

T 644/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1689

PICCHIERI OFF.

MANO. 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	1.689	14/10/2016			€ 23.323,44

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: ventitremilatrecentoventitre,44

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

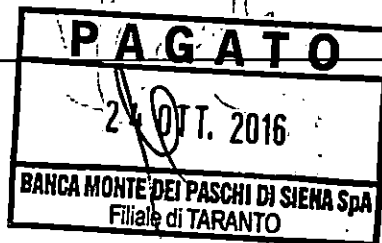
CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

311 CIG Z1B192E3D8, 312 CIG Z76192306F, 339 CIG Z1717C4DEC,
343 CIG Z9319547A5, 344 CIG Z1D1951B18, 345 CIG Z37195184C,
393 CIG Z181981974, 398 CIG Z921973879, 399 CIG Z8B1981913, 402
CIG Z9B1992427, 403 CIG Z7D199C5B0

IMPORTO LORDO	€	23.323,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.323,44



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 23.323,44	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	CASSA
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: 190501982 CRO: A1028481327

DATA ORDINE: 24.10.2016

TRANSACTION ID: A102848132701030481580115800IT

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

BANCA DEST: BANCA CARIME SPA.

C/O U

SAVA

TA

MINISPORTELLO DI SAVA

BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

IDT REG : 26.10.2016

IMPORTO: 23.323,44

NOTE: FATT 311 CIGZ1B192E3D8 FATT 312 CIG

MANDATO NUM. 1689

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.6



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

Off. Picusier

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001439002

Identificativo Pagamento: 1688-1689

Importo: 38682,18 €

Codice Fiscale: 02151920739

Data Inserimento: 14/10/2016 - 11:40

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

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

Vista
17/10/16

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	1.689	14/10/2016			€ 23.323,44

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: ventitremilatrecentoventitre,44

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

311 CIG Z1B192E3D8, 312 CIG Z76192306F, 339 CIG Z1717C4DEC,
343 CIG Z9319547A5, 344 CIG Z1D1951B18, 345 CIG Z37195184C,
393 CIG Z181981974, 398 CIG Z921973879, 399 CIG Z8B1981913, 402
CIG Z9B1992427, 403 CIG Z7D199C5B0

IMPORTO LORDO	€	23.323,44
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.323,44

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/1439002

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 23.323,44	
	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



Membro della Federazione CGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 311	del 31/03/2016	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
	RIF. VS. PROT.5474/UT DEL 29/03/2016 RIF. VS. C.I.G.Z1B192E3DB				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 499 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2994079 SERIE SEGMENTI FRENO 1°MAG ASSE POSTERIORE	1	598,83	30,0	419,25
	RETTIFICA TAMBORO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	MAG001 SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	13,50		13,50
	42532165 BOCCOLA ARTICOLAZIONE PER NO A CHIAVE FRENO	2	111,22	30,0	155,71
	42532163 ANELLO RASAMENTO	2	31,12	30,0	43,57
	98484091 PUNTONE/TIRANTE SOSPENSIO NE ANTERIORE	1	159,36	30,0	111,55
	99459166 CUSCINO ARIA SOSPENSIONE ANTERIORE	1	536,51	40,0	321,91
	500309669 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	1	247,86	30,0	173,50
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	2	65,00	30,0	91,00
	98483643 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	1	25,13	30,0	17,59
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCR SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	42532124 RIPARO SOTTOPORTA	3	182,89	30,0	384,07
	MAG300 CATADIOTTO	1	2,40		2,40
** SEQUE **					

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

Amministratore
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **6318**
del **12 APR. 2016**
Totali Documento €:

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. P.P.R.R. 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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
311 del 31/03/2016	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
5006234209	FANALE TARGA	1	25,03	30,0	17,52
99486657	PORTA-LAMPADA	5	15,72	30,0	55,02
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	80,22	40,0	144,40
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
1102259	LAMPADA 24V	6	8,84	30,0	37,13
ADESIVO LIMITE VELOCITA'		2	4,50		9,00
SPESE DI AGENZIA		1	10,00		10,00
(PER REVISIONE PERIODICA)					
RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72		1	66,79		66,79
(PER REVISIONE PERIODICA)					
LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI E COMPONENTI STERZO CON VERIFICA PROVA GIOCHI. PRESENTAZIONE ALLA MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.		1	200,00		200,00
LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NONCHE' SQUILIBRATURA ,STACCO/RIATTACCO					

**** 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.

ATLANTA
THE ATLANTA JOURNAL
CONSTITUTION

15001

540,550,560, 194

•

— 10 —

20190613 09:05:11

1.1.1	0.00	00,02	1
2.0.0	0.00	00,01	2
3.0.0	0.00	00,00	3
4.0.0	0.00	00,01	4
5.0.0	0.00	00,00	5
6.0.0	0.00	00,01	6
7.0.0	0.00	00,00	7
8.0.0	0.00	00,00	8
9.0.0	0.00	00,00	9
10.0.0	0.00	00,00	10

[illegible]
$$D_{\text{eff}} = \frac{D}{1 + \frac{D}{D_{\text{eff}}}} \quad (1)$$
[illegible]

- 30512 -



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 CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
311 del 31/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SUPPORTERIA, SCHIODATURA E SOSTITUZIONE SEGMENTI FRENO RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE LEVE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-SIVO LASCO TESTE STERZO BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI PUNTONI/PIRANTI. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE CON SOSTITUZIONE MEMBRANA RISULTATA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI E PORTA LAMPADE RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO E OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
31/03/16 Scadenze 3.731,37		Imponibile 3.003,75		3.070,54	
Totale Merce		Al. 22		Imposta 660,83	
Spese Varie/Bollo		66,79 315		Escluso Art	
Spese Incasso				Totale Imposta 660,83	
				Totale Documento €: 3.731,37	
				3.731,37	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO		Ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196 del 30/06/2003. La informiamo che i suoi dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.			



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. TA022/89



MEMBRO della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITA' CERTIFICATO

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
311 del 31/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	1	74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. VS. PROT.5474/UT DEL 29/03/2016 RIF. VS. C.I.G.Z1B192E3D8				
	LAVORI SUL VS.AUTOBUS AZ 499 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2994079 SERIE SEGMENTI FRENO I°MAG ASSE POSTERIORE	1	598,93	30,0	419,25
	RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	30,00		60,00
	MAG001 SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	13,50		13,50
	42532165 BOCCOLA ARTICOLAZIONE PER NO A CHIAVE FRENO	2	111,22	30,0	155,71
	42532163 ANELLO RASAMENTO	2	31,12	30,0	43,57
	98484091 PUNTONE/TIRANTE SOSPENSIO NE ANTERIORE	1	159,36	30,0	111,55
	99459166 CUSCINO ARIA SOSPENSIONE ANTERIORE	1	536,51	40,0	321,91
	500309669 AMMORTIZZATORE ANTERIORE	1	247,86	30,0	173,50
	4714376 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	2	65,00	30,0	91,00
	98483643 TAMPONE SOSPENSIONE POST.	1	25,13	30,0	17,59
	7877927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCR SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	42532124 RIPARO SOTTOPORTA	3	182,89	30,0	384,07
	MAG300 CATADIOTTRO	1	2,40		2,40

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinataro	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N..Colli	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 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
RICINA AUTORIZZATA
revisione n. TA022/99



MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE CCG
RINA
ISO 9001
Licenza C.C.I.A.A. C.C.A.A.

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
311 del 31/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
FATTURA	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
t. Iva/Cod. Fisc.	2	74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

DD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
5006234209	FANALE TARGA	1	25,03	30,0	17,52
99486657	PORTA-LAMPADA	5	15,72	30,0	55,02
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	80,22	40,0	144,40
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
1102259	LAMPADA 24V	6	8,84	30,0	37,13
ADESIVO LIMITE VELOCITA'		2	4,50		9,00
SPESE DI AGENZIA		1	10,00		10,00
(PER REVISIONE PERIODICA)					
RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72		1	66,79		66,79
(PER REVISIONE PERIODICA)					
LAVORO DI PREPARAZIONE PER PRECOLLAUDO CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI MECCANICI E COMPONENTI STERZO CON VERIFICA PROVA GIOCHI. PRESENTAZIONE ALLA MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.		1	200,00		200,00
LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE NONCHE' SQUILI BRATURA ,STACCO/RIATTACCO					

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento C:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Autosale 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.

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

ATTIVITÀ CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI

UFFICIO AUTORIZZATO

accettazione n. TA022/99

cumento N.

311 del 31/03/2016

io Documento

FATTURA

rt. Iva/Cod. Fisc.

00146330733 00146330733

Cod. Cliente

DESTINATARIO

1661

A.M.A.T. SPA

N. Foglio

3

VIA C.BATTIETI 657

74100 TARANTO

DD. ARTICOLO

DESCRIZIONE

QT.

PREZZO

SCONTO

IMPORTO

SUPPORTERIA, SCHIODATURA E SOSTITUZIONE SEGMENTI FRENO RISULTATI USURATI E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.

SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE LEVE FRENO.

(ORE LAVORATIVE)

12

20,00

240,00

LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO LASCO TESTE STERZO BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI FUNTONI/TIRANTI.

ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIORE CON SOSTITUZIONE MEMBRANA RISULTATA AMMALORATA.

(ORE LAVORATIVE)

9

20,00

180,00

LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI E PORTA LAMPADE RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO E OSSIDATI.

(ORE LAVORATIVE)

9

20,00

180,00

condizioni di Pagamento
come convenuto

Banca di appoggio

Totale Imponibile

1/03/16 Scadenze 3.731,37

Totale Merce

Imponibile

3.003,75

Al.

