 SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	87,00	20,0	69,60
	500395171 KIT-SMERIGLIATURA VALVOL MOTORE	1	593,58	24,0	451,12
	504385500 GUARNIZIONE T.CILINDRI	1	278,07	24,0	211,33
	4895031 ASTA PUNTERIA	4	6,94	10,0	24,98
	4895067 BILANCIERE	4	90,99	30,0	254,77
	4896052 CAVO ELETTRICO	1	75,11	20,0	60,09
	500354580 VITE TESTA ESAGONA	12	9,01	20,0	86,50
	2982447 KIT.FILTRO SFIATO MOTORE	1	117,24	20,0	93,79
	8134300 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	376,68	30,0	263,68
	SERIE COLLARI FISSAGGIO TUBAZIONE IN GOMMA	1	12,20		12,20
	TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO AL LT.	12	7,78	20,0	74,69
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	4	10,20	20,0	32,64
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	5	6,14	20,0	24,56
	LAVORO DI ELIMINAZIONE AVARIA				

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		de 03 MAR. 2016		Totale Documento €:	
Spese Varie/Bollo		AD Amm.re Delegato ☐			
Spese Incasso		DG Direttore Generale ☐			
		DA Direttore Amministrativo ☐			
		DT Direttore Tecnico ☐			
		UAP Appalti / Contratti ☐			
		UCM Commerciale / Marketing ☐			
		UCB Contabilità Bilancio ☐			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		LUSO Assistenza ☐	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				UIS Informatica / Statistica ☐	
				UMT Manutenzione / Tecnica ☐	
Causale del Trasporto		Firma del Mittente		Firma del Destinatario	
		UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐			
		RAG Ufficio Ragioneria ☐			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		STQ Staff Qualità ☐	
		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 PICCHIER I 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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
172 del 16/02/2016	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
	EBOLLIZIONE MOTORE CON STACCO/ RIATTACCO TUBAZIONE PIEZOMETRI- CA PER SOSTITUZIONE RADIATORE MOTORE DIFETTOSO. STACCO/RIATTACCO TESTA CILINDR PER REVISIONE DELLA STESSA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULT TI LOGORATI, SOSTITUZIONE MANI- COTTERIA INGOTTATA. (ORE LAVORATIVE)	39	20,00		780,00

N. RIC.	N. IVA 665
DATA DI REGISTR. 10/03/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	2.512,75
16/02/16 3.065,56		2.512,75	22	552,81	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 552,81
	Spese Incasso				Totale Documento €: 3.065,56
					3.065,56
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

649



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

IEVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/08



Membro della Federazione CCG

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N.	172	del	16/02/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	FATTURA	N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO			
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733	00146330733					

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2609/UT DEL 11/02/2016 VS. C.I.G. ZD0187839D VS. DDT 54 NS. DDT 77 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 649 CON SOSTITUZIONE DI: RADIATORE MOTORE (FORNITO DALL'ENTE)	1			
	1570400 PROVA IDRAULICA TESTA	1	81,00	20,0	72,80
	1570404 SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	87,00	20,0	69,80
	500395171 KIT-SMERIGLIATURA VALVOL MOTORE	1	593,58	24,0	451,12
	504385500 GUARNIZIONE T.CILINDRI	1	278,07	24,0	211,33
	4895031 ASTA PUNTERIA	4	6,94	10,0	24,98
	4895067 BILANCIERE	4	90,99	30,0	254,77
	4896052 CAVO ELETTRICO	1	75,11	20,0	60,09
	500354580 VITE TESTA ESAGONA	12	9,01	20,0	86,50
	2992447 KIT.FILTRO SPIATO MOTORE	1	117,24	20,0	93,79
	8134300 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	376,68	30,0	263,68
	SERIE COLLARI FISSAGGIO TUBAZIONE IN GOMMA	1	12,20		12,20
	TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO AL LT.	12	7,78	20,0	74,68
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	4	10,20	20,0	32,64
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	5	6,14	20,0	24,56
	LAVORO DI ELIMINAZIONE AVARIA				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Azienda per la Provincia di Taranto Prot. n. 4043 de 03 MAR. 2016	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ LUSO Assistenza ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐	Totale Documento C:	
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Firma del Trasportatore		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO			UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐		
Causale del Trasporto			Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	STQ Staff Qualità		
	data	ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
DIVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Incaricamento n. TA022/99



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
172 del 16/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	2	74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	EBOLLIZIONE MOTORE CON STACCO/ RIATTACCO TUBAZIONE PIEZOMETRI- CA PER SOSTITUZIONE RADIATORE MOTORE DIFETTOSO. STACCO/RIATTACCO TESTA CILINDR PER REVISIONE DELLA STESSA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULT TI LOGORATI, SOSTITUZIONE MANI- COTTERIA INGOTTATA. (ORE LAVORATIVE)	39	20,00		780,00

N. RIC.	N. IVA 665
DATA DI REGISTRAZIONE 10/03/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Al.	Imposta	2.512,75
16/02/16	3.065,56	2.512,75		22	552,81	
Totale Merce						Totale Imposta
Spese Varie/Bollo						552,81
Spese Incasso						Totale Documento €:
						3.065,56
						3.065,56
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 10 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-09-2016	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 28/3/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

14/4/2016

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 172 DEL 16-02-16 - DITTA PICCHIERZI - BUS 649

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE PABRATORIE REV. TEST ADI MOTORE

IMPORTO FATTURA 2.512,75

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.512,75	2609	11-02-16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI		2713	12-02-16
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		54	25-01-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	NO			
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		78	12-02-16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON PRESENTO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		1415	26-01-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2573	10-02-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: [firma] data 22-03-16 - firma: [firma]

NOTE:

Prot. 2609 /UT

Taranto li 11.02.2016

Lavoro n. 594/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 649 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE RADIATORE (FORNITURA AMAT) E REVISIONE TESTATA MOTORE.
CIG ZD0187839D**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 1451/UT del 26.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 54 del 25.01.2016 per lavori di: **EBOLLIZIONE (RADIATORE);**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 10.02.2016, assunto al prot. 2573 del 10.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.512,75 + IVA, di cui € 780,00 per la manodopera ed € 1.732,75 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.512,75 + IVA, di cui € 780,00 per la manodopera ed € 1.732,75 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Natichecchia

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

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

(BUS AZ. 649 SOSTITUZIONE RADIATORE FORNITO DA AMAT E REVISIONE TESTATA MOTORE)

Il giorno 12/02/16 alle ore 08,00, presso la sede AMAT, 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. 2609/UT DEL 11.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: SIR. PAURINI R. in possesso del profilo professionale di "CAPO UNICA" - 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 AMAT
ordine
Prot. n. 2713

-) Eventuali osservazioni:

del 12 FEB 2016

AD	Amministratore Delegato	☒
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Sistemi	☐
UNIT	Manutenzione / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atti Gen. P.P.R.R. SIVISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Serv. Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Rappresentante della ditta
Riparazioni Motori e Sostituzioni
Contrada Comendà 214 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9740840 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. P. IVA 02161920739

100

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the government. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the name of the office to which the person has been appointed. The list is as follows:

Name	Office
John A. Smith	Secretary of State
James B. Jones	Attorney General
William C. Brown	Comptroller of the Treasury
Charles D. White	Secretary of the Navy
Edward F. Black	Secretary of the War
George H. Green	Secretary of the Interior
Henry I. Hall	Secretary of Agriculture
Isaac J. King	Secretary of Commerce
Joseph K. Lee	Secretary of Education
Samuel L. Miller	Secretary of Labor
Thomas M. Moore	Secretary of the Post Office
Walter N. Parker	Secretary of the Army
Yves O. Reed	Secretary of the Air Force
Zachary P. Scott	Secretary of the Marine Corps

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the government. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the name of the office to which the person has been appointed. The list is as follows:

Name	Office
John A. Smith	Secretary of State
James B. Jones	Attorney General
William C. Brown	Comptroller of the Treasury
Charles D. White	Secretary of the Navy
Edward F. Black	Secretary of the War
George H. Green	Secretary of the Interior
Henry I. Hall	Secretary of Agriculture
Isaac J. King	Secretary of Commerce
Joseph K. Lee	Secretary of Education
Samuel L. Miller	Secretary of Labor
Thomas M. Moore	Secretary of the Post Office
Walter N. Parker	Secretary of the Army
Yves O. Reed	Secretary of the Air Force
Zachary P. Scott	Secretary of the Marine Corps

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the government. The names are listed in alphabetical order, and each name is followed by the name of the office to which the person has been appointed. The list is as follows:

Name	Office
John A. Smith	Secretary of State
James B. Jones	Attorney General
William C. Brown	Comptroller of the Treasury
Charles D. White	Secretary of the Navy
Edward F. Black	Secretary of the War
George H. Green	Secretary of the Interior
Henry I. Hall	Secretary of Agriculture
Isaac J. King	Secretary of Commerce
Joseph K. Lee	Secretary of Education
Samuel L. Miller	Secretary of Labor
Thomas M. Moore	Secretary of the Post Office
Walter N. Parker	Secretary of the Army
Yves O. Reed	Secretary of the Air Force
Zachary P. Scott	Secretary of the Marine Corps

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	RADIATORE	1	AMAT		
2	KIT SMERIGLIATURA VALVOLE MOTORE	1	451,12		
3	GUARNIZIONE TESTA CILINDRI	1	211,33		
4	MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	263,68		
5	RADIATORE (AMAT)	1			
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SANVITA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fiscale 0151920789
Ged. Rappresentante della ditta

Commissa 71.089		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 21/01/2016 13:24	Data chiusura		Stato Commessa: APERTA
Veicolo 0649	Targa EH 497 FT	Modello Heuliez GX 117	Km 20.788
Num. Carrozzeria:		Cliente: 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
22/01/16	138.026	00001094 * KIT POMPA ACQUA EUROPOLIS	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
27/01/16	138.064	00005801 RADIATORE ACQUA HEULIEZ	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

* verificato dall'Aut. - 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

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. 78 del 12/02/2016

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMAT SPA

VVA C. BATTOSTO

76100 TARRANZO

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

1057

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL
MATERIALS DI RISULTA	(BUS	A7 668)

DEU

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

A 56

61

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
essionario

DATA

OR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 54

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - dichiarazione B) - va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 54 del 25/01/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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 ⁴

01 Autobus A7. 649

MOTORS IN EVOLUTIONS (RADIATORE)

ELCOATEL 28 LITRI
GASOLIO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDATA
25/01/2016

FIRMA DEL CEDENTE

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 autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N/P.

71089
001

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 648 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: P.ichini

LAVORO: Intervento di sostituzione (bus) -
e fornitura testata motore

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2603 data 11/08/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 12/08/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....
R

Prot. 1415/UT

Taranto lì 26.01.2016

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

OGGETTO: bus n. 649 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1320/UT del 25.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 54 del 25.01.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **EBOLLIZIONE (RADIATORE)**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

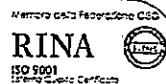
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	B9 del 08/02/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	PREVENTIVO	N. Foglio	1	VIA G. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc.	00146330733 00146330733				

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 648 (2003)			,0	
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	RADIATORE MOTORE	1		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	1570400 PROVA IDRAULICA TESTA	1	91,00	20,0	72,80
	1570404 SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	87,00	20,0	69,60
	500395171 KIT-EMERIGLIATURA VALVOLE	1	593,58	20,0	451,12
	MOTORE				
	504385500 GUARNIZIONE T.CILINDRI	1	278,07	20,0	211,33
	4895031 ASTA FUNTERIA	4	6,94	20,0	24,98
	4895067 BILANCIERE	4	90,99	20,0	254,77
	4896052 CAVO ELETTRICO	1	75,11	20,0	60,09
	500354580 VITE TESTA ESAGONA	12	8,01	20,0	86,50
	2992447 KIT.FILTRO SFIATO MOTORE	1	117,24	20,0	93,79
	8134300 MANICOTTO RAFFREDD.MOTORE	1	376,88	20,0	283,68
	SERIE COLLARI FISSAGGIO TUBAZIONE	1	12,20	,0	12,20
	IN GOMMA				
	TUTELA PARAFLU 11 ANTIGELO AL LT.	12	7,78	20,0	74,68
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL LT.	4	10,20	20,0	32,64
	URANIA LD7 OLIO MOTORE AL LT.	5	6,14	20,0	24,56
	LAVORO DI ELIMINAZIONE AVARIA			,0	
	EBOLLIZIONE MOTORE CON STACCO/				
	RIATTACCO TUBAZIONE PIEZOMETRI-			,0	
	CA PER SOSTITUZIONE RADIATORE				
	MOTORE DIFETTOSO.			,0	
	STACCO/RIATTACCO TESTA CILINDR				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Totale Imposta	
		Imponibile		Totale Documento €:	
		Spese Varie/Bollo			
		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		Firma del Destinataro	
		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 dalle 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



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

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.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



Member of the Federazione CIO
RINA
ISO 9001
Certified

Documento N. 89	del 08/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento -PREVENTIVO-		N. Foglio 2	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PER REVISIONE DELLA STESSA CON SOSTITUZIONE COMPONENTI RISULT TI LOGORATI, SOSTITUZIONE MANI- COTTERIA INGOTTATA. (ORE LAVORATIVE)	39	20,00	,0	780,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 2.512,75	
Scadenze 08/02/16	3.065,56	Totale Merce	Imponibile 2.512,75	Al. 22	Imposta 552,81	Totale Imposta 552,81
		Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.065,56
		Spese Incasso				3.065,56
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE				Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli 89,00	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.