22

Imposta

660,83

3.070,54

Spese Varie/Bollo

66,79

315

Escluso Art

Totale Imposta

660,83

Spese Incasso

Totale Documento €:

3.731,37

3.731,37

spporto a cura del

Variazioni di Destinazione

Luogo di Destinazione

☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO

isale del Trasporto

Firma del Conducente

etto esteriore dei beni

Inizio Trasporto

N. Colli

Firma del Destinatario

data

ora

TRIBUTI 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

19 MAR. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-10-2016

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

10/6/2016

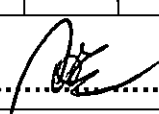
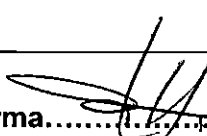
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 311 DEL 31/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 499

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 3.070,54

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3.070,54	5474	29/03/2016
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	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		162	24/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		143	04/04/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		144	04/04/2016
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	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		5314	24/02/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5464	29/03/2016
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>06/06/16</u> - firma 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>10/6/2016</u> - firma 				

Prot. 5474/UT

Taranto li 29.03.2016

Lavoro n. 118/2016

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

OGGETTO: bus n. 499- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLUDO E PRECOLLAUDO
CIG Z1B192E3D8

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5314/UT del 24.03.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 162 del 24.03.2016 per lavori di **COLLAUDO E PRECOLLAUDO**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 25.03.2016, assunto al prot. 5464 del 29.03.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.070,54 + IVA, di cui € 800,00 per la manodopera ed € 2.270,54 per i materiali necessari e rimborso spese per revisione periodica.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.070,54 + IVA, di cui € 800,00 per la manodopera ed € 2.270,40 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


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

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

(BUS 499 – COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 11/11/2016, alle ore 10³⁰, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICCHIERI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 54741/UT del 29.03.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CONE DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]
Incaricato di AMAT
P. 13/11/2016
P. 13/11/2016
P. 13/11/2016

OFFICINE PICCHIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contratto di Rappresentanza della ditta
P. 13/11/2016
P. 13/11/2016
P. 13/11/2016

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 Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE SEGMENTI FRENO ASSE POSTERIORE	01	419,25	X	
2	PUNTONE/TIRANTE SOSPENSIONE ANTERIORE	01	111,55	X	
3	CUSCINO ARIA SOSPENSIONE ANTERIORE	01	321,91	X	
4	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	01	173,50	X	
5	RIPARO SOTTOPORTA	03	384,07	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

RICAMBI
DEI
RULLI
DEL
CONSEGNAATI CON
13/6/2015

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

OFFICINE MONIERRI srl
Viale dell'Industria, 1
00100 Roma (RM) - Tel. 06/47811111
Contatti Commerciali: 06/47811111
Tel. 099.97.46848 - 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

**AZIENDA PER LA MOBILITA'
E L'AREA DI TARANTO S.P.A.**

W. C. Bathist, 657

03907794247

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

OFFICINE PICHIERRI srl

SAVA (TA)

VIA PER LECCO

CAUSALE DEL TRASPORTO

DEL TRASPORTO

DI PARABOLONE/COLLAUDO

a mezzo:

 **vettore**

☒ cedente☐ **questionario**

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

1DEM

VS. ORD. N.

351

☐ in cents

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N: COLL

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRME

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

questionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{ca}

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
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

OFFICINE PICHIERRI srl
Alpinrazioni, Volcoli Industriali
Contrada Dornmenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9749843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920759

N. 163 del 04/04/2016

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

U A e. BATZ/SZ1

YDSH

76100 ZARNO

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
RISO e/zo RIPARATIONS

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

IMPORTO ^(US)

01	US: AUTOBUS At 499
----	--------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORTO

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

FIRME

720 PARROTT

Geniebr

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 22

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).

ATTENZIONE: Questo documento è valido solo in caso di consegna a mezzo di trasporto.

CEDENTE: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA

OFFICINE PICHIERRI srl
 Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
 Tel. 0974/88844 - Fax 0974/22049
 Cod. Fisc. e P. IVA 02101920703

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

N. 144 del 06/06/2006

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT SA

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

IDPM

Via C. Battisti

1100 Torino

USCITA DEL TRASPORTO

1350 Firenze - Via S. Maria

VS. ORD. N. 144 DEL 06/06/2006 ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	<u>3012 SERRAMENTI FRANTO PST.</u>	
02	<u>Beccata</u>	
02	<u>Punzone/Franta</u>	
01	<u>CHISCIO SOSTENZIONE ANT.</u>	
01	<u>ARMONIZZAZIONE ANT.</u>	
03	<u>Alfano Sottopancia</u>	
	<u>+ VARI</u>	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI:	COLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<u>Arise</u>	<u>1551</u>	<u>1</u>		

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CEDENTE
	cessionario	<u>06/06/2006</u>	<u>11.30</u>	
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.

Prot. 5314/UT

Taranto lì 24.03.2016

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

OGGETTO: bus n. 499 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 4906/UT del 17.03.2016).

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. 162 del 23.03.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PRECOLLAUDO E COLLAUDO + SI SPEGNE MENTRE E' IN MARCIA.**

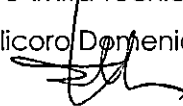
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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. 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 - Off. 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. TA222/90



Memoria della Revisione C.C.O.
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO

Documento N. 186	del 25/03/2016	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 AZ 499 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
2994079	SERIE SEGMENTI FRENO 1°MAGG ASSE POSTERIORE	1	598,93	30,0	419,25 ✓
	RETTIFICA TAMBURO FRENO POSTERIORE	2	30,00	,0	60,00
MAG001	SERIE RIVETTI PER GANASCE FRENO	1	13,50	,0	13,50
42532165	BOCCOLA ARTICOLAZIONE PER-NO A CHIAVE FRENO	2	111,22	30,0	155,71 ✓
42532163	ANELLO RASAMENTO	2	31,12	30,0	43,57
98484091	PUNTONE/TIRANTE SOSPENSIONE ANTERIORE	1	159,36	30,0	111,55 ✓
99459166	CUSCINO ARIA SOSPENSIONE ANTERIORE	1	536,51	40,0	321,91 ✓
500309669	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	1	247,86	30,0	173,50 ✓
4714376	TAMPONE SOSPENSIONE POST.	2	65,00	30,0	91,00
98483643	TAMPONE SOSPENSIONE POST.	1	25,13	30,0	17,59
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCORSO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00	,0	38,00
42532124	RIPARO SOTTOPORTA	3	182,89	30,0	384,07 ✓
MAG300	CATADIOOTTO	1	2,40	,0	2,40
5006234209	FANALE TARGA	1	25,03	30,0	17,52
99486657	PORTA-LAMPADA	5	15,72	30,0	55,02
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	3	80,22	40,0	144,40
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio ANAS		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile 5466	AL. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo	Pro. n. 5466		Totale Documento €:	
	Spese Incasso	del 29 MAR. 2016			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione Informatica / Statistica Manutenzione / Tecnica Risorse Umane		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data		Firma del Destinatario	
		N. Colli			
		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. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

10

...

...

...

1000



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 CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 186	del 25/03/2016	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
1102259	LAMPADA 24V	6	8,84	30,0	37,13
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
	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)				
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER			,0	
	PRECOLLAUDO CON FOSA E RIMO-			,0	
	ZIONE DA PONTE MOBILE PER			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' ORGANI			,0	
	MECCANICI E COMPONENTI STER-			,0	
	ZO CON VERIFICA PROVA GIOCHI.			,0	
	PRESENTAZIONE ALLA MCTC DI			,0	
	TARANTO PER REVISIONE PERIO-			,0	
	DICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA			,0	
	VS STABILIMENTO AMAT TARANTO.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO DI REVISIONE FRENI ASSE			,0	
	POSTERIORE RISULTATI IN FASE			,0	
	DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFI-			,0	
	CENZA FRENANTE NONCHE' SQUILI			,0	
	BRATURA ,STACCO/RIATTACCO			,0	
	SUPPORTERIA, SCHIODATURA E SO-			,0	
	STITUZIONE SEGMENTI FRENO RISUL-			,0	
	TATI USURATI E CON SUPERFICI			,0	
	CRISTALLIZZATE.			,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 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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCITC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA822/99



Membro della Federazione CCA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 186	del 25/03/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.			74100 TARANTO
00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SBLOCCAGGIO DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE LEVE FRENO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO TESTE STERZO BARRA STABILIZZATRICE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVI PUNTONI/TIRANTI. ELIMINAZIONE PERDITE ARIA DA SOSPENSIONE PNEUMATICA ANTERIO- RE CON SOSTITUZIONE MEMBRANA RISULTATA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA ED INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIO- NE COMPONENTI ELETTRICI E PORTA LAMPADIE RISULTATI CON CIRCUITI IN CORTO E OSSIDATI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze 25/03/16	3.731,37	Totale Merce	Imponibile 3.003,75	Al. Imposta 22 660,83	3.070,54
		Spese Varie/Bollo	66,79	315 Escluso Art	Totale Imposta 660,83
		Spese Incasso			Totale Documento €: 3.731,37
					3.731,37

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 74,00	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.



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 CSO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	312	del	31/03/2016	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
	RIF. VS. PROT.5233/UT DEL 23/03/2016 RIF. VS. C.I.G. Z76192306F LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI: 1908953 KIT-PERNO PUSO A SNODO 7172933 DADO DI REGISTRO 99432053 TIRANTE STERZO TRASVERSAL 500336085 TIRANTE LONGITUDINALE STERZO 4702125 DADO A CORONA 500390971 CENTRALINA ELETTRONICA COMANDO SOSPENSIONI (FORNITA 42536301 KIT-PASTIGLIE FRENO A DI- SCO CON MOLLE RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE (DOPPIO) 99446639 MANICOTTO DI GOMMA 500300763 MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE 42107725 MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE 17768791 COLLARE DI FISSAGGIO LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO DELLA TIRANERIA A SNODO ARTICOLAZIONE STERZO	2 2 1 1 4 1 1 4 1 1 1 4	351,86 66,84 512,54 501,82 20,30 695,18 30,00 285,57 103,51 264,17 4,43	30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 40,0 30,0 30,0 30,0 30,0	492,60 93,58 358,78 351,27 56,84 417,11 120,00 199,90 72,46 184,92 12,40

**** SEGUE ****

Amat

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile		Totale Imposta	
Spese Varie/Bollo		Spese Incasso		Al. Imposta		Totale Documento €:	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				UAG Affari Gen. PPRR SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria			
Causale del Trasporto		Firma del Cliente		Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli			
		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.

OFFERTE E CONDIZIONI

Riparazioni, Manutenzioni, Elettronica - Motoristica - Assistenza Clienti

SEMPRE AL SERVIZIO

Contratti Commerciali, 273 - 74000 SAVA (TA)

Tel. 0974 945000 - Off. Revisioni 0974 945000 - Fax 0974 945000

Cod. Fiscale Partita IVA 0241930730

Spese in natura e servizi sono indicati separatamente nel conto di spesa

Partita IVA 0241930730

A.M.A.T. SPA

VIA C. BATTISTI 63A
74100 TARANTO

1991

del 31/03/2016

312

FATTURA

00146330733 - 00146330733

CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE
DELLA STESSA RISULTATA CON
TESTE A SNODO LAVORATE.
(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCIO
NEI FUSILLI RUOTE ANTERIORI
CON STACCO/RIATTACCO N°3 FUSI
A SNODO, PREPARAZIONE SU BANCO
PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTI-
TUZIONE RELATIVI PERNI E BOCCO
LE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI
DEFORMATI E USURATI.
CONTROLLO INTEGRITÀ E LUBRIFI-
CAZIONE CUSCINETTERIA DI ROTO-
LAMENTO ASSALE.
(ORE LAVORATIVE)
LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-
LITÀ DELLE SOSPENSIONI PRUE-
MATICHE RISULTATE CON CALBRA-
ZIONE DIFETTOSA DURANTE LA
MARCIA, PREPARAZIONE STAZIONE
EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA
CONTROLLO FUNZIONALITÀ COMPO-
NENTI ELETTRICI/MECCANICI NON
CHE, SOSTITUZIONE CENTRALINA
RISULTATA DIFETTOSA.

* segue *

120,00

20,00

6

220,00

20,00

16

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessione n. TA022/99



Membro della Federazione CGO

RINA

ISO 9001

Systeme Qualite Certifie

Documento N.

312 del 31/03/2016

FATTURA

Art. Iva/Cod. Fisc.

00146330733 00146330733

Cod. Cliente

1661

N. Foglio

1

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
RIF. VS. PROT.5233/UT DEL 23/03/2016 RIF. VS. C.I.G. Z76192306F LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI:					
1908953 KIT-PERNO PUSO A SNODO	2	351,86	30,0	492,60	
7172933 DADO DI REGISTRO	2	66,84	30,0	93,58	
99432053 TIRANTE STERZO TRASVERSAL	1	512,54	30,0	358,78	
500336085 TIRANTE LONGITUDINALE STERZO	1	501,82	30,0	351,27	
4702125 DADO A CORONA	4	20,30	30,0	56,84	
500390971 CENTRALINA ELETTRONICA COMANDO SOSPENSIONI (FORNITA	1				
42536301 KIT-PASTIGLIE FRENO A DI- SCO CON MOLLE	1	695,18	40,0	417,11	
RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE (DOPPIO)	4	30,00		120,00	
99446639 MANICOTTO DI GOMMA	1	285,57	30,0	199,90	
500300763 MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	103,51	30,0	72,46	
42107725 MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	264,17	30,0	184,92	
17768791 COLLARE DI FISSAGGIO LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES- SIVO LASCO DELLA TIRANERIA A SNODO ARTICOLAZIONE STERZO	4	4,43	30,0	12,40	

** SEGUE **

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Aziende per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile		Totale Imposta	
Spese Varie/Bollo		Spese Incasso		Al. Imposta		Totale Documento €:	
rapporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				UAG Affari Gen. PPRR 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 ps. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

ORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
PILICIA AUTORIZZATA
n. TA022/09



Monitor della Federazione CIO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 312 del 31/03/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
N. Documento	N. Foglio 2	A.M.A.T. SPA
FATTURA		VIA C. BATTISTI 657
iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE DELLA STESSA RISULTATA CON TESTE A SNODO LOGORATE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO DEI FUSELLI RUOTE ANTERIORI CON STACCO/RIATTACCO N°2 FUSI A SNODO, PREPARAZIONE SU BANCO PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI E USURATI. CONTROLLO INTEGRITA' E LAVORIFICAZIONE CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO ASSELE. (ORE LAVORATIVE)	16	20,00		320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLE SOSPENSIONI PNEUMATICHE RISULTATE CON CALIBRAZIONE DIFETTOSA DURANTE LA MARCIA, PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA CONTROLLO FUNZIONALITA' COMPONENTI ELETTRICI/MECCANICI NONCHE' SOSTITUZIONE CENTRALINA RISULTATA DIFETTOSA.				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Importo a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Asale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatarario	
		data	ora		
TRIBUTI 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 uno amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ORGANIZZAZIONE CIVILE
MCTC
VISIONE VEICOLI
RACCOMANDA AUTORIZZATA
n. 74022/89



Membro della Federazione CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
312 del 31/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON SO- STITUZIONE PASTIGLIE FRENO RISULTATI USURATI E CON SUPER- FICI CRISTALLIZZATE. CONTROLLO INTEGRITA' E LUBRI- FICAZIONE DISPOSITIVI DI REGI- STRAZIONE PINZE FRENO.	8	20,00		160,00
	(ORE LAVORATIVE) LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE E TRASUDAZIONE DI ACQUA DA TU- BAZIONE PIEZOMETRICA RAFFREDDA- MENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE MANICOTTI IN SILI- CONE RISULTATI DEFORMATI E AM- MALORATI.	8	20,00		160,00
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

Prot. 1031
18/5/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.299,86
31/03/16	4.025,83		3.299,86	22	725,97	Totale Imposta
		Spese Varie/Bollo				725,97
		Spese Incasso				Totale Documento €:
						4.025,83
						4.025,83
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora				

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 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 19 MAG. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-10-2016 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 10/6/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

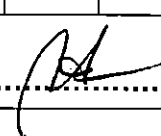
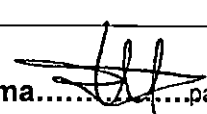
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 312 DEL 31/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 483

INTERVENTO DI: LASCO ALLO STERZO E SOSPENSIONI

IMPORTO FATTURA: € 3.299,86

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3.299,86	5233	23/03/2016
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	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		152	21/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		133	29/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		134	29/03/2016
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)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		5092	21/03/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5228	23/03/2016
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>07/06/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>10/6/2016</u> - firma.....  pag. 1				

Prot. 5233/UT

Taranto li 23.03.2016

Lavoro n. 110/2016

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

OGGETTO: bus n. 483- Ordine di esecuzione dei lavori di LASCO ALLO STERZO + SOSPENSIONI SI ALZANO E SI ABBASSANO .
CIG Z76192306F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5092/UT del 21.03.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 152 del 21.03.2016 per lavori di **LASCO ALLO STERZO + SOSPENSIONI SI ALZANO E SI ABBASSANO ;**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 23.03.2016, assunto al prot. 5228 del 23.03.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.906,84 + IVA, di cui € 940,00 per la manodopera ed € 2.966,84 per i ricambi occorrenti.

Tanto premesso, e tenuto conto che il ricambio USATO "centralina elettronica sospensioni" è stato fornito da AMAT con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 3.299,86 + IVA, di cui € 940,00 per la manodopera ed € 2.359,86 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.


DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 483 - LASCO ALLO STERZO - SOSPENSIONI SI ALZANO E SI ABBASSANO)

Il giorno 23.03.16, alle ore 08.30, 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. 5233/UT DEL 23.03.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Roberto V., in possesso del profilo professionale di " ADP UNICA " - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Pianazzi A.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

OK

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ. 1):
(Indicare caso che idone)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Meccaniche Industriali
Contrada Comenda, 273 - I-1028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746043 - 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):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PERNI FUSI	2	492,60		
2	TIRANTE STERZO TRASVERSALE	1	358,78		
3	TIRANTE LONGITUDINALE	1	351,27		
4	CENTRALINA ELETTRONICA	1	606,98		
5	SERIE PASTIGLIE FRENO	1	417,11		
6	MANICOTTO GOMMA	1	199,90		
7	MANICOTTO RAFF. MOTORE	1	72,46		
8	MANICOTTO RAFF. MOTORE	1	184,92		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
17					
18					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PIOCHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Il Rappresentante della Officina
Via S. Maria 70 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099/9746843 - Fax 099/9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

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. 152 del 21 03 2016

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

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

OFFICINE PICHIERRI srl

SAVA (TA)

SS. 7 CONTRADA COMENNA 843

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⁾
01	BUS AZ 483 PER PRECOLLAUDO - - COLLAUDO E PER LA SEGUENTE AVARIA: " SOSPENSIONI SI ALZANO E SI ABBASSANO + LASCO ALLO STERZO ⁴ RIFORNITO GASOLIO LITRI 18	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
SFUSO				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
cessionario		21 10 31 16	08 130	
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 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 |
| ☐ 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).

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

Alparazioni Veicoli Industriali
Contrada Comèntenda 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

N. 134 del 29031216

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

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

DMOS S/S

1237

155 C. B. Smith

Three Points

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

114

☐ In context

☐ a cold

CAUSALE DEL TRASPORTO	VS. ORD. N.
Trasporto in elicottero BUS. 483	

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ¹⁰
02	Mit. - Bani Fusi	
01	Panini Salsi Toscani	
01	Panini Longitudinali	
01	Conservatori Biscotti	
01	Semi Pasta Fatti	
01	Panini di Bontà	
01	Panini Riff. Tostati	
01	Panini Riff. Tostati	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
D. VISA		55031				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDIZIONATO	
			16032016	0830		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO **		FIRMA DEL CONDIZIONATO	

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
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, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 5092/UT

Taranto lì 21.03.2016

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. 5068/UT del 21.03.2016).

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. 152 del 21.03.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **SOSPENSIONI SI ALZANO E SI ABBASSANO + LASCO ALLO STERZO**.

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. Pellicaro 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. TA022/99



Membro della Federazione CCA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
178 del 21/03/2016	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 483 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
1908953	KIT-PERNO PUSO A SNODO	2	351,86	30,0	492,60
7172933	DADO DI REGISTRO	2	66,84	30,0	93,58
99432053	TIRANTE STERZO TRASVERSALE	1	512,54	30,0	358,78
500336085	TIRANTE LONGITUDINALE STERZO	1	501,82	30,0	351,27
4702125	DADO A CORONA	4	20,30	30,0	56,84
500390971	CENTRALINA ELETTRONICA	1		,0	
	COMANDO SOSPENSIONI (FORNITA				
42536301	KIT-PASTIGLIE FRENO A DISCO CON MOLLE	1	695,18	40,0	417,11
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE (DOPIO)	4	30,00	,0	120,00
99446639	MANICOTTO DI GOMMA	1	285,57	30,0	199,90
500300763	MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	103,51	30,0	72,46
42107725	MANICOTTO RAFFREDDAMENTO MOTORE	1	264,17	30,0	184,92
17768791	COLLARE DI FISSAGGIO	4	4,43	30,0	12,40
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCES-			,0	
	SIVO LASCO DELLA TIRANTERIA				
	A SNODO ARTICOLAZIONE STERZO			,0	
	CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE				
	DELLA STESSA RISULTATA CON			,0	
	TESTE A SNODO LOGORATE.				

**** 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 nostra società per uso amministrativo derivante dalla nostra 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 GSO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 178	del 21/03/2016.	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
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO DEI FUSELLI RUOTE ANTERIORI CON STACCO/RIATTACCO N°2 FUSI A SNODO, PREPARAZIONE SU BANCO PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE RELATIVI PERNI E BOCCOLE DI ARTICOLAZIONE RISULTATI DEFORMATI E USURATI.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E LUBRIFICAZIONE CUSCINETTERIA DI ROTOLAMENTO ASSALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00	,0	320,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' DELLE SOSPENSIONI PNEUMATICHE RISULTATE CON CALIBRAZIONE DIFETTOSA DURANTE LA MARCIA, PREPARAZIONE STAZIONE EASY PER DIAGNOSI IMPIANTO ECA CONTROLLO FUNZIONALITA' COMPONENTI ELETTRICI/MECCANICI NONCHE' SOSTITUZIONE CENTRALINA RISULTATA DIFETTOSA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON SO-			,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 Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 178	del 21/03/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STITUZIONE PASTIGLIE FRENO			,0	
	RISULTATI USURATI E CON SUPER-			,0	
	FICI CRISTALLIZZATE.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E LUBRI-			,0	
	FICAZIONE DISPOSITIVI DI REGI-			,0	
	STRAZIONE PINZE FRENO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE PERDITE			,0	
	E TRASUDAZIONE DI ACQUA DA TU-			,0	
	BAZIONE PIEZOMETRICA RAFFREDDA-			,0	
	MENTO MOTORE CON SMONTAGGIO E			,0	
	SOSTITUZIONE MANICOTTI IN SILI-			,0	
	CONE RISULTATI DEFORMATI E AM-			,0	
	MALORATI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.299,86	
21/03/16	4.025,83	3.299,86	22	725,97	725,97	
	Spese Varie/Bollo				725,97	
	Spese Incasso				4.025,83	
					4.025,83	
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		N. Colli		Firma del Destinatario
		data ora		70,00		

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 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