AGENTE: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

OFFICINE PICHIERRI sn
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. 77 del 12/02/2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

AMAT SPA

VVA P. BATZ, ST)

74100 TAMAZO

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

☐ in conto.

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
N550 C/TZ RIPARATIONS

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (2)

Q1 US. AUTOBUS A7649

LITR 95

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

A W 374

9

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA	120216	ORA	0800
------	--------	-----	------

FIRMA DEL COMEDOCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

[illegible]

FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

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

N. 77 del 1202.2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMAT SPA
VIA P. PATZ, 571
74100 TAMANZO

US. ORD. N.	DEL.	☐ in conto
		☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
N. 330 P/Z RIPARATIONS

ASPECTO ESTERIORE DEL BEN

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A WSA 01	—	—	—	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionar

DATE 7/20/16 ORA 10:08 AM

Firma del Conducite

ANNOTATIONS - VARAZON

NÚMERO PROGRESSIVO *	
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

FIRMA DEL CESIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 431/97 e successive modificazioni.

1607CD33

2



OFFICINE PICHIER I srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 176	del 19/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2912/UT DEL 16/02/2016 VS. C.I.G. Z91188C9CC VS. DDT 78 NS. DDT 86 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ AZ 478 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 RIVESTIMENTO LAMIERATO AN- CORAGGIO SUPPORTERIA MOTORE LAVORO DI RIPRISTINO ANCORAGGI MOTORE RISULTATI DEFORMATI CON STACCO/RIATTACCO CAMBIO, SCOL- LEGAMENTO FASCIO CAVI E CONNES- SIONI ELETTRICHE NONCHE' RIMO- ZIONE RIVESTIMENTO E PANNELLA- TURA INTERNA VANO MOTORE PER RIMOZIONE E RIFACIMENTO LAMIE- RATO ANCORAGGI SUPPORTO MOTORE. SIGILLATURA INTERNA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	1	368,20		368,20
		32	20,00		640,00

Annex
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prof. n.

del **02 MAR. 2016**

AD Amm.re Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UAP Appalti / Contratti

UCM Commerciale / Marketing

UCB Contabilità Bilancio

UES Esercizio / Sesta

UIS Informatica / Statistica

UNIT Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI

RAG Ufficio Ragioneria

STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA **598**
DATA DI REGISTRA. **07/03/16**

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze 19/02/16 1.230,00	Al. Imposta 22 221,80	Totale Imponibile 1.008,20
Totale Imposta 221,80			Totale Documento €: 1.230,00
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO			Totale Documento €: 1.230,00
Causale del Trasporto		Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Firma del Destinatario	
Inizio Trasporto data ora		N. Colli	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

478



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



MEMBRO della Federazione CTO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 176	del 19/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2912/UT DEL 16/02/2016 VS. C.I.G. Z91188C9CC VS. DDT 78 NS. DDT 86 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ AZ 478 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 RIVESTIMENTO LAMIERATO AN- CORAGGIO SUPPORTERIA MOTORE LAVORO DI RIFRISTINO ANCORAGGI MOTORE RISULTATI DEFORMATI CON STACCO/RIATTACCO CAMBIO, SCOL- LEGAMENTO FASCIO CAVI E CONNES- SIONI ELETTRICHE NONCHE' RIMO- ZIONE RIVESTIMENTO E PANNELLA- TURA INTERNA VANO MOTORE PER RIMOZIONE E RIFACIMENTO LAMIE- RATO ANCORAGGI SUPPORTO MOTORE. SIGILLATURA INTERNA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	1	368,20		368,20
		32	20,00		640,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **395h**
del **02 MAR. 2016**

N. RIC.	N. IVA 599
DATA DI REGISTRA. 07/03/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto	AD Amministratore DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo	☐ Banca di appoggio	Totale Imponibile 1.008,20
Scadenze 19/02/16 1.230,00	DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esaminio / Segreteria UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Generali RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	Imponibile 1.008,20 AL Imposta 22 221,80	Totale Imposta 221,80 Totale Documento €: 1.230,00 1.230,00

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 08 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-09-2016	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 25.3.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	
14/4/2016	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 176 DEL 19/02/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 478

INTERVENTO DI: RIPRISTINO TELAIO

IMPORTO FATTURA: € 1.008,20

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.008,20	2912	16/02/2016
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		78	10/02/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		86	12/02/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		2550	10/02/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2892	16/02/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 22/03/2016 - firma.....

NOTE:

Prof. 2912 /UT

Taranto li 16.02.2016

Lavoro n. 598/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 RIPRISTINO TELAIO.
CIG Z91188C9CC

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 2550/UT del 10.02.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 78 del 10.02.2016 per lavori di: **TELAIO SUPPORTO MOTORE POSTERIORE INTERNO;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 15.02.2016, assunto al prot. 2892 del 16.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.008,20 + IVA, di cui € 640,00 per la manodopera ed € 368,20 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.008,20 + IVA, di cui € 640,00 per la manodopera ed € 368,20 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mallichecchia

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

(BUS 478 – RIPRISTINO TELAIO SUPPORTO MOTORE INTERNO)

Il giorno 17/02/16, alle ore 1130, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ORM, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2912/UT del 16.02.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICCHIERI
Rappresentante della ditta
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746848 - 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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				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 **VERDI** srl
Il Rappresentante della ditta
Riparazioni Verchi
Contrada Commenda 273 - 74038 SAVA (TA)
Tel. 099.9746847 - Fax 099.9722049.....
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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. 86 del 12/08/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMT SPA

Via C. Battisti

71010 Taranto

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricevuto e/o informazioni

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

123M

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (Iva)
01	US. ARBUS AT. 478	
EROGATI LITRI 41 GASOLIO		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Ato

N. COLLI

01

PESO KG

1

PORTO

1

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E' ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

12/08/2016

ORA

1040

FIRMA DEL CONDUCENTE



ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

1

FIRMA DEL CESSIONARIO



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

CEDENTE: 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.R.R. 696 del 21.12.1996

N. 48 del 10/02/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA RICMEFF.
SDUD (ID)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
1	AUTOBUS AT. 648 7ER TELCAIO DA SODARE PRESSO SUP. MOTORE PORC. INFERNO	
	EROGATI LITRI 73 GALLO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

15 V180

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 10/02/16 ORA 13:00

FIRMA DEL CONQUENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO =

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

N 18

71458
QUC

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURABUS N. AZ. 478 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PachiniLAVORO: Telario

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2818 data 16/02/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 17/02/16

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

IL CAPO UNITA'.....

Prot. 2550/UT

Taranto lì 10.02.2016

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

OGGETTO: bus n. 478 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2543/UT del 10.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro CINQUE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 78 del 10.02.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in TELAIO DA SALDARE PRESSO SUPPORTO MOTORE POST. INTERNO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



MANOVA 020 Revisione CSD
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	107	del	15/02/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	PREVENTIVO			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
art. Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL V5 AUTOBUS AZ AZ 478 CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 RIVESTIMENTO LAMIERATO AN- CORAGGIO SUPPORTERIA MOTORE LAVORO DI RIPRISTINO ANCORAGGI MOTORE RISULTATI DEFORMATI CON STACCO/RIATTACCO CAMBIO, SCOL- LEGAMENTO FASCIO CAVI E CONNES- SIONI ELETTRICHE NONCHE' RIMO- ZIONE RIVESTIMENTO E PANNELLA- TURA INTERNA VANO MOTORE PER RIMOZIONE E RIFACIMENTO LAMIE- RATO ANCORAGGI SUPPORTO MOTORE. SIGILLATURA INTERNA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	1	368,20	,0	368,20
		32	20,00	,0	640,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

16 FEB. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- DAP Appalti / Contratti ☐
- DM Commercial / Marketing ☐
- ECB Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☒
- RS Risorse Umane ☐

CSG Asst Gen. P.P.R. SINISTRA ☐ Banca di appoggio

CSG Ufficio Ragioneria ☐

CSG Ufficio Materiali ☐

CSG Ufficio Manutenzione ☐

CSG Ufficio Amministrazione ☐

CSG Ufficio Personale ☐

CSG Ufficio Segreteria ☐

CSG Ufficio Contabilità ☐

CSG Ufficio Archiviazione ☐

CSG Ufficio Informatica ☐

CSG Ufficio Sicurezza ☐

CSG Ufficio Sanità ☐

CSG Ufficio Ambiente ☐

CSG Ufficio Energia ☐

CSG Ufficio Trasporti ☐

CSG Ufficio Logistica ☐

CSG Ufficio Magazzino ☐

CSG Ufficio Officina ☐

CSG Ufficio Riparazioni ☐

CSG Ufficio Manutenzione ☐

CSG Ufficio Sostituzione ☐

CSG Ufficio Ripristino ☐

CSG Ufficio Sigillatura ☐

CSG Ufficio Finestra ☐

CSG Ufficio Serramenti ☐

CSG Ufficio Infissi ☐

CSG Ufficio Serramenti ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze	15/02/16	1.230,00	Importo	1.008,20	Al.	Imposta	221,80	Totale Imponibile	1.008,20
									Totale Imposta	221,80
									Totale Documento €:	1.230,00
										1.230,00

trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		
autale del Trasporto	Firma del Conducente	
RIPARAZIONE		
spetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli
	data	ora
		33,00
		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
196 del 24/02/2016	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.2538/UT DEL 10/02/2016 VS. C.I.G. Z99187546F VS. DDT 64 NS. DDT 80 LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: 504108162 CRISTALLO POSTERIORE 451-0185 KIT SIGILLANTE P/CRISTALL 8134300 MANICOTTO TURBOSOFFINTE 17769591 COLLARE DI FISSAGGIO 42553076 TRASMETTITORE ELETTRONICO LAVORO DI ELIMINAZIONE SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASI PER DIAGNOSI MOTORE, ENGINE-TEST E RICERCA GUASTO NONC HE CAN- CELLAZIONE ERRORI MEMORIZZATI IN CENTRALINA EDC. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI SMONTAGGIO CON SO- STITUZIONE MANICOTTIERIA TUR- BOSOFFIANTE RISULTATA LOGO- RATA, CONTROLLO E SERRAGGIO TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE.	1 2 1 2 1 			

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto			
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Prof. n.	Imposta	Totale Imposta
			del	12044	
	Spese Varie/Bollo		03 MAR. 2016		
	Spese Incasso				
			AD Amm.re Delegato		
			DC Direttore Generale		
			DA Direttore Amministrativo		
			DT Direttore Tecnico		
			UAP Appalti / Contratti		
			UCM Commerciale / Marketing		
			UCB Contabilità Bilancio		
			UES Esercizio / Sosta		
			UIS Informatica / Statistica		
			LUM Manutenzione / Tecnica		
			URU Ricerche Umane		
			UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI		
			Firma del Cliente		
			STQ Staff Qualità		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Firma del Destinatario	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto					
Aspetto 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.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
196 del 24/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI SOSTITUZIONE CRISTALLO POSTERIORE RISULTATO ROTTO, PULIZIA E RIMOZIONE DI SCHEGGE ESISTENTI CON SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO CRISTALLO. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
		8	20,00		160,00

N. RIC. _____	N. IVA <u>664</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>10/03/16</u>	

Condizioni di Pagamento <u>come convenuto</u>		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze				1.351,69	
24/02/16	1.649,06	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	
			1.351,69	22	297,37
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
				Totale Imposta	
				297,37	
				Totale Documento €:	
				1.649,06	
				1.649,06	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		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.