Membro della Federazione CGG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 339	del 12/04/2016	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.23731/UT DEL 22.12.2015 VS. C.I.G. Z1717C4DEC				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI:				
93168569	CANTONALE PARAURTI ANT.DX	1	414,49	24,0	315,01
93169184	TASSELLO DI GOMMA	1	86,87	19,0	70,36
500394888	STAFFA DI FISSAGGIO	2	22,12	19,0	35,83
500394889	STAFFA DI FISSAGGIO	1	21,18	19,0	17,16
500394890	STAFFA DI FISSAGGIO	1	24,52	19,0	19,86
98460036	LUCE DI DIREZIONE	1	67,30	30,0	47,11
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	39,69
1102259	LAMPADA AD INCANDESCENZA	5	8,62	30,0	30,17
	PORTASTRUPENTI				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	285,00		285,00
451-0185	KIT-SIGILLANTE PER PIANAL	3	28,29	30,0	59,41
500020025	RIVESTIMENTO PIANALE IN- SONORIZZANTE	1	409,14	30,0	286,40
MAG002	TAPPETO BASE METALLIZED AL MTQ	2	89,90		179,80
42536716	LISTELLO	2	99,20	30,0	138,88
	LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA TELAIO ANTERIORE CON SCOLLEGA- MENTO TUBAZIONE PNEUMATICA RI-				

**** SEGUE ****

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. 1380	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	29 APR. 2016	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo		AD Amm.re Delegato	☐	Totale Documento €:
	Spese Incasso		GG 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	☐	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di	
☐ MITTENTE	☐ DESTINATARIO			AGG. Amm. Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
				RAG Ufficio Ragioneria	☐
				STQ Staff Qualità	☐
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	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 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. 339	del 12/04/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GITA E FLESSIBILE, SCRICCATURA DEL TELAIO RISULTATO LESIONATO CON SUCCESSIVA SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	15	20,00		300,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PIANO CALPESTIO VANO PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE TAPPETO E PIANALE ESISTENTE, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE INSONORIZZANTE E TAPPETO BASE A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA SINISTRATA CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI E MODANATURE ANTERIORI, RICOSTRUZIONE DELLO STESSO CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA, RADIRIZZATURA OSSATURA FRONTALE CON SOSTITUZIONE CANTONALE ED ELEMENTI DI FISSAGGIO.				
** 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

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



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 339	del 12/04/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

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

N. RIC.	N. IVA 1138
DATA DI REGISTRAZIONE 26/05/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.244,68	
Scadenze 12/04/16	Totale Merce 2.738,51	Imponibile 2.244,68	Al. 22	Imposta 493,83	Totale Imposta 493,83
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 2.738,51
	Spese Incasso				2.738,51
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
	339	12/04/2016	483
54020001	116,97		
54030001	2.127,71		
55290001	0,00		0,00
66060008	0,00		
55290001	0,00		
AMMO	0,00		
		Z1717C4DEC	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	2.244,68	IMPON.22%	
	2.244,68	TOT.IMPON.	
	0,00	ART.15	
	493,83	IMPOSTA	
	2.738,51	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 - Off. Revisioni 099.9721910 - Tel. / Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 339	del 12/04/2016	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.23731/UT DEL 22.12.2015 VS. C.I.G. Z1717C4DEC				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI:				
	93168569 CANTONALE PARAU RTI ANT.DX	1	414,49	24,0	315,01
	93169184 TASSELLO DI GOMMA	1	86,87	19,0	70,36
	500394888 STAFFA DI FISSAGGIO	2	22,12	19,0	35,83
	500394889 STAFFA DI FISSAGGIO	1	21,18	19,0	17,16
	500394890 STAFFA DI FISSAGGIO	1	24,52	19,0	19,86
	98460036 LUCE DI DIREZIONE	1	67,30	30,0	47,11
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	39,69
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	5	8,62	30,0	30,17
	PORTASTRUPENTI				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	285,00		285,00
	451-0185 KIT-SIGILLANTE PER PIANAL	3	28,29	30,0	59,41
	500020025 RIVESTIMENTO PIANALE IN- SONORIZZANTE	1	409,14	30,0	286,40
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL MTQ	2	89,90		179,80
	42536716 LISTELLO	2	99,20	30,0	138,88
	LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA TELAIO ANTERIORE CON SCOLLEGA- MENTO TUBAZIONE PNEUMATICA RI-				

**** SEGUE **** Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. 1380	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	29 APR. 2016	
	Spese Varie/Bollo		AD Amm.re Delegato	☐	Totale Imposta
	Spese Incasso		DG Direttore Generale	☐	
			DA Direttore Amministrativo	☐	
			DT Direttore Tecnico	☐	Totale Documento €:
			DAP Appalti / Contratti	☐	
			UCM Commerciale / Marketing	☐	
			UCB Contabilità Bilancio	☐	
			UES Esercizio / Sosta	☐	
			UIS Informatica / Statistica	☐	
			UMT Manutenzione / Tecnica	☐	
			URU Risorse Umane	☐	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luo di D	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				RAG Ufficio Ragionerie	
Causale del Trasporto				STO. Staff Qualità	
				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 dalla n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE 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. 339	del 12/04/2016	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
	GITA E FLESSIBILE, SCRICCATURA DEL TELAIO RISULTATO LESIONATO CON SUCCESSIVA SALDATURE E APPLICAZIONE DI RINFORZI. (ORE LAVORATIVE)	15	20,00		300,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PIANO CALPESTIO VANO PASSEGGERI RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE TAPPETO E PIANALE ESISTENTE, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE INSONORIZZANTE E TAPPETO BASE A TINTA, SIGILLATURA FINALE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA SINISTRATA CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI E MODANATURE ANTERIORI, RICOSTRUZIONE DELLO STESSO CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA, RADIRIZZATURA OSSATURA FRONTALE CON SOSTITUZIONE CANTONALE ED ELEMENTI DI FISSAGGIO.				

**** 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 CORAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/39

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 C.C.Q.
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
339 del 12/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipologia Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

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

N. RIC.	N. IVA 1138
DATA DI REGISTRAZIONE 26/05/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	2.244,68
12/04/16	2.738,51		2.244,68	22	493,83
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta		
			493,83		
		Spese Incasso	Totale Documento €:		
			2.738,51		
			2.738,51		
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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 25 MAG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	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. 23731 /UT

Taranto li 22.12.2015

Lavoro n. 483/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 483 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE TELAIO PARTE ANTERIORE DEL VEICOLO E PARZIALE DI CARROZZERIA.
CIG Z1717C4DEC

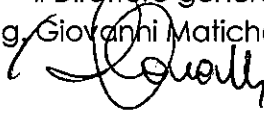
Vista:

- a. l' autorizzazione prot. n. 23549/DG del 18.12.2015, riferita al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 880 del 18.12.2015 per lavori di: **RIPRISTINO TELAIO**;
- b. il preventivo pervenuto in data 22.12.2015, assunto al prot. 23729 del 22.12.2015 che indica il costo dell'intervento in € 2.244,68 + IVA, di cui € 720,00 per la manodopera ed € 1.524,68 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.244,68 + IVA, di cui € 720,00 per la manodopera ed € 1.524,68 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.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 339 DEL 12-04-16 DITTA: PICCHIERI BUS: 483

INTERVENTO DI: RIPARAZIONE TELAI PARZIALE AI CARROTTIERI

IMPORTO FATTURA: € 2.244,68

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.244,68	23731	22-12-15
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		880	18-12-15
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		595	23-12-15
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		596	23-12-15
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: ROTA data: 30-06-16 - firma: [firma]

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 16/8/2016 - firma [firma] pag. 1

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

(BUS AZ. 483 RIPARAZIONE TELAIO PARTE ANTERIORE DEL VEICOLO E PARZIALE DI CARROZZERIA)

Il giorno 24/12/15, alle ore 0730, 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. 23731/UT DEL 22.12.2015.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti con
de ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

PICHIERRI s.r.l.
Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANTONALE PARAURTI ANT. DX	1	315,01	X	
2	RIVESTIMENTO PIANALE	1	286,40	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

L'Amministratore Unico
(Firma/Contrassegno)

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 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 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. - 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)

(*) 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° 1 P.

70391
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. 489 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: Pichini

LAVORO: Ripetizione del lavoro parte

autobus veicolo e portatore di

FATT. N. _____ data _____

completare

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 23721 data 22/10/15 ; 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 18/01/16

IL TECNICO INCARICATO

DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (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. 878	del 22/12/2015	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
	LAVORO DI RIPRISTINO PIANO CALPESTIO VANO PASSEGGERI			,0	
	RISULTATO AMMALORATO CON RIMOZIONE TAPPETO E PIANALE ESISTENTE, PULIZIA E MOLATURA DEI BASAMENTI CON APPLICAZIONE DI MINI-RINFORZI A SALDARE NONCHE' SUCCESSIVA MESSA IN OPERA DI NUOVO PIANALE INSONORIZZANTE E TAPPETO BASE A TINTA, SIGILLATURA FINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTE DI CARROZZERIA SINISTRATA CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI E MODANATURE ANTERIORI, RICOSTRUZIONE DELLO STESSO CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA, RADDRIZZATURA OSSATURA FRONTALE CON SOSTITUZIONE CANTONALE ED ELEMENTI DI FISSAGGIO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	42536716 LISTELLO	2	99,20	30,0	138,88

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.244,68	
22/12/15	Scadenza 2.738,51	Totale Merce	Imponibile 2.244,68	22	Al. Imposta 493,83
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 493,83		
		Spese Incasso	Totale Documento €: 2.738,51		
					2.738,51
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 60,00	
				Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONVA ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022253



MEMBRO della Federazione CRO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 878	del 22/12/2015	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 AZ 483 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	93168569 CANTONALE PARAU RTI ANT.DX	1	414,49	24,0	315,01
	93169184 TASSELLO DI GOMMA	1	86,87	19,0	70,36
	500394888 STAFFA DI FISSAGGIO	2	22,12	19,0	35,83
	500394889 STAFFA DI FISSAGGIO	1	21,18	19,0	17,16
	500394890 STAFFA DI FISSAGGIO	1	24,52	19,0	19,86
	98460036 LUCE DI DIREZIONE	1	67,30	30,0	47,11
	14152190 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	39,69
	1102259 LAMPADA AD INCANDESCENZA	5	8,62	30,0	30,17
	PORTASTRUPENTI				
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANIOX)	1	285,00	,0	285,00
	451-0185 KIT-SIGILLANTE PER PIANALE	3	28,29	30,0	59,41
	500020025 RIVESTIMENTO PIANALE IN- SONORIZZANTE	1	409,14	30,0	286,40
	MAG002 TAPPETO BASE METALLIZED AL MTQ	2	89,90	,0	179,80
	LAVORO DI RIPRISTINO ROTTURA TELAIO ANTERIORE CON SCOLLEGA- MENTO TUBAZIONE PNEUMATICA RI- GITA E FLESSIBILE, SCRICCATURA DEL TELAI0 RISULTATO LESIONATO CON SUCCESSIVA SALDATURE E AP- PLICAZIONE DI RINFORZI.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	15	20,00	,0	300,00
	** SEGUE **				

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				Totale Documento €:
Trasporto a cura del ☐ 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 n.s. società per uso amministrativo derivante dalla n.s. attività. Al sensi della legge. Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
343 del 15/04/2016	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.6020/UT DEL 7/04/2016 VS. C.I.G. Z9319547A5				
	LAVORO DI TRASPORTO VOSTRO BUS AZ 536 RISULTATO IN PAN- NE CON SEMIRIMORCHIO DA STABI- LIMENTO AMAT TARANTO A OFFICI- NE PICCHIERRI.	1	400,00		400,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 1984
del 11 MAG. 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. P.P.R.R. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

N. RIC. _____ N. IVA 1249
DATA DI REGISTRAZIONE 27/05/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	400,00
15/04/16 488,00			400,00	22	88,00	
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 88,00
		Spese Incasso				Totale Documento €: 488,00
						488,00
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.

ATA T.A.M.A
VIA C. BATTISTINI 103
00100 ROMA

1001

0103140101

001

001

ATA T.A.

00103140101 00103140101

00103140101
00103140101
00103140101

00103140101
00103140101
00103140101
00103140101
00103140101
00103140101
00103140101
00103140101
00103140101
00103140101

00103140101

00103140101

1

00103140101
00103140101
00103140101

00103140101

00103140101

00103140101

00103140101

00103140101

00103140101

00103140101

00103140101

00103140101



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

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
343 del 15/04/2016	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.6020/UT DEL 7/04/2016 VS. C.I.G. Z9319547A5				
	LAVORO DI TRASPORTO VOSTRO BUS AZ 536 RISULTATO IN PAN- NE CON SEMIRIMORCHIO DA STABI- LIMENTO AMAT TARANTO A OFFICI- NE PICHIERRI.	1	400,00		400,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7984
del 11 MAG. 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 / Socie
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

N. RIC. N. IVA 1249
DATA DI REGISTRAZIONE 22/05/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
15/04/16 488,00		400,00	22	88,00	400,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 88,00
	Spese Incasso				Totale Documento €: 488,00
					488,00
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		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 30 MAG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	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 9-8-2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. 6020/UT

Taranto li 07.04.2016

Lavoro n. 130/2016

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

OGGETTO: bus n. 536- Ordine a CONSUNTIVO per l'esecuzione del TRASPORTO CON CARRELLONE.
CIG Z9319547A5

Visto che:

- a) con Vs offerta, protocollata al nr 5821 il 5/4/2016 si preventivava il costo del trasporto con carrellone di ns bus aziendale nr. 536
- b) trasporto già effettuato in data 4/4/2016
- c) sconto accordato in data 7/4/2016

con la presente di emette ordine di lavoro per un importo di € 400,00 + IVA relativo al trasporto descritto in oggetto.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 30 gg. dalla data di emissione della fattura.

DP
[Signature]

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia
[Signature]

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

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



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
344 del 15/04/2016	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.5943/UT DEL 07/04/2016 VS. C.I.G. Z1D1951B18				
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 536 CON: OFF300 TRAVERSA DI RINFORZO	1	86,20		86,20
	504003787 FASCIO CAVI VANO POST. MOTORE	1	508,01	45,0	279,41
	STACCO/RIATTACCO TIRANERIA DI REAZIONE PER RIPRISTINO OSSATURA TELAIO ANTERIORE RI- SULTATA CRICCATA. PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURE NONCHE' APPLICAZIONE TRAVERSA DI RINFOR- ZO LONGITUDINALE. (ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VANO MOTORE CON SO- STITUZIONE FASCIO CAVI RISULTA- TO CON PRINCIPIO DI INCENDIO A CAUSA DI CORTO CIRCUITO DOVU- TO AL MANCATO FISSAGGIO DELLE CONNESSIONI ELETTRICHE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio ANRAI		Totale Imponibile	
Scadenze 15/04/16 1.202,44		Totale Merce 985,61		985,61	
		Prot. n. 7986 del 11 MAG. 2016		Totale Imposta	
		Spese Varie/Bollo		216,83	
		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			
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	
		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-10-2016

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

2/8/16

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA 344 DEL 15-04-16 DITTA: PICHERRI – BUS: 536

INTERVENTO DI: SALDATURA TECNO-ATTACCO TRAPEZIO SOSP. ANT.

IMPORTO FATTURA: € 985,61

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	985,61	5943	07-04-16
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		8321	17-05-16
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		176	06-04-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		149	08-04-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		150	08-04-16
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		5731	04-04-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5937	06-04-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 20-06-16 - firma: [firma]

NOTE:

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

(BUS 536 - SALDATURA TELAIO - ATTACCO TRAPEZIO - SOSPENSIONI ANTERIORI)

Il giorno 09.04.16, alle ore 10:15, 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. 5943/UT DEL 07.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Polino V. in possesso del profilo professionale di "GB Unifor" - par. LS (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Francis

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Bus come da Ord. Prot. n. 8321
del 17 MAG 2016

.....	AMAT	☐
.....	Amministratore Delegato	☐
.....	Direttore Generale	☐
.....	Direttore Amministrativo	☐
.....	Direttore Tecnico	☐
.....	Appalti / Contratti	☐
.....	Commerciale / Marketing	☐
.....	Contabilità Bilancio	☐
.....	Esercizio / Sosta	☐
.....	Informatica / Statistica	☐
.....	Manutenzione / Tecnica	☐
.....	Risorse Umane	☐
.....	Azienda San. P. P. SINISTRI	☐
.....	Ufficio Ragioneria	☐
.....	Stad. Qualità	☐

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE P. P. CHERRI srl
Rappresentante: Officine Industriali
Contrada Ummine, 7737 - 77020 SAVA (TA)
Tel. 099.9746343 - Fax 099.9722049
SPE: FISC. N° 0142131920739

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	FASCIO CAVI VANO POST. MOTORE	1	279,41	☒	
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

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Cammèdore 213 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9716843 - Fax 099.972049
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

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

N. 146 del 04/04/2016

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☒ cessionario

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

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

OFFICINE PICCHERRI

idens

SS 7

SAVA (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in entire☐ a saldo

C. LAVORAZIONE

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

01	BUS AZ. 5361 SALDATURA TELAIO SU SUPPORTO ANTERIORE	
----	--	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PEŞO	KG
1	0,000 453 592 37
2	0,000 907 184 74
3	0,001 360 777 11
4	0,001 814 369 48
5	0,002 267 961 85
6	0,002 721 554 22
7	0,003 175 146 59
8	0,003 628 738 96
9	0,004 082 331 33
10	0,004 535 923 70
11	0,004 989 516 07
12	0,005 443 108 44
13	0,005 896 700 81
14	0,006 350 293 18
15	0,006 803 885 55
16	0,007 257 477 92
17	0,007 711 070 29
18	0,008 164 662 66
19	0,008 618 254 03
20	0,009 071 846 40
21	0,009 525 438 77
22	0,009 979 031 14
23	0,010 432 623 51
24	0,010 886 215 88
25	0,011 339 808 25
26	0,011 793 400 62
27	0,012 246 992 99
28	0,012 700 585 36
29	0,013 154 177 73
30	0,013 607 770 10
31	0,014 061 362 47
32	0,014 514 954 84
33	0,014 968 547 21
34	0,015 422 139 58
35	0,015 875 731 95
36	0,016 329 324 32
37	0,016 782 916 69
38	0,017 236 509 06
39	0,017 690 101 43
40	0,018 143 693 80
41	0,018 597 286 17
42	0,019 050 878 54
43	0,019 504 470 91
44	0,019 958 063 28
45	0,020 411 655 65
46	0,020 865 247 02
47	0,021 318 839 39
48	0,021 772 431 76
49	0,022 226 024 13
50	0,022 679 616 50
51	0,023 133 208 87
52	0,023 586 801 24
53	0,024 040 393 61
54	0,024 493 985 98
55	0,024 947 578 35
56	0,025 401 170 72
57	0,025 854 763 09
58	0,026 308 355 46
59	0,026 761 947 83
60	0,027 215 540 20
61	0,027 669 132 57
62	0,028 122 724 94
63	0,028 576 317 31
64	0,029 029 909 68
65	0,029 483 502 05
66	0,029 937 094 42
67	0,030 390 686 79
68	0,030 844 279 16
69	0,031 297 871 53
70	0,031 751 463 90
71	0,032 205 056 27
72	0,032 658 648 64
73	0,033 112 240 01
74	0,033 565 832 38
75	0,034 019 424 75
76	0,034 473 017 12
77	0,034 926 609 49
78	0,035 380 201 86
79	0,035 833 794 23
80	0,036 287 386 60
81	0,036 740 978 97
82	0,037 194 571 34
83	0,037 648 163 71
84	0,038 101 756 08
85	0,038 555 348 45
86	0,039 008 940 82
87	0,039 462 533 19
88	0,039 916 125 56
89	0,040 369 717 93
90	0,040 823 310 30
91	0,041 276 902 67
92	0,041 730 495 04
93	0,042 184 087 41
94	0,042 637 679 78
95	0,043 091 272 15
96	0,043 544 864 52
97	0,043 998 456 89
98	0,044 452 049 26
99	0,044 905 641 63
100	0,045 359 234 00

PORTO

TOTALE €

A VISTA

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cadente

DATA

QRA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

cessionario

64 041 61 144

Firma del Cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 42

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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

OFFICINE PICHERATI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel 039 9745843 - Fax 099.9722049

God. Fisc. e P. IVA.02101920100

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

a mezzo:

 vettore

☐ cedente **B** **cessionario**

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO

04

US

ΔΥΡΒΚ

57 536

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLLIS

PESO RS

POLICE

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCTOR:

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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 Commendà 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel 031 212244 Fax 099 9727049

000 123 3 P. IVA 02101920103

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario

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

AMG 58A

Via C. B. 15, 55,

ধিও বানানো

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

137

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

□: in parte

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
Motore della Autovettura BVS. 536 VS. ORD. N.

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

IMPORTO 111

01

Exercice 2

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DNA

DRA

FIRMA DEL CONTRATANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

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 o va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 5731/UT

Taranto lì 04.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 536 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5704/UT del 04.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 176 del 04.04.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **SALDATURA TELAIO ATTACCO TRAPEZIO SOSPENSIONI ANTERIORI**

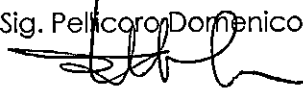
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- 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 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



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



Verifica della Federazione CAG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	221	del	06/04/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Tipo 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 536 CON: OFF300 TRAVERSA DI RINFORZO	1	86,20	,0	86,20
	504003787 FASCIO CAVI VANO POST. MOTORE	1	508,01	45,00	279,41
	STACCO/RIATTACCO TIRANTERIA DI REAZIONE PER RIPRISTINO			,0	
	OSSATURA TELAIO ANTERIORE RISULTATA CRICCATA.			,0	
	PREPARAZIONE CON SCRICCATURA E SUCCESSIVA SALDATURE NONCHE'			,0	
	APPLICAZIONE TRAVERSA DI RINFORZO LONGITUDINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	19	20,00	,0	380,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO VANO MOTORE CON SOSTITUZIONE FASCIO CAVI RISULTATO CON PRINCIPIO DI INCENDIO			,0	
	A CAUSA DI CORTO CIRCUITO DOVUTO AL MANCATO FISSAGGIO DELLE CONNESSIONI ELETTRICHE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
06/04/16	1.202,44	985,61	22	216,83	985,61
	Spese Varie/Bollo				216,83
	Spese Incasso				1.202,44
					1.202,44

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	N. Colli	Firma del Destinatario	
	data ora	33,00		

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.