	FATTURA	DATA	BUS
	196	24/02/2016	480
54020001	489,73		
54030001	861,96		
55290001	0,00		0,00
66060008	0,00		
55290001	0,00		
AMMO	0,00		
		Z99187546F	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	1.351,69	IMPON.22%	
	1.351,69	TOT.IMPON.	
	0,00	ART.15	
	297,37	IMPOSTA	
	1.649,06	TOTALE FT.	
1.351,69		489,73	



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO della Federazione CRO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
196 del 24/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	
EATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2538/UT DEL 10/02/2016 VS. C.I.G. Z99187546F VS. DDT 64 NS. DDT 80 LAVORI SUL VS. AUTOBUS AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI: 504108162 CRISTALLO POSTERIORE 451-0185 KIT SIGILLANTE P/CRISTALL 8134300 MANICOTTO TURBOSOFFINTE 17769591 COLLARE DI FISSAGGIO 42553076 TRASMETTITORE ELETTRONICO LAVORO DI ELIMINAZIONE SCARSO RENDIMENTO DEL MOTORE CON PREPARAZIONE STAZIONE EASI PER DIAGNOSI MOTORE, ENGINE-TEST E RICERCA GUASTO NONC HE CAN- CELLAZIONE ERRORI MEMORIZZATI IN CENTRALINA EDC. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI SMONTAGGIO CON SO- STITUZIONE MANICOTTIERIA TUR- BOSOFFIANTE RISULTATA LOGO- RATA, CONTROLLO E SERRAGGIO TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE.	1 2 1 2 1	550,79 28,29 376,68 4,67 328,18	30,0 20,0 30,0 20,0 30,0	385,55 45,26 263,68 7,47 229,73
		8	20,00		160,00

** SEQUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto			
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
			4044		
	Spese Varie/Bollo		03 MAR. 2016		
	Spese Incasso			Totale Documento €:	
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		LUMG Manutenzione Tecnica		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO			URU Ricorse Umane		
Causale del Trasporto		FIRMA del Destinatario			
		STQ Staff 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.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

10 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12-09-2016

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

25/3/2016

NOTE:

14/4/2016



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
EVIDENZIONE VEICOLI
UFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/99



Membrato della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. <u>196</u>	Cod. Cliente <u>1661</u>	DESTINATARIO
del <u>24/02/2016</u>	N. Foglio <u>2</u>	A.M.A.T. SPA
<u>PATTURA</u>		VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. <u>00146330733</u> <u>00146330733</u>		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00		100,00
	LAVORO DI SOSTITUZIONE				
	CRISTALLO POSTERIORE RISULTATO				
	ROTTO, PULIZIA E RIMOZIONE				
	DI SCHEGGE ESISTENTI CON				
	SUCCESSIVA MESSA IN OPERA				
	DEL NUOVO CRISTALLO.				
	SIGILLATURA FINALE.				
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

N. RIC. 664 N. IVA 664
DATA DI REGISTRAZIONE 10/03/16

Condizioni di Pagamento <u>come convenuto</u>		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.351,69
24/02/16	1.649,06	1.351,69	22	297,37	Totale Imposta -
	Spese Varie/Bollo				297,37
	Spese Incasso				Totale Documento €:
					1.649,06
					1.649,06
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 196 DEL 24-02-16 DITTA PICHIERRI - BUS 480

INTERVENTO DI: SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO-RESA MOTORE

IMPORTO FATTURA 1.351,69

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.351,69	2538	10-2-16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		64	29-1-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		80	13-2-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		81	13-2-16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON PRESTATO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	SI			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		1648	29-1-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2528	10-2-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: DA data 22-03-16 - firma [firma]

NOTE:

1)

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 25-3-2016 - firma [firma] pag. 1

Prot. 2538 /UT

Taranto li 10.02.2016

Lavoro n. 593/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 480 - Ordine di esecuzione dei lavori di SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO -
RIPRISTINO RESA MOTORE.
CIG Z99187546F**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 1678/UT del 29.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 64 del 29.01.2016 per lavori di: **INCIDENTE PARTE POSTERIORE - SINGHIOZZA DURANTE LA MARCIA;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 03.02.2016, assunto al prot. 2528 del 10.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.351,69 + IVA, di cui € 420,00 per la manodopera ed € 931,69 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.351,69 + IVA, di cui € 420,00 per la manodopera ed € 931,69 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS AZ. 480 SOSTITUZIONE CRISTALLO LUNOTTO – RIPRISTINO RESA MOTORE)

Il giorno 13/07/16, alle ore 09,30, presso la sede AMAT, 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. 2538/UT DEL 10.02.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito come
de ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Rappresentante della ditta
Contrada Contimenda/271 - 74028 SAVA (TA)
Tel: 099.9746643 - Fax: 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02161020738

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CRISTALLO POSTERIORE	1	385,55		X
2	MANICOTTO TURBO SOFFIANTE	1	263,68	SI	
3	TRASMETTITORE ELETTRONICO	1	229,73	SI	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT



POSITIVO

OFFICINE

CHI NEGATIVO

Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comerio 213 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 0999.9722049 Fax 099.9722049
Ced. Fisc. e P.IVA 02107390969

Commessa 71.233		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 28/01/2016 17:49	Data chiusura 02/02/2016 12:01		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0480	Targa CA 353 RJ	Modello Cityclass 491E.12,29	Km 761.031
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 Cielo Passivo.....		€	0,00

COSTO TOTALE COMMESSA.....		€	0,00
-----------------------------------	--	----------	-------------

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920759

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

N. 81 del 13/02/2016

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMAT SPA
VIA C. BATTI/SZ/
75100 TERNI

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

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.	DEL
MATERNAL DI RICULTA	(BUS	AT 680)

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE (N°) BETA	N. COLA	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A W 57a 03	—	—		

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA 1302-160830

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOZZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FORMA 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)

(*) Dichiarano 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).

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. **80** del **13/02/2016**

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMAT SPA**VIA P. BATTISZI****74100 TARANZO****NOSSO PIZ RIPARATIONS**

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

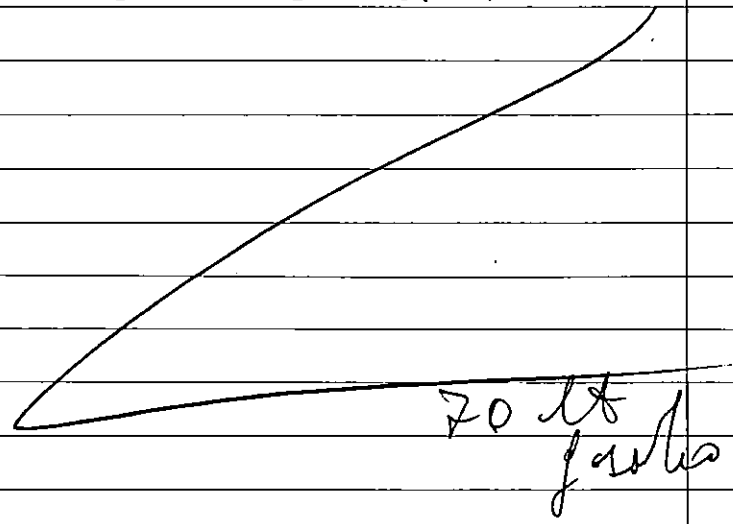
IDSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US. AUTOBUS AT 480	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA 01

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionarioDATA **13/02/16** ORA **0830**

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. 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 e Residenza, Partita IVA
 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
 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
 52

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

a mezzor

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIFF. PITCH

FLU (10)

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

US. ORD. 14

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A. Vetro</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME

N. COLLI

PESO KG

PORTO

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

DATE _____

QRA

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

NIP

72833
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA

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

OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA

BUS N. AZ. 480 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PichieriLAVORO: Cambio diretto eruote motore

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 2538 data 10/02/16; N. _____ data _____

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

DDT andata N. _____ data _____; 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:

€ _____ oltre IVA € _____ Tot. € _____

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 18/02/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....R.....

Prot. 1678/UT

Taranto lì 29.01.2016

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

OGGETTO: bus n. 480 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1673/UT del 29.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 64 del 29.01.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **INCIDENTE PARTE POSTERIORE – SINGHIOZZA DURANTE LA MARCIA.**

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
NCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/03



MASTRO DATA PRODUZIONE CSD
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
80 del 03/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS. AUTOBUS				
	AZ 480 CON SOSTITUZIONE DI:				
	504108162 CRISTALLO POSTERIORE	1	550,79	0,0	385,55
	451-0185 KIT SIGILLANTE P/CRISTALLI	2	28,29	0,0	45,26
	8184300 MANICOTTO TURBOSOFFIANTE	1	376,68	0,0	263,68
	17769591 COLLARE DI FISSAGGIO	2	4,67	0,0	7,47
	42553076 TRASMETTITORE ELETTRONICO	1	328,18	0,0	229,73
	LAVORO DI ELIMINAZIONE SCARSO			0,0	
	RENDIMENTO DEL MOTORE CON			0,0	
	PREPARAZIONE STAZIONE EASI			0,0	
	PER DIAGNOSI MOTORE,			0,0	
	ENGINE-TEST E RICERCA GUASTO			0,0	
	NONC HE CAN-			0,0	
	CELLAZIONE ERRORI MEMORIZZATI			0,0	
	IN CENTRALINA EDC.			0,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	0,0	160,00
	LAVORO DI SMONTAGGIO CON SO-			0,0	
	STITUZIONE MANICOTTIERIA TUR-			0,0	
	BOSOFFIANTE RISULTATA LOGO-			0,0	
	RATA, CONTROLLO E SERRAGGIO			0,0	
	TUBAZIONE RIGIDA E FLESSIBILE.			0,0	
	(ORE LAVORATIVE)	5	20,00	0,0	100,00
	LAVORO DI SOSTITUZIONE			0,0	
	CRISTALLO POSTERIORE RISULTATO			0,0	
	ROTTO, PULIZIA E RIMOZIONE			0,0	
	DI SCHEGGE ESISTENTI CON			0,0	

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca d'Adempimento Azzarda per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile 2528	Al.	Imposta	
		de 10 FEB. 2016			Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	AD Amm. Delegato ☐			
		DG Direttore Generale ☐			
		DA Direttore Amministrativo ☐			
		DT Direttore Tecnico ☐			
		DAP Appalti / Contratti ☐			
		CCM Commerciale / Marketing ☐			
		MCB Contabilità Bilancio ☐			
		SES Esercizio / Sosta ☐			
		UIS Informatica / Statistica ☐			
	Spese Incasso	UMI Manutenzione / Tecnica ☒			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Lug. di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		URU Risorse Umane ☐			
		AG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐			
		RAG Ufficio Ragioneria ☐			
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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Memoria della Revisione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
80 del 03/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DEL NUOVO CRISTALLO.			,0	
	SIGILLATURA FINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.351,69
03/02/16	1.649,06		1.351,69	22	297,37	
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 297,37
		Spese Incasso				Totale Documento €: 1.649,06
						1.649,06
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data	N. Colli ora	Firma del Destinatario		
			28,00			