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. TA022/89

Documento N. 345 del 15/04/2016		Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA		Prot. n. 1985
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO		del 11 MAG. 2016
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733					
COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
VS. PROT.5944/UT DEL 07/04/2016 VS. C.I.G. Z37195184C					
LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 643 CON SOSTITUZIONE DI:					
42531446	SPESSORE REGISTRO	1	81,82	30,0	56,27
1905476	CUSCINETTO	1	182,89	30,0	128,02
1905477	CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	140,11	30,0	98,08
1905474	CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	663,09	30,0	464,16
1905478	CUSCINETTO	2	66,84	30,0	93,58
1905475	CUSCINETTO	1	179,67	30,0	125,77
7984287	GUARNIZIONE	1	87,70	30,0	61,39
93160789	DISTANZIALE	1	88,77	30,0	62,14
93160790	GHIERA	2	85,07	30,0	119,10
93160802	ANELLO	1	144,38	30,0	101,07
TUTELA SAE 80W140/M-DA OLIO DIFFE- RENZIALE AL LT.		25	9,42	20,0	188,40
LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO- SITA' DIFFERENZIALE DURANTE LA MARCIA CON STACCO/RIATTACCO DEL- LO STESSO, PREPARAZIONE SU BAN PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE CUSCINETTERIA RISULTATA LOGORA (ORE LAVORATIVE)		28	20,00		560,00
Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 15/04/16 2.511,96	Totale Merce	Imponibile 2.058,98	Al. 22	Imposta 452,98	2.058,98
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 452,98
	Spese Incasso				Totale Documento €: 2.511,96
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	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 02/6/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 365 DEL 15-04-16 - DITTA: PICHIERRI - BUS: 643

INTERVENTO DI: RIPRISTINO DIFFERENZIALE

IMPORTO FATTURA: € 2.058,98

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	2.058,98	5944	27-04-16
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		173	01-04-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		151	09-04-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		152	09-04-16
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		5632	01-04-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5938	06-04-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 30-06-16 - firma: [firma]

NOTE:

Prot. 5944/UT

Taranto lì 07.04.2016

Lavoro n. 127/2016

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

OGGETTO: bus n.643- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO DIFFERENZIALE.
CIG Z3A194184C

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5632/UT del 01.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 173 del 01.04.2016 per lavori di **RUMORE AL DIFFERENZIALE – SI INCLINA SUL FIANCO DX.**
- b. detto preventivo, pervenuto in data 05.04.2016, assunto al prot. 5938 del 06.04.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.058,98 + IVA, di cui € 560,00 per la manodopera ed € 1.498,98 per i materiali necessari.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.058,98 + IVA, di cui € 560,00 per la manodopera ed € 1.498,98 per i materiali necessari.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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. **verifica 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.

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


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

(BUS 643 - RIPRISTINO DIFFERENZIALE)

Il giorno 22.04.16, alle ore 15:15, 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. 5944/UT DEL 07.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: POURZA V. in possesso del profilo professionale di "C.R.P. UNIFA" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. A. Pichierri

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada/Comenda 275 - 74028 SAMI (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CUSCINETTO	1	128,02	☒	
2	CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	464,16	☒	
3	CUSCINETTO	1	125,77	☒	
4	ANELLO	1	144,38	☒	
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 ☐ NEGATIVO
OFFICINE PICHIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74029 SAN VITO (TA)
Tel. 099.9748843 - 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

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

N. 143 del 01/04/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

OFFICINE PICCHIERI SrlS.S. 7SAVA (TA)

CAUSALE DESTRASPORTO

C. LAVORAZIONE

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

Idem

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^{ITA}01BUS A2643 SI INCLINA SUFIANGO DX - RUMORE AL DIFFERENZIALE

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

01/04/16 0945

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ^{ITA}

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autorigliante.

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, Comenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 0974 972049 Fax 0974 972049
 C.O. FISC. e P. IVA 02151920733

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

AMM SRL

Via C. Battisti

71010 Iglesias

CAUSALE DEL TRASPORTO

Nesso e/o riparazioni

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 151 del 09/06/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

IDM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01

13. INVERGUS 13. 643

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 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).

N. 152 del 09/04/2016

☒ **questionario**

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

Art SL

1A3M

من C. B. B. B.

12.00 Tamiyo

US. ORD. N.

02

☐ is contin

☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
MOTOCICLETTA DI RIVENDITA BUS. 643

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
<i>Arte</i>	<i>SFUSI</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATE:

ORA

FIRMA DEL COMITENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 27

FIRMA DEL COMISIONARIO

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. 5632/UT

Taranto lì 01.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 643 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5631/UT del 1.04.2016).

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. 173 del 01.04.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **SI INCLINA SU UN FIANCO+ RUMORE DIFFERENZIALE**.

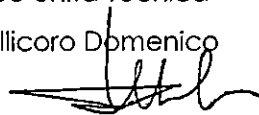
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - descrizione;
 - 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



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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
393 del 27/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6768/UT DEL 19/04/2016 VS. C.I.G. Z181981974 VS. DDT N.206 NS. DDT N.167 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 4B1 CON RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE RO MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO D RINFORZI LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO ANTE- RIORE RISULTATO LESIONATO, SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI ELET- TRICI IN PROSSIMITA' DELLA ZO- NA DI LAVORO, SCRICCATURA CON SUCCESSIVA PULIZIA E SALDATURE NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI ANTERIORE E POSTERIORE TRAVERS (ORE LAVORATIVE)	1	62,00		62,00
		19	20,00		380,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 7766
del 06 MAG. 2016

N: RIC: N. IVA 1222
DATA DI REGISTRAZIONE 26/05/16

Condizioni di Pagamento	DA	DA	DA	DA	DA	Totale Imponibile
come convenuto	AD Amm.re Delegato	DG Direttore Generale	DA Direttore Amministrativo	DT Direttore Tecnico	UAP Appalti / Contratti	442,00
Scadenze	27/04/16	539,24	442,00	22	97,24	97,24
	UCM Commerciale / Marketing	UES Esercizio / Sosta	UIS Informatica / Statistica	SPM Manutenzione / Tecnica	URU Risorse Umane	539,24
	UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.I.S.T.R.I.	RAG Ufficio Regioneria	SPM Staff Qualità			539,24

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
	data ora	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. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE 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 - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it

AUTORIZZAZIONE 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
393 del 27/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COB. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6768/UT DEL 19/04/2016 VS. C.I.G. Z181981974 VS. DDT N.206 NS. DDT N.167 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 4B1 CON RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE RO MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO D RINFORZI LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO ANTE- RIORE RISULTATO LESIONATO, SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI ELET- TRICI IN PROSSIMITA' DELLA ZO- NA DI LAVORO, SCRICCATURA CON SUCCESSIVA PULIZIA E SALDATURE NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI ANTERIORE E POSTERIORE TRAVERS (ORE LAVORATIVE)	1	62,00		62,00
		19	20,00		380,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **7764**
del **06 MAG. 2016**

N. RIC. _____ N. IVA **1222**
DATA DI REGISTRA. **26/05/16**

Condizioni di Pagamento	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 SMA Manutenzione / Tecnica URU Ricorse Umane UAG Affari Gen. P.P.R.R. S. NISTRI RAG Ufficio Ragioneria SQA Sistemi Qualità	Totale Imponibile	442,00
come convenuto		Totale Imposta	97,24
Scadenze		Totale Documento €	539,24
27/04/16	539,24		539,24

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 27 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30/4/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 393 DEL 27-04-16 DITTA: PICCHIERI BUS: 481

INTERVENTO DI: LAVORI - TELAIO ROTTO

IMPORTO FATTURA: € 442,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	442,00	6768	19-04-16
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		206	18-04-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		167	20-04-16
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			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		6652	18-04-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		6767	19-04-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 21-07-16 - firma: [firma]

NOTE:

Prot.6768/UT

Taranto li 19.04.2016

Lavoro n. 153/2016

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

OGGETTO: bus n.481- Ordine di esecuzione dei lavori TELAIO ROTTO.
CIG Z181981974

Visto che:

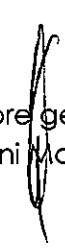
- a. con nota AMAT prot. 6652/UT del 18.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 206 del 18.04.2016 per lavori di **TELAIO ROTTO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.04.2016, assunto al prot. 6747 del 19.04.2016, indica il costo dell'intervento in € 442,00 + IVA, per la sola manodopera e materiali di consumo.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 442,00 + IVA per la sola manodopera e materiali di consumo.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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.

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


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

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

(BUS 481 - TELAIO ROTTO)

Il giorno 20.06.16, alle ore 12.00, 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. 6768/UT DEL 19.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rossini V., in possesso del profilo professionale di "..... Geo. Univ." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. A. Pichierrì

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con successo

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparatrici Veicoli Industriali
Contrada Comenda 274 - 74129 S. VITO (TA)
Tel. 099.9746848 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151220739

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					
19					

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PIU' MATERIALI
Riparazioni e interventi
Controlli e verifiche
Collaudi e prove
Rappresentante della ditta

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

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

N. 206 del 18/04/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA PICHETTI
SOLUS (SD)

1DEM

☐ in conto
☐ a saldo

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

[illegible]

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 18.04.16	ORA 10.30	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO ^(*)	FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>		

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)

1971 1770
0150270

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. 695 del 21.12.1996

OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Veicoli Industriali

Contrada, Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099 9746843 - Fax 099 9722049

God. Fisc. e P. IVA 02151920733

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

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

a mezzo:

$\vec{v}$ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. GRD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 31

01

US. AIR 355 AZ 281

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €**VEETTORE:** 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 PROGRESIVO 28

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).

Prot. 6652/UT

Taranto lì 18.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 481 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6630/UT del 18.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 206 del 18.04.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **TELAIO ROTTO**.

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
Ing. Pellicoro Domenico



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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/33



MEMBER since February 2000
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 257	del 18/04/2016	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 481 CON RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE RO MATERIALE DI CONSUMO P/LAMIERATO DI RINFORZI	1	62,00	,0	62,00
	LAVORO DI RIPRISTINO TELAIO ANTERIORE RISULTATO LESIONATO, SCOLLEGAMENTO FASCIO CAVI ELETTRICI IN PROSSIMITA' DELLA ZONA DI LAVORO, SCRICCATURA CON SUCCESSIVA PULIZIA E SALDATURE NONCHE' APPLICAZIONE DI RINFORZI ANTERIORE E POSTERIORE TRAVERS (ORE LAVORATIVE)	19	20,00	,0	380,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6747

del 19 APR 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 ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto		URU Risorse Umane ☐		Banco di appoggio ☐		Totale Imponibile 442,00	
Scadenze 18/04/16 539,24		UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐		Al. Imposta 22 97,24		Totale Imposta 97,24	
		RAG Ufficio Ragioneria ☐				Totale Documento €: 539,24	
		STQ Staff Qualità ☐				539,24	
		Spese Varie/Bollo ☐					
		Spese Incasso ☐					

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 20,00	
				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. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N. 398 del 28/04/2016		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.6521/UT DEL 15/04/2016 VS. C.I.G. Z921973879 VS. DDT 184 NS. DDT 171 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON SOSTITUZIONE DI: PNEUMATICO CON CERCHIO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	2			
	8098955344 IDROGUIDA RIG.ZF	1	560,00		560,00
	1904696 KIT-REVISIONE PERNO FUSO	2	526,55	40,0	631,86
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
	FCV1053 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT (PER DOPPIO DISCO FRENO)	2	141,47	30,0	198,06
	93161759 KIT-PINZA FRENO	2	86,63	30,0	121,28
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI ELETTRICO	2	86,36	30,0	120,90
	5006203946 TUBO FLESSIBILE	1	98,00	30,0	68,60
	5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	97,55	30,0	68,29
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	77,01	30,0	107,81
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	20,0	64,15
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	4,50		4,50
	786-3255 LAMPADA A NEON	4	76,19	30,0	213,33
** SEQUE **					
Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta Am.A. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Prot. n. 1983	
	Spese Incasso			del 11 MAG. 2016	Totale Documento €
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinatario	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli	
				RAG. ☐ STQ ☐	

☐ 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 ☐
STQ ☐

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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 28/04/2016	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
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	2	80,22	45,0	88,24
42560763	PORTA-LAMPADA	4	24,59	30,0	68,85
99441288	FANALE LATERALE INGOMBRO	1	21,61	30,0	15,13
1102259	LAMPADA 24V	7	8,84	30,0	43,32
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
LAMPADA 24V21W		10	0,85		8,50
42532549	TRASFORMATORE PER NEON	2	260,13	40,0	312,16
SPESE DI AGENZIA		1	10,00		10,00
(PER REVISIONE PERIODICA)					
RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72		1	66,79		66,79
(PER REVISIONE PERIODICA)					
PRECOLLAUDO		1	58,00		58,00
LAVORO DI PREPARAZIONE PER REVISIONE PERIODICA CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE, CONTROLLO INTEGRITA' IMPIANTO FRENANTE E ORGANI DI STERZO. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE E CONSEGNA VS STABILIMENTO AMAT.		1	200,00		200,00
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE ED ECCESSIVA USURA DEI RELATI- VI PNEUMATICI CON STACCO/RIAT- TACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIO-					

*** 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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 28/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NE SU BANCO-PRESSA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PERNI DI ARTICOLAZIONE NONCHE' IMBOCCOL RUA DELLE SEDI. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE DEFORMATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA E INTERNA VANO PASSEGGERI CON SISTEMAZIONE CIRCUITI IN CORTO, SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC.	N. IVA 1250
DATA DI REGISTR. 27/05/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze		3.854,23
28/04/16 4.687,47	Totale Merce	Totale Imposta
	Imponibile	833,24
	3.787,44	
	Spese Varie/Bollo	Totale Documento €
	66,79	4.687,47
	Spese Incasso	
		4.687,47

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
	398	28/04/2016	464
54020001	3.076,52		
54030001	404,92		
55290001	268,00		334,79
66060008	38,00		
55290001	66,79		
AMMO	0,00		
		Z921973879	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	3.787,44	IMPON.22%	
	3.787,44	TOT.IMPON.	
	66,79	ART.15	
	833,24	IMPOSTA	
	4.687,47	TOTALE FT.	

27/05/2016

V.G.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
FABBRICA AUTORIZZATA
Licenzia n. TA022/89



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 398	del 28/04/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
o Documento		N. Foglio 1	
FATTURA			VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

Q.D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6521/UT DEL 15/04/2016 VS. C.I.G. Z921973879 VS. DDT 184 NS:DDTP171 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON SOSTITUZIONE DI: PNEUMATICO CON CERCHIO ANTERIORE (FORNITO DALL'ENTE)	2			
	8098955344 IDROGUIDA RIG.ZF	1	560,00		560,00
	1904696 KIT-REVISIONE PERNO FUSO	2	526,55	40,0	631,86
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00		60,00
	FCV1053 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT (PER DOPPIO DISCO FRENO)	2	141,47	30,0	198,06
	93161759 KIT-PINZA FRENO	2	86,63	30,0	121,28
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI ELETTRICO	2	86,36	30,0	120,90
	5006203946 TUBO FLESSIBILE	1	98,00	30,0	68,60
	5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA COMPRESSA	1	97,55	30,0	68,29
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	77,01	30,0	107,81
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO-COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	20,0	64,15
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	4,50		4,50
	786-3255 LAMPADA A NEON	4	76,19	30,0	213,33

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta AMM	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	
	Spese Incasso			Prot. n. 7983	
				di 11 MAG. 2016	Totale Documento €
Porto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
MITTENTE	DESTINATARIO			☐ 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 ☐ URO Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	
Firma del Trasporto		Firma del Conducente		Firma del Destinataro	
Inizio Trasporto		N. Colli		STQ Staff Qualità	
data		ora			

INFORMATICA 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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



AUTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/98



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 28/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
99486656	LAMPADA GRADINI PORTA	2	80,22	45,0	88,24
42560763	PORTA-LAMPADA	4	24,59	30,0	68,85
99441288	FANALE LATERALE INGOMBRO	1	21,61	30,0	15,13
1102259	LAMPADA 24V	7	8,84	30,0	43,32
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
LAMPADA 24V21W		10	0,85		8,50
42532549	TRASFORMATORE PER NEON	2	260,13	40,0	312,16
SPESE DI AGENZIA		1	10,00		10,00
(PER REVISIONE PERIODICA)					
RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72		1	66,79		66,79
(PER REVISIONE PERIODICA)					
PRECOLLAUDO		1	58,00		58,00
LAVORO DI PREPARAZIONE PER					
REVISIONE PERIODICA CON POSA					
E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE,					
CONTROLLO INTEGRITA' IMPIANTO					
FRENANTE E ORGANI DI STERZO.					
PRESENTAZIONE PRESSO MCTC					
DI TARANTO PER REVISIONE E					
CONSEGNA VS STABILIMENTO AMAT.					
		1	200,00		200,00
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO					
FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE					
ED ECCESSIVA USURA DEI RELATI-					
VI PNEUMATICI CON STACCO/RIAT-					
TACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIO-					

**** 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		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 scadenze 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 • E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

ORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Accessione n. TA022/99



Membro della federazione CISO

RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
398 del 28/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
FATTURA	N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	NE SU BANCO-PRESA PER ESTRAZIONE E SOSTITUZIONE PERNI DI ARTICOLAZIONE NONCHE' IMBOCCOL RUA DELLE SEDI. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00		360,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE DEFORMATE E CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE ESTERNA E INTERNA VANO PASSEGGERI CON SISTEMAZIONE CIRCUITI IN CORTO, SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC.	N. IVA 1250
DATA DI REGISTR. 27/05/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.854,23
28/04/16	4.687,47	3.787,44	22	833,24	
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	833,24
	Spese Incasso				4.687,47
					4.687,47
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.

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

30 MAR 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-10-2016

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

02/8/2016

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 398 DEL 28-04-16 - DITTA: PICCHIERI - BUS: 464

INTERVENTO DI: COLLAUDO E PRECOSAUDO + ESECCO

IMPORTO FATTURA: € 3.854,23

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	3.854,23	6521	15-04-16
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		184	08-04-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		171	21-04-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		172	21-04-16
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		6055	28-04-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		6505	14-04-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 30-06-16 - firma: [firma]

NOTE:

Prot.6521 /UT

Taranto lì 15.04.2016

Lavoro n. 149/2016

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

**OGGETTO: bus n. 464- Ordine di esecuzione dei lavori COLLAUDO E PRECOLLAUDO + FUSELLO.
CIG Z921973879**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6055/UT del 08.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 184 del 08.04.2016 per lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO + FUSELLO;
- b. il preventivo, pervenuto in data 12.04.2016, assunto al prot. 6505 del 14.04.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.854,23 + IVA, di cui € 1.034,79 la manodopera ed € 2.819,44 per i ricambi necessari.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.854,23 + IVA, di cui € 1.034,79 la manodopera ed € 2.819,44 per i ricambi necessari.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 464 - COLLAUDO - PRECOLLAUDO + FUSELLO)

Il giorno 21.04.16, alle ore 10:30, 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. 6521/UT DEL 15.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Paolo V. in possesso del profilo professionale di "Capo Unità" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. A. PIONELO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti a regola d'arte

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

OFFICINE PICHIERRI
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commeda 273474028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920789

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	IDROGUIDA	1	560,00	X	
2	KIT PERNO FUSO	2	631,86	X	
3	SERIE PASTIGLIE FRENO	2	198,06	X	
4	TRASFORMATORE NEON	2	312,16	X	
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

OFFIGINE PICHIERRI srl
Riparazioni Velcoli Industriali
Contrada Commenda 273 74026 S. Vito (TA)
Tel. 0965/974993 - 0965/974994
Cod. Fisc. e P. IVA 02164920736

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

CONFIDENTIAL
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C. 20535

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 181 del 08/04/2016

a mezza:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DIFFERENTIAL
SOUND (10)

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ In conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. GOLU

PESO KG

PORTO

$$\Delta V, H_2$$
TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA —

OR,

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO *

FIRMA DEL CESIONARIO

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 (*):

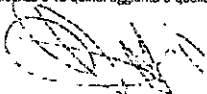
- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

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 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 p. _____
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 p. _____

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*

Contratti: Comenda 278 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099.9722049 - Fax 099.9722049

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. 172 del 21.10.2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMT SpAVia C. BATTISTI71020 San Paolo

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

13017

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoMoto che RISULTA GVS. n° 2621

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01	MOTO DA	
02	Mot - Pieno Fisso	
02	3M3 CASSINO Fisso	
02	TRASMISSIONE BAYRON	
<u>ERGAZ LTR 104</u> <u>LTR Gasolio</u>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Autore5 FVS1

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONSIGLIARE

21.10.2016 10.30

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

Prot. 6055/UT

Taranto lì 08.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 464 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6054/UT del 08.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 184 del 08.04.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **COLLAUDO E PRECOLLAUDO + FUSELLO**.