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



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



Membro della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
197 del 24/02/2016	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.2958/UT DEL 17/02/2016 VS. C.I.G. Z3B188F839 VS. DDT 80 NS. DDT 95 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526 CON SOSTITUZIONE DI: PINZA FRENO POSTERIORE DX (FORNITA DALL'ENTE)	1			
99432053	TIRANTE TRASVERSALE STERZ	1	512,54	35,0	333,15 ✓
4702125	DADO A CORONA	2	20,30	25,0	30,45 ✓
2995552	KIT-PASTIGLIE FRENO A DISC POSTERIORE	1	764,70	50,0	382,35 ✓
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00 ✓
2995553	KIT-SENSORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	1	236,37	45,0	130,00 ✓
2992675	KIT-PINZA FRENO	1	560,00	50,0	280,00 ✓
5006228747	AMMORTIZZATORE SOSPENS. ANTERIORE	2	327,00	45,0	359,70 ✓
15988933	VITE TESTA ESAGONALE	2	17,54	50,0	17,54 ✓
4596447	RONDELLA RASAMENTO	4	5,11	50,0	10,22 ✓
504006091	SPORTELLLO (M A N C A N T E)	1	187,17	45,0	102,94 ✓
504006090	RIVESTIMENTO/SPORTELLLO (M A N C A N T E)	1	249,19	45,0	137,05 ✓
504018176	CERNIERA	2	85,56	45,0	94,12 ✓

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		
	Spese Incasso		Prot. n. 4042	Totale Documento €:	
			del 03 MAR. 2016		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				UES Esercizio / Sosta	
Causale del Trasporto		Firma del Mittente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	RAG Ufficio Ragioneria	
		data	ora	STQ Staff Qualità	

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02299

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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
197 del 24/02/2016	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
504018179	CERNIERA DI CHIUSURA	2	86,63	45,0	95,29
42561193	SUPPORTO PORTA	1	84,49	45,0	46,47
42561194	PIASTRINA	2	51,49	45,0	56,64
42560742	GUARNIZIONE	1	85,18	45,0	52,35
42548855	CRISTALLO PORTA ROTOTRAN- SLANTE (M A N C A N T E)	1	426,73	50,0	213,37
500382736	PERNO DI ARTICOLAZIONE	2	46,21	35,0	60,07
MAG001	TAPPETO BASE INTERNO AL MTQ	2	89,90	20,0	143,84
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	25,0	60,14
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
99459768	ELETTROPOMPA LAVAVETRI	1	78,98	25,0	59,24
99486657	PORTA-LAMPADA	6	15,72	35,0	61,31
99441288	FANALE INGOMBRO LATERALE	9	21,61	35,0	126,42
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	18,90	35,0	49,14
1102259	LAMPADA 24V ALOGENA	3	8,84	35,0	17,24
14142490	LAMPADA 24V 21W	12	1,25	35,0	9,75
500054665	KIT-PULSANTE	3	26,96	25,0	60,66
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	180,00		180,00
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	LAVORO DI POSA E RIMOZIONE DA				

*** SEGUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CIRA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 197 del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI DI GUIDA E COMPONENTI MECCANICI. PRECOLLAUDO CON PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO E SUCCESSIVA CONSEGNA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00 ✓
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANERIA STERZO CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE BARRA TRASVERSALE RISULTATA CON TESTE A SNODO ARTICOLAZIONE STERZO LOGORATE. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO RELATIVA BARRA STABILIZZATCE E TIRANERIA LONGITUDINALE. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00 ✓
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI NONCHE RIPRISTINO FUNZIONALITA'				
** SEGUE **					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
197 del 24/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	4	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DISPOSITIVI SCORRIMENTO PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI SCARICHI CON EVIDENTI PERDITE DI OLIO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE DANNEGGIATE CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LATERALI, CANTONALI E PARAURTI POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE E LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. SISTEMAZIONE DISPOSITIVI DI APERTURA PORTE ROTOTRASLANTI CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ARTICOLAZIONE USURATI. RIMOZIONE TAPPETO BASE ESISTENTE VANO CENTRALE PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA DE BASAMENTI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO, SIGILL				

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 197 del 24/02/2016	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
	TURA FINALE. COMPLETAMENTO DI MODANATURE E RIVESTIMENTI MANCANTI, PREPA- RAZIONE PER REVISIONE PERIODIC (ORE LAVORATIVE)	24	20,00		480,00 ✓

N. RIC.	N. IVA 666
DATA DI REGISTR. 10/03/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.433,24	
Scadenze 24/02/16	Totale Merce 5.393,86	Imponibile 4.366,45	Al. 22	Imposta 960,62	Totale Imposta 960,62
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 5.393,86
	Spese Incasso				5.393,86
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

	FATTURA	DATA	BUS
	197	24/02/2016	526
54020001	2.020,75		
54030001	1.857,70		
55290001	450,00		516,79
66060008	38,00		
55290001	66,79		
AMMO	0,00		
		Z8B188F839	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	4.366,45	IMPON.22%	
	4.366,45	TOT.IMPON.	
	66,79	ART.15	
	960,62	IMPOSTA	
	5.393,86	TOTALE FT.	



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



OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC
EVIDUZIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Ministro della Federazione CGU
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 197 del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
po Documento	N. Foglio 1	A.M.A.T. SPA
FATTURA		VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.2958/UT DEL 17/02/2016 VS. C.I.G. Z8B188F839 VS. DDT 80 NS. DDT 95 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 526 CON SOSTITUZIONE DI: PINZA FRENO POSTERIORE DX (FORNITA DALL'ENTE)	1			
	99432053 TIRANTE TRASVERSALE STERZ	1	512,54	35,0	333,15 ✓
	4702125 DADO A CORONA	2	20,30	25,0	30,45 ✓
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO A DISC POSTERIORE	1	764,70	50,0	382,35 ✓
	RETTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00 ✓
	2995553 KIT-SENSORI USURA FRENI ASSE POSTERIORE	1	236,37	45,0	130,00 ✓
	2992675 KIT-PINZA FRENO	1	560,00	50,0	280,00 ✓
	5006228747 AMMORTIZZATORE SOSPENS. ANTERIORE	2	327,00	45,0	359,70 ✓
	15988933 VITE TESTA ESAGONALE	2	17,54	50,0	17,54 ✓
	4596447 RONDELLA RASAMENTO	4	5,11	50,0	10,22 ✓
	504006091 SPORTELLLO (M A N C A N T E)	1	187,17	45,0	102,94 ✓
	504006090 RIVESTIMENTO/SPORTELLLO (M A N C A N T E)	1	249,19	45,0	137,05 ✓
	504018176 CERNIERA	2	85,56	45,0	94,12 ✓

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		
	Spese Incasso		Prot. n. 4042		
			del 03 MAR. 2016	Totale Documento €:	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO			UES Esercizio / Sosta	
Causale del Trasporto		Firma del Cliente		UIS Informatica / Statistica	
		Firma del Destinatario		UAP Appalti / Contratti	
				UCM Commerciale / Marketing	
				URU Risorse Umane	
				UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI	
				RAG Ufficio Regionale	
				STQ Staff Qualità	
Aspetto 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 PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

EVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CISO

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

Cod. Cliente

DESTINATARIO

197 del 24/02/2016

1661

A.M.A.T. SPA

FATTURA
art. Iva/Cod. Fisc.

N. Foglio

2

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

00146330733 00146330733

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
504018179	CERNIERA DI CHIUSURA	2	86,63	45,0	95,29 ✓
42561193	SUPPORTO PORTA	1	84,49	45,0	46,47 ✓
42561194	PIASTRINA	2	51,49	45,0	56,64 ✓
42560742	GUARNIZIONE	1	95,18	45,0	52,35 ✓
42548855	CRISTALLO PORTA ROTOTRAN- SLANTE (M A N C A N T E)	1	426,73	50,0	213,37 ✓
500382736	PERNO DI ARTICOLAZIONE	2	46,21	35,0	60,07 ✓
MAG001	TAPPETO BASE INTERNO AL MTQ	2	89,90	20,0	143,84 ✓
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00 ✓
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	25,0	60,14 ✓
ADESIVO	LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00 ✓
99458768	ELETTROPOMPA LAVAVETRI	1	78,98	25,0	59,24 ✓
99486657	PORTA-LAMPADA	6	15,72	35,0	61,31 ✓
99441288	FANALE INGOMBRO LATERALE	9	21,61	35,0	126,42 ✓
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	4	18,90	35,0	49,14 ✓
1102259	LAMPADA 24V ALOGENA	3	8,84	35,0	17,24 ✓
14142490	LAMPADA 24V 21W	12	1,25	35,0	9,75 ✓
500054665	KIT-PULSANTE	3	26,96	25,0	60,66 ✓
MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)		1	180,00		180,00 ✓
SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)		1	10,00		10,00 ✓
RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)		1	66,79		66,79 ✓
LAVORO DI POSA E RIMOZIONE DA					

*** SEGUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Autorizzazione Civile
MCTC
VISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Revisione n. TA022/89



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 197 del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
FATTURA	N. Foglio 3	A.M.A.T. SPA
Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO

Q.D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
---------------	-------------	-----	--------	--------	---------

PONTE MOBILE PER CONTROLLO
INTEGRITA' ORGANI DI GUIDA
E COMPONENTI MECCANICI.
PRECOLLAUDO CON PREPARAZIONE
PER REVISIONE PERIODICA CON
PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI
TARANTO E SUCCESSIVA CONSEGNA
STABILIMENTO AMAT.

1	200,00	200,00
---	--------	--------

LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TIRANERIA STERZO
CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE
BARRA TRASVERSALE RISULTATA
CON TESTE A SNODO ARTICOLAZIONE
STERZO LOGORATE.

4	20,00	80,00
---	-------	-------

CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO RELATIVA BARRA STABILIZZAT
CE E TIRANERIA LONGITUDINALE.
(ORE LAVORATIVE)

LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO
FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON
SCARSA EFFICIENZA FRENANTE,
SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI FRENANTI NON-CHE RIPRISTINO FUNZIONALITA'

**** 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				
Firma del Trasportatore		Firma del Conducente			
Firma del Destinatario					
Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario	
data		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



TORIZZAZIONE CIVILE

NICTC

VISIONE VEICOLI

UFFICIA AUTORIZZATA

Incezione n. TA022/99



Membro della Federazione CIG

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

cumento N.

187	del	24/02/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO
o Documento			N. Foglio	4	A.M.A.T. SPA
PATTURA			VIA C.BATTISTI 657		
t. Iva/Cod. Fisc.			74100 TARANTO		
00146330733			00146330733		

DD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DISPOSITIVI SCORRIMENTO PINZE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE POSTERIORE RISULTATI SCARICHI CON EVIDENTI PERDITE DI OLIO. (ORE LAVORATIVE)	4	20,00		80,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA RISULTATE DANEGGiate CON STACCO/RIATTACCO RIVESTIMENTI LATERALI, CANTONALI E PARAURTI POSTERIORE, PREPARAZIONE SU BANCO PER RICOSTRUZIONE E LAVORAZIONE IN VETRORESINA NONCHE' SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. SISTEMAZIONE DISPOSITIVI DI APERTURA PORTE ROTOTRASLANTI CON SOSTITUZIONE COMPONENTI DI ARTICOLAZIONE USURATI. RIMOZIONE TAPPETO BASE ESISTENTE VANO CENTRALE PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO, PULIZIA DE BASAMENTI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO TAPPETO, SIGILL				

**** SEGUE ****

Adizioni 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	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Asale del Trasporto		Firma del Conducente			
Detto esteriore dei beni		inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data	ora		

TRIBUTATO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Incassazione n. TA022/99



Membro della Federazione CIG

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N.

197	del 24/02/2016	Cod. Cliente	DESTINATARIO
197		1661	A.M.A.T. SPA
FATTURA		N. Foglio	
rt. Iva/Cod. Fisc.		5	VIA C.BATTISTI 657
00146330733	00146330733		74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
--------------	-------------	-----	--------	--------	---------

TURA FINALE.
COMPLETAMENTO DI MODANATURE
E RIVESTIMENTI MANCANTI, PREPA-
RAZIONE PER REVISIONE PERIODIC
(ORE LAVORATIVE)

24

20,00

480,00

N. RIC.	N. IVA 666
DATA DI REGISTRAZIONE 10/03/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	4.433,24
24/02/16	5.393,86	4.366,45	22	960,62	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta 960,62
	Spese Incasso				Totale Documento €: 5.393,86
					5.393,86
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO				
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 1 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12.09.2016	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 05/4/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

14/4/2016

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 191 DEL 24/2/16 DITTA: PICHIERRI - BUS: 526

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 4.430,01

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	4.430,01	2958	17.02.16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI		3852	01.03.16
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		80	11.02.16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		95	22.02.16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		96	22.02.16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NO			
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		2626	11.02.16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		2893	16.02.16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: [firma] data 24-04-16 - firma [firma]

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 05/04/2016 - firma [firma] pag. 1

Prot. 2958 /UT

Taranto lì 17.02.2016

Lavoro n. 599/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 526 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT.
CIG Z8B188F839

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 2626/UT del 11.02.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 80 del 11.02.2016 per lavori di: **COLLAUDO E COMPLETAMENTO;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 15.02.2016, assunto al prot. 2893 del 16.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 4.948,80 + IVA, di cui € 1.010,00 per la manodopera, € 76,79 per spese di agenzia ed € 3.862,01 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso e tenuto conto del sopralluogo effettuato dai ns. tecnici in data 16.02.2016, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.433,0 + IVA.
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.

G/P - D/P



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Moricchia



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

(BUS AZ. 526 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 22.2.2016, alle ore 15,30, presso la sede AMAT, 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. 2958/UT DEL 17.02.2016

Sono presenti:

- per AMAT: Rochia Vinc., in possesso del profilo professionale di "C. n. 1000 - tecnica" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Pichieri

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3852

del 01 MAR 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAR Appalti / Contratti
DCC Commerciale / Marketing
DCA Contabilità Bilancio
DES Servizi e Segreteria
DIS Informatica / Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.C.P. SINTESI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

... OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
L. Amministratore Unico
(Pichieri, Romualdo)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TIRANTE STERZO	1	333,15	X	
2	KIT - PASTIGLIE FRENI POSTERIORI	1	382,35	X	
3	KIT SENSORI FRENI	1	130,00	X	
4	KIT - PINZA FRENO	1	280,00	X	
5	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	359,70	X	
6	SPORTELLO	1	102,94		X
7	RIVESTIMENTO SPORTELLO	1	137,05		X
8	CRISTALLO PORTA	1	213,37		X
9					
10					
11	NOTA (*) COME DA PREVENTIVO NO 106 DEL 15/2/2016				
12	LO SPORTELLO E IL RIVESTIMENTO (POS 6 E 7)				
13	RISULTAVANO MANCANTI AL MOMENTO DELLA				
14	CONSEGNA DEL BUS I RICAMBI PERTANTO				
15	NON SONO STATI RESTITUITI				
16					
17	NOTA (**) CRISTALLO ROTTO				
18					
19					

NOTA (*)

NOTA (xx)

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI s.r.l.
Il Rappresentante della ditta
(Pichierri Roberto)

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

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

AMAT SPA

VIA P. BATTISZU

74100 MANFROTTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. **96** del **22/02/16**

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

CALESTRA DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

TRASPORTO DI RISULTATO CRUS AT 526

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ³⁰⁰
01	TINANTE STERNO	
01	KIT- PASTIGLIE FRASO POS.	
01	KIT- SENSORE FRASO	
01	KIT- PINTA FRASO	
01	AMMORTIZZATORI AUT.	
01	SPORTSWO (MANCANZA)	
01	NOVESTIMENTO SPORTELLO (MANCANZA)	
01	CRISTALLO PORTA	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VI 526

SEOS

—

—

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☒ cessionario

DATA

ORA

22/02/16 1526

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ³⁰

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).

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. 95 del 22/02/16

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMAT SPA

VA P. BATTISTO

74100 TARANZO

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

ROMA

CAUSALE DEL TRASPORTO

NOSSO P/LZ RIPARAZIONI

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹²
<u>01</u>	<u>US. AUTOBUS AT 526</u>	
	<u>proget. LE 215</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo ☒ cedente ☐ cessionario	DATA <u>22/02/16</u> ORA <u>1530</u>	FIRMA DEL CONDUCENTE <u>h</u>
ANNOTAZIONI VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO <u>h</u>

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
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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. 80 del 11/02/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA PIANEPPA
SIVA (S)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

COCCAUDO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

1

AUTOBUS A7. 526 PER COCCAUDO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTA

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☐ cedente
☐ cessionario

DATA 11/02/16 ORA 0955

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO



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. 44/1997 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Commessa	71.540	Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura	11/02/2016 07:27	Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo	0526	Targa	CX 198 XG
		Modello	Irisbus Italia 491EU 109 / 3 P
		Km	739.383
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
12/02/16	138.203	00002537 PINZA FRENI POST 491 II SERIE LATO PASSEGGERO	1,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
Totali					€	0,00

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

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
198 del 24/02/2016	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
BIELLA (SERIE)					
58964232	PROVA IDRAULICA TESTA	1	95,00	40,0	57,00
818587460	SPIANATURA TESTA CILINDR	1	96,00	40,0	57,60
84918002	SOST.GUIDAVALVOLE ED ADAT	1	130,00	40,0	78,00
567739140	RETTIFICA SEDI VALVOLE	1	171,00	40,0	102,60
605437550	LAVAGGIO IN VASCA PARTI	1	114,00	40,0	68,40
DI RETTIFICA					
OFFRET RIES.BATT.CANNE PER ADATT.E		1	240,00	40,0	144,00
SPORGENZA					
51161064	SERIE BRONZINE BANCO	1	399,70	40,0	239,82
24411604	SERIE BRONZINE BIELLA	1	213,90	40,0	128,34
86607202	BOCCOLA PER BIELLA	6	18,70	40,0	67,32
66454694	VALVOLA DI ASPIRAZIONE	12	19,10	40,0	137,52
87808270	VALVOLA DI SCARICO	12	23,34	40,0	168,05
86229741	GUIDAVALVOLE	12	5,51	40,0	39,67
51854034	GUIDAVALVOLE	12	6,03	40,0	43,42
504252242	TURBOSOFFIANTE	1	2.921,58	40,0	1.752,95
500054722	GUARNIZIONE MOTORE	1	380,00	40,0	228,00
2992544	CARTUCCIA FILTRO OLIO MO-	1	99,64	50,0	49,82
TORE					
2995711	CARTUCCIA FILTRO COMBUSTIB	1	97,56	50,0	48,78
LE					
2992662	CARTUCCIA PREFILTRO COMBU-	1	30,67	50,0	15,34
STIBILE					
2996238	CARTUCCIA FILTRO DEPURATO	1	75,65	50,0	37,83
RE ARIA VGT					

*** 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.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 198	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	1	129,38	50,0	64,69
504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	115,92	50,0	57,96
2996234	GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,86	30,0	22,20
25118.20	GUARNIZIONE COPPA OLIO	1	50,00	30,0	35,00
	MOTORE				
URANIA LD7	OLIO MOTORE AL LT.	26	6,14	20,0	127,71
504032642	CINGHIA DI COMANDO	1	107,47	45,0	59,11
TUTELA GI/A	OLIO ROSSO AL LT.	3	10,24	20,0	24,58
TUTELA PARAFU	11 ANTIGELO AL LT.	10	7,78	20,0	62,24
MAG300 SERIE	MANICOTTERIA DI CON-	1	185,00	40,0	111,00
	GIUNZIONE, PIEZOMETRICA + COLL				
500336911	FASCIO CAVI INIETTORI	1	389,18	30,0	272,43
135402	SUPPORTO MOTORE	1	79,18	40,0	47,51
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO				
	MOTORE, POSA E RIMOZIONE DA				
	CAVALLETTO PER SCOMPOSIZIONE				
	E REVISIONE TOTALE DELLO STES-				
	SO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI				
	LOGORATI/DANNEGGIATI.				
	SISTEMAZIONE SUPPORTERIA DI				
	ANCORAGGIO, LAVAGGIO E PULIZIA				
	COMPONENTI RAFFREDDAMENTO MOTO-				
	RE, RIPRISTINO FUNZIONALITA'				
	IMPIANTO ELETTRICO.				
		1	2.000,00		2.000,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 10.504,42						
Scadenze 24/02/16 12.815,39	Totale Merce	Imponibile 10.504,42	Al. 22	Imposta 2310,97	Totale Imposta 2.310,97					
	Spese Varie/Bollo	<table><tr><td>N. RIC. _____</td><td>N. IVA 66%</td></tr><tr><td>DATA DI REGIST. 10/03/16</td><td></td></tr></table>			N. RIC. _____	N. IVA 66%	DATA DI REGIST. 10/03/16		Totale Documento €: 12.815,39	
N. RIC. _____	N. IVA 66%									
DATA DI REGIST. 10/03/16										
	Spese Incasso				12.815,39					

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

	FATTURA	DATA	BUS
	198	24/02/2016	563
54020001	1.001,20		
54030001	0,00		
55290001	0,00		0,00
66060008	0,00		
55290001	0,00		
AMMO	9.503,22		
		Z9A18694197	CIG
		21473	COD.FORN
	9.503,22	IMPON.AMM.22%	
	1.001,20	IMPON.22%	
	10.504,42	TOT.IMPON.	
	0,00	ART.15	
	2.310,97	IMPOSTA	
	12.815,39	TOTALE FT.	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOWUTO

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 Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



RICERCA CIVILE
MCTC
RICERCA VEICOLI
RICERCA AUTORIZZATA
sezione n. TA022/99



Memoria della federazione CSO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 198 del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Documentazione	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
FATTURA		
Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	BIELLA (SERIE)				
58964232	PROVA IDRAULICA TESTA	1	95,00	40,0	57,00
818587460	SPIANATURA TESTA CILINDR	1	96,00	40,0	57,60
84918002	SOST.GUIDAVALVOLE ED ADAT	1	130,00	40,0	78,00
567739140	RETTIFICA SEDI VALVOLE	1	171,00	40,0	102,60
605437550	LAVAGGIO IN VASCA PARTI	1	114,00	40,0	68,40
	DI RETTIFICA				
OFFRET RIES.FATT.CANNE PER ADATT.E		1	240,00	40,0	144,00
	SPORGENZA				
51161064	SERIE BRONZINE BANCO	1	399,70	40,0	239,82
24411604	SERIE BRONZINE BIELLA	1	213,90	40,0	128,34
86607202	BOCOLA PER BIELLA	6	18,70	40,0	67,32
66454694	VALVOLA DI ASPIRAZIONE	12	19,10	40,0	137,52
87808270	VALVOLA DI SCARICO	12	23,34	40,0	168,05
86229741	GUIDAVALVOLE	12	5,51	40,0	39,67
51854034	GUIDAVALVOLE	12	6,03	40,0	43,42
504252242	TURBOSOFFIANTE	1	2.921,58	40,0	1.752,95
500054722	GUARNIZIONE MOTORE	1	380,00	40,0	228,00
2992544	CARTUCCIA FILTRO OLIO MO-	1	99,64	50,0	49,82
	TORE				
2995711	CARTUCCIA FILTRO COMBUSTI-	1	97,56	50,0	48,78
	LE				
2992662	CARTUCCIA PREFILTRO COME-	1	30,67	50,0	15,34
	STIBILE				
2996238	CARTUCCIA FILTRO DEFURATO	1	75,65	50,0	37,83
	RE ARIA VGT				

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Asportato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ 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 Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



FORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
FFICINA AUTORIZZATA
InceSSIONE n. TA022/89



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CRO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. <u>198</u> del <u>24/02/2016</u>	Cod. Cliente <u>1661</u>	DESTINATARIO
FATTURA	N. Foglio <u>3</u>	A.M.A.T. SPA
rt. Iva/Cod. Fisc. <u>00146330732</u> <u>00146330733</u>		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

DD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	1	129,38	50,0	64,69
504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	115,92	50,0	57,96
2996234	GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,86	30,0	22,20
25118.20	GUARNIZIONE COPPA OLIO	1	50,00	30,0	35,00
	MOTORE				
URANIA LD7	OLIO MOTORE AL LT.	26	6,14	20,0	127,71
504032642	CINGHIA DI COMANDO	1	107,47	45,0	59,11
TUTELA GI/A	OLIO ROSSO AL LT.	3	10,24	20,0	24,58
TUTELA PARAFU	11 ANTIGELO AL LT.	10	7,78	20,0	62,24
MAG300 SERIE	MANICOTTERIA DI CON-	1	185,00	40,0	111,00
	GIUNZIONE, PIEZOMETRICA + COLL				
500336911	FASCIO CAVI INIETTORI	1	389,19	30,0	272,43
135402	SUPPORTO MOTORE	1	79,18	40,0	47,51
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO				
	MOTORE, POSA E RIMOZIONE DA				
	CAVALLETTO PER SCOMPOSIZIONE				
	E REVISIONE TOTALE DELLO STES-				
	SO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI				
	LOGORATI/DANNEGGIATI.				
	SISTEMAZIONE SUPPORTERIA DI				
	ANCORAGGIO, LAVAGGIO E PULIZIA				
	COMPONENTI RAFFREDDAMENTO MOTO-				
	RE, RIPRISTINO FUNZIONALITA'				
	IMPIANTO ELETTRICO.				
		1	2.000,00		2.000,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile					
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta					
24/02/16	12.815,39	10.504,42	22	2310,97	10.504,42				
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta				
	Spese Incasso				2.310,97				
<table border="1"> <tr> <td>N. RIC.</td> <td>N. IVA <u>669</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">DATA DI REGISTRAZIONE <u>10/03/16</u></td> </tr> </table>					N. RIC.	N. IVA <u>669</u>	DATA DI REGISTRAZIONE <u>10/03/16</u>		Totale Documento €:
					N. RIC.	N. IVA <u>669</u>			
DATA DI REGISTRAZIONE <u>10/03/16</u>									
					12.815,39				
Trasporto a cura del					12.815,39				
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione					
Autosale 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 11 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-09-2016	FIRMA

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

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

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

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

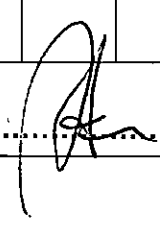
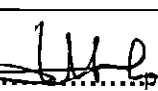
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 31/5/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 198 DEL 24/02/16 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 563

INTERVENTO DI: RIPARAZIONE MOTORE

IMPORTO FATTURA: € 10.504,42

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	10.504,42	2319	08/02/16
2. "Verbale di collaudo" redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		822	01/12/15
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		97	22/02/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		98	22/02/16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI			
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>06/04/16</u> - firma: 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>31/3/2016</u> - firma: 				

Prot. 2319 /UT

Taranto li 08.02.2016

Lavoro n.588/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 RIPARAZIONE MOTORE
(DETERMINA n. ¹⁰09 del 08.02.2016).

CIGZ9A18694197

Premesso che

- a. con Determina dell'Amministratore Delegato n. 10 del 08.02.2016 è stata autorizzata l'esecuzione dell'intervento in oggetto, al costo di € 10.504,42 + IVA, comprensivo di manodopera e ricambi occorrenti, giusto vs preventivo prot. 22264 del 07.12.2015;
- b. il veicolo vi è stato inviato con DDT n. 842 del 01.12.2015;

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

1. **costo dell'intervento:** € 10.504,42 + IVA;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 20 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari ad **€ 100,00** per ogni giorno solare, IVA esclusa (si ricorda che il ritardo nella consegna del veicolo nella sua piena efficienza **provoca un allungamento dei tempi della sua riammissione in servizio, determinando in tal modo la perdita dei corrispettivi contrattuali comunali a carico del bilancio aziendale PER OGNI GIORNO DI FERMO DEL VEICOLO**, circostanza la cui gravità vi è stata resa nota con lettera circolare n. 1973 del 3.2.2016, inviata a tutti i riparatori);
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo" già in uso:** 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
(Ing. Giovanni Marchecchia)

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

(BUS AZ. 563 RIPARAZIONE MOTORE)

Il giorno 22-02-2016 alle ore 15,30, presso la sede AMAT, 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. 2319/UT DEL 08.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rochira Vincenz, in possesso del profilo professionale di "es. n. 107 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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 3853

del 01 MAR 2016

-) Eventuali osservazioni:

- | | | |
|----|---------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☒ |
| IG | Direttore Generale | ☒ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| RA | Appalti / Contratti | ☐ |
| ES | Comunicazione / Marketing | ☐ |
| EC | Contabilità Bilancio | ☐ |
| ES | Esercizio / Servizi | ☐ |
| IS | Informatica / Statistica | ☐ |
| MT | Mantenimento / Tecnica | ☒ |
| UR | Risorse Umane | ☐ |
| AG | Affari Gen. PRG SINISTRA | ☐ |
| SG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| ST | Staff Qualità | ☐ |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romazzone)

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA	6	667,80	X	
2	PISTONE	6	1.274,40	X	
3	BIELLA	1	254,18	X	
4	ALBERO DISTRIBUZIONE	1	1.248,80	X	
5	SERIE BRONZINE BANCO	1	279,79	X	
6	SERIE BRONZINE BIELLA	1	149,73	X	
7	TURBOSOFFIANTE	1	1.986,67	X	
8	GUARNIZIONE MOTORE	1	380,00	X	
9	FASCIO CAVI INIETTORI	1	315,24	X	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI S.p.A.
Il Rappresentante della ditta
(Pichierri Rappresentante)

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

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).

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. 98 del 12/04/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

A MAT SPAVIA E. MATTEI74100 TARANTO

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

FSM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

MATERIALI DI RINNOVO BUS A2563☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
06	PANNA	
06	PISZAS	
01	BIELLA	
01	ALBERO DISTRIBUTORS	
01	SORRE BRONZINI BANCO	
01	II II BIELLA	
01	TURBOSOFFIAUV	
01	GUARNIZIONI MOZON	
01	FASCO CAU INETRO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A VISTASPUS——

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

FIDUCIARIO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996
N. 873 del 01/03/97

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

Call to 714-666-6666
Bun (10)

1870

62-10414

☐ in conto
☐ a saldo

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

TOTALE €**FIRME**

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSATARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE 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

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

OTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. 1022/99



Membro della Federazione CSG

RINA

ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
PREVENTIVO	1	VIA C.BATTISTI 657
tipo Documento	N. Foglio	74100 TARANTO
00146330733 00146330733		
art. Iva/Cod. Fisc.		

MOD. ARTICOLO	LAVORI SUL VE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON SOSTITUZIONE DI:				
	500333120 CANNA	6	111,30	30,0	467,46
	2998910 PISTONE	6	212,40	30,0	882,08
	500346480 BIELLA	1	363,11	30,0	254,18
	504154373 ALBERO DISTRIBUZIONE	1	1.784,00	40,0	1.070,40
	504021638 BILANCIERE SCARICO	6	81,60	,0	489,60
	99441962 BILANCIERE ASPIRAZIONE	6	85,26	,0	511,56
	98456129 SPESSORE	3	2,29	40,0	4,12
	98456130 SPESSORE	3	3,13	40,0	5,63
	500350504 SPESSORE	6	2,25	40,0	8,10
	OFFRET LIVELLAMENTO CANNE	1	144,00	40,0	86,40
	14322262 SPIANATURA PIANO SUP.BASA- MENTO	1	104,00	40,0	62,40
	188093460 LUCIDATURA E CONTR.ALBERO MOTORE	1	139,00	40,0	83,40
	345514000 CONTR.ALLIN.BANCO- MONT. ERONZ.-PROVA ALBERO	1	70,00	40,0	42,00
	277608290 CONTROLLO ALLIN.BANCO- MONTAGGIO BRONZINE PROVA ALBERO	1	124,00	40,0	74,40
	64998913 IMBOCC.E TORNIT.BOCCHOLE BIELLA (SERIE)	1	173,00	40,0	103,80
	58964232 PROVA IDRAULICA TESTA	1	95,00	40,0	57,00
	818587460 SPIANATURA TESTA CILINDRI	1	96,00	40,0	57,60
	84918002 SOST.GUIDAVALVOLE ED ADAT-	1	130,00	40,0	78,00
	567739140 RETTIFICA SEDI VALVOLE	1	171,00	40,0	102,60

**** 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					
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.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 00146330733	del 03/12/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO SPA
PREVENTIVO po Documento	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Cod. Fisc. 00146330733			

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.T.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
605437550	LAVAGGIO E RILEVAMENTO PARTI DI RETTIFICA		240,00	40,0	144,00
	OFFRET RIES.BATT.CANNE PER ADATT.E SPORGENZA	1	240,00	40,0	144,00
51161064	SERIE BRONZINE BANCO	1	399,70	40,0	239,82
24411604	SERIE BRONZINE BIELLA	1	213,90	40,0	128,34
86607202	BOCCOLA PER BIELLA	6	18,70	40,0	67,32
66454694	VALVOLA DI ASPIRAZIONE	12	19,10	40,0	137,52
87808270	VALVOLA DI SCARICO	12	23,34	40,0	168,05
86229741	GUIDAVALVOLE	12	5,51	40,0	39,67
51854034	GUIDAVALVOLE	12	6,03	40,0	43,42
504252242	TURBO SOFFIANTE	1	2.921,58	40,0	1.752,95
500054722	GUARNIZIONE MOTORE	1	380,00	40,0	228,00
2992544	CARTUCCIA FILTRO OLIO MOTORE	1	99,64	50,0	49,82
2995711	CARTUCCIA FILTRO COMEUSTIBILI	1	97,56	50,0	48,78
2992662	CARTUCCIA PREFILTRO COMEUSTIBILE	1	30,67	50,0	15,34
2996238	CARTUCCIA FILTRO DEPURATORE ARIA VGT	1	75,65	50,0	37,83
42553258	ELEMENTO FILTRO ARIA	1	129,38	50,0	64,69
504209107	ELEMENTO FILTRO BLOW-BY	1	115,92	50,0	57,96
2996234	GUARNIZIONE PER FILTRO	2	15,86	30,0	22,20
25118.20	GUARNIZIONE COPPA OLIO MOTORE	1	50,00	30,0	35,00

** SEGUE **

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. PREVENTIVO	del 03/12/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO SPA
Tipo Documento		N. Foglio 3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	URANIA LD7 OLIO	DESCRIZIONE AL IT.	28QT.	PREZZO	6,14	SCONTO	IMPORTO	71
504032842	CINGHIA DI COMANDO		1	107,47		45,0	59,11	
	TUTELA GI/A OLIO ROSSO AL IT.		3	10,24		20,0	24,58	
	TUTELA PARAFILU 11 ANTIGELO AL IT.		10	7,78		20,0	62,24	
	MAG300 SERIE MANICOTTERIA DI CON-		1	185,00		40,0	111,00	
	GIUNZIONE, PIEZOMETRICA + COLL							
500336911	FASCIO CAVI INIETTORI		1	389,19		30,0	272,43	
135402	SUPPORTO MOTORE		1	79,18		40,0	47,51	
	LAVORO DI STACCO/RIATTACCO					,0		
	MOTORE, POSA E RIMOZIONE DA							
	CAVALLETTO PER SCOMPOSIZIONE					,0		
	E REVISIONE TOTALE DELLO STES-							
	SO CON SOSTITUZIONE COMPONENTI					,0		
	LOGORATI/DANNEGGIATI.							
	SISTEMAZIONE SUPPORTERIA DI					,0		
	ANCORAGGIO, LAVAGGIO E PULIZIA							
	COMPONENTI RAFFREDDAMENTO MOTO-					,0		
	RE, RIPRISTINO FUNZIONALITA'							
	IMPIANTO ELETTRICO.					,0		
			1	2.000,00		,0	2.000,00	

come convenuto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
03/12/15 12.815,39		10.504,42 22 2310,97		10.504,42	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imponibile
					2.310,97
	Spese Varie/Bollo				Totale Imponibile
					2.310,97
	Spese Incasso				Totale Documento
					12.815,39
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					

Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
161,00			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	
		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 Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7A022/99



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 79/01 del 29/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA DIFFERITA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

14 MAR 2016

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	D.d.T. N. 82 Data Tra: 02/02/2016 V5. PROT.2012/UT DEL 05/02/2016 V5. C.I.G. Z1A186297A				
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1 3/4	1	78,00		78,00

Azerda per la mattina nell'area di Taranto

Prct. n. **4452**

del **09 MAR 2016**

- AD Amministratore Delegato ☐
- AG Amministratore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- ASP Acquisti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- JES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URD Risorse Umane ☐
- JAG Amm. Gen. P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Qualità ☐

N. RIC. 9/12	N. IVA 9/12
DATA DI REGISTRAZIONE 14/03/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 78,00	
Scadenze 29/02/16	Totale Merce 95,16	Imponibile 78,00	Al. 22	Imposta 17,16	Totale Imposta 17,16
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 95,16
	Spese Incasso				95,16
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 79/01 del 29/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA DIFFERITA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO

14 MAR 2016

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

D.d.T. N. 82 Data Tra: 02/02/2016
VS. PROT.2012/UT
DEL 05/02/2016
VS. C.I.G. Z1A186297A

TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1 3/4	1	78,00	78,00
---	---	-------	-------

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **4452**
del **09 MAR. 2016**

- AD- Amministratore Delegato ☐
- AG- Direttore Generale ☐
- DA- Direzione Amministrativa ☐
- DT- Direzione Tecnica ☐
- UAP- Ufficio Affari e Contratti ☐
- UCM- Commerciali / Marketing ☐
- UCB- Contabilità Bilancio ☐
- UES- Ricerche e Sviluppo ☐
- UIS- Informatica / Statistica ☐
- UIT- Manutenzione / Tecnica ☐
- URD- Risorse Umane ☐
- UAG- Affari Gen. PARR. SINISTRI ☐
- RAG- Ufficio Ragioneria ☐
- STQ- Staff Qualità ☐

N. RIC. **7/12** | N. IVA **7/12**
DATA DI REGISTRAZIONE **16/03/16**

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 29/02/16	Totale Merce 95,16	Imponibile 78,00	Al. 22	Imposta 17,16	78,00
	Spese Varie/Bollo				17,16
	Spese Incasso				95,16
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. 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 15 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-09-2016	FIRMA

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

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

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

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prot. ~~2012~~/UT

2712

Lavoro n. 582/P 2015

Taranto lì 05.02.2016

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

**OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori di FORNITURA DI N. 1 TUBO IDRAULICO A.P.
CIG Z1A186297A**

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 78,00 + IVA, relativo alla fornitura in oggetto.

G/P - D/P



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Maricheckchia





OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 82	del 02/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO ATRA.T. SPA
Tipo Documento DOCUMENTO DI TRASPORTO		N. Foglio I	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva 02151920739 00146330739			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TUBO IDRAULICO ALTA PRESSIONE R1	1	78,00		78,00
	3/4				
** SEQUE FATTURA **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile 78,00	
02/02/16	Scadenze 35,16	Totale Merce	Imponibile 78,00	Imposta 17,16	Totale Imposta 17,16
		Spese Varie/Bollo			Totale Documento C: 95,16
		Spese Incasso			95,16
Trasporto a cura del ☒ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto BOLLO C/VEICOLI		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Impegno 02/02/2016 09,58	N. Colli 1,00	Firma del Destinataro	
		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 pubblicati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare e rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO

RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 218	del 29/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.			
00146330733 00146330733			

15 MAR 2016

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3409/UT DEL 24/02/2016 VS. C.I.G. ZA218ACD34 VS. DDT 88 NS. DDT 103 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: 500356073 CINTURA DI SICUREZZA PER DIVERSAMENTE ABILE 99441189 FLANGIA SERRAGGIO MANCOR- RENTE PASSEGGERI 504007083 ELEMENTO DI SERRAGGIO 500020025 RIVESTIMENTO INSONORIZZA TE PAVIMENTO POSTERIORE MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA 451-0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO 500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA 99459768 ELETTROPOMPA LAVAVETRI 786-3255 LAMPADA NEON 24V CATADIOTIRO POSTERIORE ADESIVO LIMITE VELOCITA MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO 504007083 PULSANTE SERVIZI 99486657 PORTA-LAMPADA	1 4 6 1 1 2 5 1 4 2 2 1 4 6	165,45 15,08 17,54 409,14 89,90 28,29 108,02 76,68 76,19 2,50 4,50 38,00 17,54 15,72	20,0 30,0 30,0 45,0 30,0 30,0 30,0 19,0 30,0	132,36 42,22 73,67 225,03 89,90 39,61 378,07 53,68 213,33 5,00 9,00 38,00 56,83 66,02

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		
	Spese Incasso		Prot. n. 1707	Totale Documento €:	
			del 14 MAR. 2016		
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAG Ufficio di Destinazione ☐ UQM Commerciale / Marketing ☐ UGB Contabilità Bilancio ☐ UFS Finanza / Cont. ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐			
Causale del Trasporto	Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
	data ora	URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
218 del 29/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 - 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAMPADA 24V	9	0,85		7,65
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	2	80,22	30,0	112,31
	LAMPADA ALOGENA 24V H1	4	9,00		36,00
99441288	FANALE INGOMBRO LATERALE	3	21,61	30,0	45,38
99430053	CALZATOIA YELLOW	2	49,86	30,0	69,80
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	120,00		120,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' OR- GANI STERZO E COMPONENTI MEC- CANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGN VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA FIANCATA LATERALE DX RISULTATA CON EVIDENTE LE- SIONE, PREPARAZIONE CON RAD-				

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 218	del 29/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DRIZZATURA PARETE LAMIERATA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA ZONA INTERESSE- TA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMEN- TO POSTERIORE ENTRATA E CEN- TRALE PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO CON PIANALE CEDUTO NONCHE' POCO AFFIDABILE IN FASE DI SALITA E DISCESCA. PREPARAZIONE CON RIMOZIONE DI QUELLO ESISTENTE, PULIZIA DEI BASAMENTI E SUCCES- SIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE PIANALE E TAPPETO BASE. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COM- PONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.708,65	
Scadenze 29/02/16	Totale Merce 3.289,86	Imponibile 2.641,86	Al. 22	Imposta 581,21	Totale Imposta 581,21
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 3.289,86
	Spese Incasso	N. RIC. N. IVA 734 DATA DI REGISTR. 12/03/16			3.289,86

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

	FATTURA	DATA	BUS
	218	29/02/2016	483
54020001	685,82		
54030001	1.650,04		
55290001	268,00		334,79
66060008	38,00		
55290001	66,79		
AMMO	0,00		
		za218acd34	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	2.641,86	IMPON.22%	
	2.641,86	TOT.IMPON.	
	66,79	ART.15	
	581,21	IMPOSTA	
	3.289,86	TOTALE FT.	



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CRO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 218	del 29/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA			74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.			
00146330733	00146330733		

15 MAR 2016

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3409/UT DEL 24/02/2016 VS. C.I.G. ZA218ACD34 VS. DDT 88 NS. DDT 103 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: 500356073 CINTURA DI SICUREZZA PER DIVERSAMENTE ABILE 99441189 FLANGIA SERRAGGIO MANCOR- RENTE PASSEGGERI 504007083 ELEMENTO DI SERRAGGIO 500020025 RIVESTIMENTO INSONORIZZA TE PAVIMENTO POSTERIORE MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA 451-0185 SIGILLANTE PER PAVIMENTO 500382753 RIVESTIMENTO SOTTOPORTA 99459768 ELETTROPOMPA LAVAVETRI 786-3255 LAMPADA NEON 24V CATADIOTTO POSTERIORE ADESIVO LIMITE VELOCITA' MAG100 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO 504007083 PULSANTE SERVIZI 99486657 PORTA-LAMPADA	1 4 6 1 1 2 5 1 4 2 2 1 4 6	165,45 15,08 17,54 409,14 89,90 28,29 108,02 76,68 76,19 2,50 4,50 38,00 17,54 15,72	20,0 30,0 30,0 45,0 30,0 30,0 30,0 30,0 19,0 30,0	132,36 42,22 73,67 225,03 89,90 39,61 378,07 53,68 213,33 5,00 9,00 38,00 56,83 66,02

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	Totale Documento €:	
	Spese Incasso		Prot. n. 1407		
			del 14 MAR. 2016		
asporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Firma del Conducente			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Firma del Destinatario			
usale del Trasporto		Firma del Conducente			
detto 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 Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/93



MEMBRO della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

218 del 29/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
FATTURA rt. Iva/Cod. Fisc.	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAMPADA 24V	9	0,85		7,65
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	2	80,22	30,0	112,31
	LAMPADA ALOGENA 24V H1	4	9,00		36,00
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	3	21,61	30,0	45,38
	99430053 CALZATOIA YELLOW	2	49,86	30,0	69,80
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	120,00		120,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00		10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' OR- GANI STERZO E COMPONENTI MEC- CANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA FIANCATA LATERALE DX RISULTATA CON EVIDENTE LE- SIONE, PREPARAZIONE CON RAD-				

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE

ACIC

REVISIONE VEICOLI

UFFICINA AUTORIZZATA

concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CNG

ISO 9001

Certificato

Documento N. 218	del 29/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
2o Documento		N. Foglio 3	A.M.A.T. SPA
FATTURA			VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc.			74100 TARANTO
00146330733	00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	DRIZZATURA PARETE LAMIERATA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNI- CIATURA A TINTA ZONA INTERESSA- TA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMEN- TO POSTERIORE ENTRATA E CEN- TRALE PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO CON PIANALE CEDUTO NONCHE' POCO AFFIDABILE IN FASE DI SALITA E DISCESCA. PREPARAZIONE CON RIMOZIONE DI QUELLO ESISTENTE, PULIZIA DEI BASAMENTI E SUCCE- SSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE PIANALE E TAPPETO BASE. SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COM- PONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				2.708,65	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
9/02/16	3.289,86	2.641,86	22	581,21	581,21
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €:
	Spese Incasso				3.289,86
		N. RIC. _____		N. IVA 734	
		DATA DI REGISTRAZIONE 12/03/16		3.289,86	
Speso a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Usale del Trasporto		Firma del Conducente			
Dettaglio esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		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 MAR 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 12-09-2016 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 31/3/16 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

14/4/2016

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 218 DEL 29/02/16 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 483

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 2.708,65

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.708,65	3409	24/02/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	SI		3851	01/03/16
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		88	17/02/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		103	25/02/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		104 85	25/02/16 17/02/16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		2961	17/02/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3192	19/02/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 31/03/16 - firma.....

NOTE:

Prot. 3409/UT

Taranto li 24.02.2016

Lavoro n. 607/P 2015

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

OGGETTO: BUS AZ. 483 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG ZA218ACD34

Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 88 del 17.02.2016 è stato inviato ns autobus per **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**;
- b. Vs preventivo, pervenuto in data 19.02.2016, assunto al prot. 3192 del 19.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.708,65 + IVA, di cui € 894,79 per la manodopera ed € 1.813,86 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.708,65 + IVA, di cui € 894,79 per la manodopera ed € 1.813,86 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 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.

G/P - D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

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

(BUS AZ. 483 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 25.02.16, alle ore 19:05, presso la sede AMAT, 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. 3409/UT DEL 24.02.2016.

Sono presenti:

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

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** **CINE PICHIERRI**
Sintesi: Veicoli Industriali
3 74028/11
CTA

Il Rappresentante della ditta

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Prot. n. 3851
del 01 MAR 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
CA Appalti / Contratti
CM Commerciale / Marketing
CC Contabilità / Bilancio
ES Esercizio / Sostegno
IN Informatica / Statistica
MT Manutenzione / Tecnica
UR Risorse Umane
UG Affari Gen. P.R.R. SINIS RI
Regionale
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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CINTURA SICUREZZA DISABILE	1	132,36	X	
2	RIVESTIMENTO PAVIMENTAZIONE POSTERIORE	1	225,03	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

RICAMBI RESTITUITI CON DATI NON ES/2/2015 + Foto

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

☐ POSITIVO ☒ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Commessa 71.687		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/02/2016 15:59		Data chiusura	Stato Commessa: FINE LAVORI
Veicolo 0483	Targa CA 356 RJ	Modello Cityclass 491E.12.29	Km 874.288
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

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. 88 del 17/02/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

DITTA PIGNERRI
SIVA (SD)

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

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO "
1	AUTOBUS AT. 483 PER PRECOLAUDO E COLLAUDO	
	EROGATO LITRI 95 GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISA

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

17/02/16 10.00

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 (*):

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarano 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

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD.

DEL

 in port

☒ e. soldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ris

01	צווייטער וואך פון חנוכה
01	חנוכה - חנוכה

ASPETTO ESTERIORE DENTINI

R. COLLIER

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 ~~CONDOMINIO~~ CONDOMINIO

ANNOTAZIONI VARIACIONI

NÚMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ 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).

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

N. 85 del 17 02 2016

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

AMAT SPA

VIA E. MATTEI, 521

Fileo TARANO

RESO

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

LAST

VS. ORD. N.

DEF

☐ in conto
☐ a saldo

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

IMPORTO (m)

01	CAMBIO COMPLSZ DSL
	VS. AUTOBUS AT 672

A VISA

H. COLLIS

✓

PESO KG

1000

प्रस्ताव

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cesionario

DATA

17 02 16 0883.

ORV

Firma del Conduciente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO	SSNO
--------------------	------

FIRMA DEL CESIONARIO

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).

Prot. 2961/UT

Taranto lì 17.02.2016

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

OGGETTO: bus n. 483 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 2921/UT del 16.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n.88 del 17.02.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in COLLAUDO E PRECOLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica
Sig. Pellicoro Domenico





OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
NCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA622/99



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 117	del 18/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1		VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI:				
500356073	CINTURA DI SICUREZZA PER DIVERSAMENTE ABILE	1	165,45	22,0	132,36
99441189	FLANGIA SERRAGGIO MANCORRENTE PASSEGGERI	4	15,08	30,0	42,22
504007053	ELEMENTO DI SERRAGGIO	6	17,54	30,0	73,67
500020025	RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE PAVIMENTO POSTERIORE	1	409,14	45,0	225,03
MAG002	TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA	1	89,90	,0	89,90
451-0185	SIGILLANTE PER PAVIMENTO	2	28,29	30,0	39,61
500382753	RIVESTIMENTO SOTTOFORTE	5	108,02	30,0	378,07
99459768	ELETTROPOMPA LAVAVETRI	1	76,68	30,0	53,68
786-3255	LAMPADA NEON 24V	4	76,19	30,0	213,33
CATADIOTIRO	POSTERIORE	2	2,50	,0	5,00
ADESIVO LIMITE VELOCITA'		2	4,50	,0	9,00
MAG100	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00	,0	38,00
504007083	PULSANTE SERVIZI	4	17,54	19,0	56,83
99486657	PORTA-LAMPADA	6	15,72	30,0	66,02
LAMPADA 24V		9	0,85	,0	7,65
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	2	80,22	30,0	112,31
LAMPADA ALOGENA 24V H1		4	9,00	,0	36,00
99441288	FANALE INGOMERO LATERALE	3	21,61	30,0	45,38
99430053	CALZATOIA YELLOW	2	49,86	30,0	69,80

**** SEQUE ****

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Prot. n. 3192	
Totale Merce		Al.		Imposta	
Spese Varie/Bollo		Imposta		del 19 FEB. 2016	
Spese Incasso		Imposta		AD Amm.re Delegata	
		Imposta		DG Direttore Generale	
		Imposta		DA Direttore Amministrativo	
		Imposta		DT Direttore Tecnico	
		Imposta		UAP Appalti / Contratti	
		Imposta		UCM Commerciale / Marketing	
		Imposta		UCB Contabilità Bilancio	
		Imposta		UES Esercizio / Sost.	
		Imposta		UIS Informatica / Statistica	
		Imposta		UMT Manutenzione / Tecnica	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				URU Risorse Umane	
Causale del Trasporto				UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	
				RAG Ufficio Ragioneria	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Conducente	
		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 n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022799



Memoria degli Adesione CSD
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
117 del 18/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)	1	120,00	,0	120,00
	SPESE DI AGENZIA (PER REVISIONE PERIODICA)	1	10,00	,0	10,00
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79	,0	66,79
	PRECOLLAUDO LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI STERZO E COMPONENTI MECCANICI.	1	58,00	,0	58,00
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA FIANCATA LATERALE DX RISULTATA CON EVIDENTE LESIONE, PREPARAZIONE CON RADRIZZATURA PARETE LAMIERATA, STUCCATURA E SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONA INTERESSATA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
** 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 ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Membro della Federazione C3G
RINA
ISO 9001
Sistem a Qualità Certificata

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
117 del 18/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO POSTERIORE ENTRATA E CENTRALE PASSEGGERI			,0	
	RISULTATO AMMALORATO CON PIANALE CEDUTO NONCHE' POCO AFFIDABILE IN FASE DI SALITA E DISCESCA. PREPARAZIONE CON RIMOZIONE DI QUELLO ESISTENTE, PULIZIA DEI BASAMENTI E SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE PIANALE E TAPPETO BASE.			,0	
	SIGILLATURA FINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		2.708,65	
18/02/16	3.289,86	2.641,86	22	581,21	
Totale Merce		Al. Imposta		Totale Imposta	
Spese Varie/Bollo		66,79	315	581,21	
Spese Incasso		Escluso Art		Totale Documento €:	
				3.289,86	
				3.289,86	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
RIPARAZIONE					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora		93,00	

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.

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
219 del 29/02/2016	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
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COM- PONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		1.111,29	
29/02/16	1.341,08	1.044,50	Al. 22	Imposta 229,79	
		66,79	315	Escluso Art	
Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 229,79	
Spese Incasso				Totale Documento €: 1.341,08	
				1.341,08	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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.

	FATTURA	DATA	BUS
	219	29/02/2016	
54020001	914,37		
54030001	24,13		
55290001	68,00		134,79
66060008	38,00		
55290001	66,79		
AMMO	0,00		
		X2A1857B58	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	1.044,50	IMPON.22%	
	1.044,50	TOT.IMPON.	
	66,79	ART.15	
	229,79	IMPOSTA	
	1.341,08	TOTALE FT.	

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



ORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

VISIONE VEICOLI
FIDUCIA AUTORIZZATA
sezione n. TA022/93



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CNGC
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
219 del 29/02/2016	1661	A.M.A.T. SPA
o Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FAETTURA	2	74100 TARANTO
1. R. G. C. F. S. C.		
00146330733	00146330733	

D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COM- PONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				1.111,29	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/02/16	1.341,08	1.044,50	22	229,79	229,79
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €:
	Spese Incasso				1.341,08
		N. RIC. N. IVA 737			
		DATA DI REGISTRAZIONE 17/03/16			
				1.341,08	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

21 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

12.09.2016

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

14/11/2016

NOTE:

14/11/2016 9

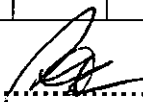
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 219 DEL 29/02/16 - DITTA: PICHIERRI – BUS: MERCEDES TELAIO 3283

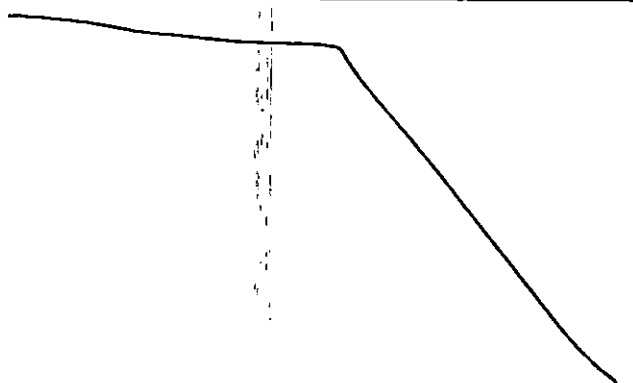
INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

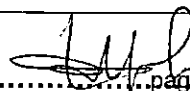
IMPORTO FATTURA: € 1.111,29

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.111,29	3634	16/02/16
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		59	26/01/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		107	22/02/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		108	22/02/16
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		1473	16/01/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3512	25/02/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 31/03/16 - firma: 

NOTE:



Il Capo unità ing. PELLICORO: data 14/4/2016 - firma:  pag. 1

Prot. 3634/UT

Taranto li **26.02.2016**

Lavoro n. 612/P 2015

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

OGGETTO: bus MERCEDES TELAIO 3283- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG X2A 1857 B 58

Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 59 del 26.01.2016 è stato inviato ns autobus per immatricolazione;
- b. Vs preventivo, pervenuto in data 24.02.2016, assunto al prot. 3512 del 25.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.111,29 + IVA, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 771,29 per i ricambi occorrenti;

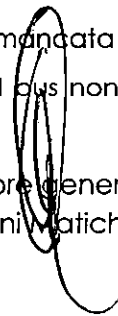
Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 1.111,29 + IVA, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 771,29 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 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.

G/P - D/P



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel: 099.9745843 - Fax 099.9722049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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. 107 del 22/09/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

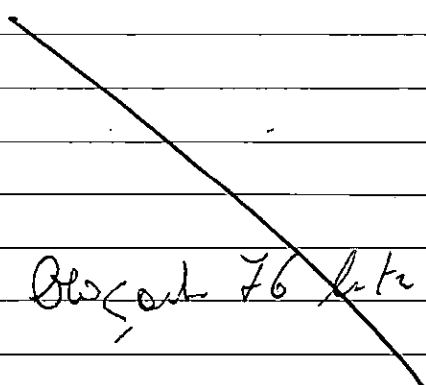
ISSM

CAUSE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	US - PVS3VS A7 73REDS CITARO Treno WNB 62804313103283	
		
	<u>Obbligo 76 L. 500 d.</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PACCHI

TOTALE €

VEITTORE: 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 *

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veloci Industriali
Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.8746843 - 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. 108 del 9/9/2016

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

Aslım 50.

103M

U. C. B. 1955

Three Points

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD N

DEF

☐ in conto
☒ a saldo

CAJAS DEL TRANSPORTE	VS. ORD. N.	DEL	☐ in conto
1031110 015012 WWB 62801313103233 CITABO			☐ a saldo

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

IMPORTO (1)

02

TRANSFORMER GEN MODEL

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLU

PESO KG

REPORT

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

GRA

ASIGNIA DEL CONDUCTENTE

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 (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ 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).

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

Bus 643
(BUS TELAIO 3283 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 29.2.2016, alle ore 9.45, presso la sede AMAT, 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. 3634/UT DEL 26.02.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE / COLLAUDO RETE OK
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

D. PICHIERRI

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	TRASFORMATORE NEON	2	352,40	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICIN3

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

BUS 673

Prot. 1473/UT

Taranto lì 26.01.2016

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

OGGETTO: TELAIO 283 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1425/UT del 26.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 59 del 26.01.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **REIMMATRICOLAZIONE**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: 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.

Il Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CCG
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO

Documento N. 131	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS MERCEDES			,0	
	TELAIO WMB62804313103283 C/SOS				
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	38,00	,0	38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	99441288 FANALE INCOMERO LATERALE	1	21,61	30,0	15,13
	42562610 TRASFORMATORE PER NEON	2	391,55	55,0	352,40
	786-3255 LAMPADA NEON 24V	3	76,19	30,0	160,00
	ADESSIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
	18118390 LAMPADA	8	5,64	30,0	31,58
	16739295 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	21,71	30,0	30,39
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79	,0	66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00	,0	58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER			,0	
	REIMMATRICOLAZIONE CON POSA			,0	
	E RIMOZIONE DA FONTE MOBILE			,0	
	PER CONTROLLO INTEGRITA' OR-			,0	
	GANI STERZO E COMPONENTI MEC-			,0	
	CANICI.			,0	
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI			,0	
	TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGN			,0	
	VOSTRA STABILIMENTO AMAT.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-			,0	

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
					3512	
		Spese Varie/Bollo			25 FEB. 2016	
		Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO						
Causale del Trasporto				Firma del Conducente		
				UAG Affid. Gen. PP.RR. SINISTRI		
				RAG Ufficio Ragioneria		
				STQ Staff 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.						



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

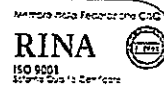
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 131	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.111,29	
Scadenza 4/02/16	Totale Merce 1.341,08	Imponibile 1.044,50	Al. 22	Imposta 229,79	Totale Imposta 229,79
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 1.341,08
	Spese Incasso				1.341,08
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto IPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli 30,00		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.