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
Ing. Pellicoro Domenico

DATA GPS Rottura Cotte 15-4-16



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Memoria capo licenziamento CDO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 249	del 12/04/2016	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
	REVISIONE 1			,0	
	IL PRESENTE ANNULLA E SOSTI-				
	TUISCE IL PRECEDENTE N.246			,0	
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 464 CON			,0	
	SOSTITUZIONE DI:				
	PNEUMATICO CON CERCHIO ANTERIORE	2		,0	
	(FORNITO DALL'ENTE)				
	8098955344 IDROGUIDA RIG.ZF	1	560,00	,0	560,00
	1904696 KIT-REVISIONE PERNO FUSO	2	526,55	40,0	631,86
	RETTIFICA DISCO FRENO ANTERIORE	2	30,00	,0	60,00
	FCV1053 SERIE PASTIGLIE FRENO ANT	2	141,47	30,0	198,06
	(PER DOPPIO DISCO FRENO)				
	93161759 KIT-PINZA FRENO	2	86,63	30,0	121,28
	2992666 INDICATORE DI USURA FRENI	2	86,36	30,0	120,90
	ELETTRICO				
	5006203946 TUBO FLESSIBILE	1	98,00	30,0	68,60
	5006206171 TUBO FLESSIBILE ARIA	1	97,55	30,0	68,29
	COMPRESSA				
	99459864 SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	77,01	30,0	107,81
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	38,00	,0	38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	20,0	64,15
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	1	4,50	,0	4,50
	786-3255 LAMPADA A NEON	4	76,19	30,0	213,33
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	2	80,22	45,0	88,24
	42560763 PORTA-LAMPADA	4	24,59	30,0	68,85

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile 6505	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo	Assenza per la mobilità nell'area di Taranto			Totale Documento €:
	Spese Incasso	14 APR. 2016 Amm. Delegato ☐ Direttore Generale ☐ Direttore Amministrativo ☐ Direttore Tecnico ☐ Appalti / Contratti ☐ Commerciale / Marketing ☐ Contabilità Bilancio ☐ Esercizio / Sosta ☐ Informatica / Statistica ☐ Manutenzione / Tecnica ☐ Risorse Umane ☐ Affari Gen. / PR - CR - SM - STRA ☐ Ufficio Ragioneria ☐ Staff Qualità ☐			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione		Firma del Conducente	
Causale del Trasporto	Inizio Trasporto	Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni	data				

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.



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
AUTOC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Memoria della Federazione CIO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
249 del 12/04/2016	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
99441288	FANALE LATERALE INGOMBRO	1	21,61	30,0	15,13
1102259	LAMPADA 24V	7	8,84	30,0	43,32
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	18,90	30,0	26,46
LAMPADA 24V21W		10	0,85	,0	8,50
42532549	TRASFORMATORE PER NEON	2	260,13	40,0	312,16
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	
REVISIONE PERIODICA CON POSA				,0	
E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE,				,0	
CONTROLLO INTEGRITA' IMPIANTO				,0	
FRENANTE E ORGANI DI STERZO.				,0	
PRESENTAZIONE PRESSO MCTC				,0	
DI TARANTO PER REVISIONE E				,0	
CONSEGNA VS STABILIMENTO AMAT.				,0	
		1	200,00	,0	200,00
LAVORO DI ELIMINAZIONE LASCO				,0	
FUSI A SNODO ASSE ANTERIORE				,0	
ED ECCESSIVA USURA DEI RELATI-				,0	
VI PNEUMATICI CON STACCO/RIAT-				,0	
TACCO FUSI A SNODO, PREPARAZIO-				,0	
NE SU BANCO-PRESSA PER ESTRA-				,0	
ZIONE E SOSTITUZIONE PERNI DI				,0	

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta
	Spese Incasso				Totale Documento €:
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ 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 dalla ns. società per uso amministrativo derivante dalla ns. attività. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE 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.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
249 del 12/04/2016	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
	ARTICOLAZIONE NONCHE' IMBOCCOL- RUA DELLE SEDI. (ORE LAVORATIVE)	18	20,00	,0	360,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ANTERIORE CON SMON- TAGGIO E SOSTITUZIONE RELATI- VE PASTIGLIE FRENO RISULTATE DEFORMATE E CON SUPERFICI CRI- STALLIZZATE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA E INTERNA VA- NO PASSEGGERI CON SISTEMAZIONE CIRCUITI IN CORTO, SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI OSSIDATI E DIFETTOSI. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	3.854,23
12/04/16 4.687,47			3.787,44	22	833,24	
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta 833,24
		Spese Incasso				Totale Documento €: 4.687,47
						4.687,47
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
RIPARAZIONE		Firma del Destinatario				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto	N. Colli			
		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.



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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
399 del 28/04/2016	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.6767/UT DEL 19/04/2016 VS. C.I.G. Z8B1981913 VS. DDT 178 NS. DDT 168 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI: 500309669 AMMORTIZZATORE ANTERIORE 15988933 VITE TESTA ESAGONA 5006202482 DISTANZIALE 5006209497 TASSELLO RIVESTIMENTO 4853304 BOCCOLA DI SERRAGGIO PANNE LATURA 99484897 PROFILATO 20134 TAVELLINO PESANTE DI CHIUSUR 451-0185 SIGILLANTE PER FINIZIONE LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTI- TUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPEN- SIONE ANTERIORE RISULTATI SCA- RICHI E INEFFICIENTI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAG- GIO TIRANERIA DI ACCOPRIAMENT E LONGITUDINALE. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PANNELLA- TURA E RIVESTIMENTI ANTERIORI	2 2 2 3 7 2 2 3 9	247,86 17,54 8,05 90,37 18,40 32,34 11,44 28,29 20,00	30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 10,0 	347,00 24,56 11,27 189,78 90,16 45,28 16,02 76,38 180,00

*** SEQUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Amat Associato per la mobilità nell'area di Taranto Imposta Prot. n. 7765 06 MAG. 2016 del 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	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. Al sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 • 74028 SAVA (TA)

Tel. Off. 099 9746843 • Uff. Revisioni 099 9721910 • Tel./Fax 099 9722049

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

Sito internet: www.officinepichierri.it • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
399 del 28/04/2016	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
	VANO CONDUCENTE RISULTATI DEFORMATI E DISTACCATI CON RIFACIMENTO ANCORAGGI E SISTEMAZIONE DI SPOSITIVI DI CHIUSURA/BLOCCAGG SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FASCI CAVI CON RELATIVI SERRAGGI. (ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00

480,15
420,00

N. RIC. N. IVA 1221
DATA DI REGISTR. 26/05/16

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				1.400,45	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
28/04/16	1.708,55	1.400,45	22	308,10	308,10
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.708,55
					1.708,55
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. 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 - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
399 del 28/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733	00146330733	

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6767/UT DEL 19/04/2016 VS. C.I.G. Z8B1981913 VS. DDT 178 NS. DDT 168 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI: 500309669 AMMORTIZZATORE ANTERIORE 15988933 VITE TESTA ESAGONA 5006202482 DISTANZIALE 5006209497 TASSELLO RIVESTIMENTO 4853304 BOCCOLA DI SERRAGGIO PANNE LATURA 99484897 PROFILATO 20134 TAVELLINO PESANTE DI CHIUSUR 451-0185 SIGILLANTE PER FINIZIONE LAVORO DI SMONTAGGIO CON SOSTI- TUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPEN- SIONE ANTERIORE RISULTATI SCA- RICHI E INEFFICIENTI. CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAG- GIO TIRANERIA DI ACCOPPIAMENT E LONGITUDINALE. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI RIPRISTINO PANNELLA- TURA E RIVESTIMENTI ANTERIORI	2 2 2 3 7 2 2 3 9	247,86 17,54 8,05 90,37 18,40 32,34 11,44 28,29 20,00	30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 30,0 10,0 	347,00 24,56 11,27 189,78 90,16 45,28 16,02 76,38 180,00

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo			Prot. n. 7765 06 MAG. 2016	
	Spese Incasso			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	Totale Documento €
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO			Firma del Conducente		
Causale del Trasporto			Firma del Destinatario		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Goli			
	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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



TORIZZAZIONE CIVILE
MCIC
VISIONE VEICOLI
FICINA AUTORIZZATA
ncessione n. TA022/99



Documento N. <u>399</u> del <u>28/04/2016</u>	Cod. Cliente <u>1661</u>	DESTINATARIO
no Documento	N. Foglio <u>2</u>	A.M.A.T. SPA
FATTURA		VIA C.BATTISTI 657
rt. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
<u>00146330733</u>	<u>00146330733</u>	

CD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VANO CONDUCENTE RISULTATI DEFOR- MATI E DISTACCATI CON RIFACIME TO ANCORAGGI E SISTEMAZIONE DI- SPOSITIVI DI CHIUSURA/BLOCCAGG SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FASCI CAVI CON RELATIVI SERRAGGI. (ORE LAVORATIVE)	21	20,00		420,00

980,15
420,00

N. RIC.	N. IVA <u>1221</u>
DATA DI REGISTRA. <u>26/05/16</u>	

Condizioni di Pagamento <u>come convenuto</u>		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.400,45
28/04/16	1.708,55	1.400,45	22	308,10	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				308,10
	Spese Incasso				Totale Documento €
					1.708,55
					1.708,55
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.

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

27 MAR. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

17-10-2016

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

30/9/16

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 399 DEL 28.06.16 DITTA: PICCHIERI BUS: 556

INTERVENTO DI: SOSPENSIONI E ARBITACOLO SCATENATO

IMPORTO FATTURA: € 1.400,45

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.400,45	6767	18.06.16
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		8821	24.05.16
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		178	06.06.16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		168	20.06.16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		169	20.06.16
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		5906	06.06.16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)				
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 01.07.16 - firma: [firma]

NOTE:

Prof.6767/UT

Taranto lì 19.04.2016

Lavoro n. 152/2016

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

**OGGETTO: bus n.556- Ordine di esecuzione dei lavori SOSPENSIONI E ABITACOLO SCATENATO.
CIG Z8B1981913**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5906/UT del 06.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 178 del 06.04.2016 per lavori di **SOSPENSIONI E ABITACOLO SCATENATO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 19.04.2016, assunto al prot. 6748 del 19.04.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.400,45 + IVA, di cui € 600,00 la manodopera ed € 800,45 per i ricambi necessari.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.400,45 + IVA, di cui € 600,00 la manodopera ed € 800,45 per i ricambi necessari.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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.

DP


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia


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

(BUS 556 - SOSPENSIONI E ABITACOLO SCATENATO)

Il giorno 10.04.16, alle ore 12.10, 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. 6767/UT DEL 19.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: F. M. V., in possesso del profilo professionale di "....." - par. 25 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. F. M. V.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 8821

24 MAG 2016

- | | | |
|-----|-----------------------------|-------------------------------------|
| AB | Assessore Delegato | ☐ |
| CE | Direttore Generale | ☐ |
| CA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| CT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UPP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Coordinamento | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UPS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☒ |
| URD | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. PP.RR. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Rappresentanza AMAT S.p.A.
Tel. 099.9746848 / Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02461920739

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	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	347,00	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

OFFICINA PIGNIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Gemmezza 275/1 74028 SAVA (TA)
Il Rappresentante della Off. Pignierri
Cod. Fisc. n. 02151920739

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale.

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).

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. 5906/UT

Taranto lì 06.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 556 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5704/UT del 04.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 178 del 06.04.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **AMMORTIZZATORI E ABITACOLO SCATENATO**

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
Ing. Pellicorò Domenico



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 CUS
RINA
ISO 9001
SISTEMA QUALITA' CERTIFICATO

Documento N. 240	del 09/04/2016	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 AZ 556 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
500309669	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	247,86	30,0	347,00
15938933	VITE TESTA ESAGONA	2	17,54	30,0	24,56
5006202482	DISTANZIALE	2	8,05	30,0	11,27
5006208497	TASSELLO RIVESTIMENTO	3	90,37	30,0	189,78
4853304	BOCCOLA DI SERRAGGIO PANNEL LATURA	7	18,40	30,0	90,16
99484897	PROFILATO	2	32,34	30,0	45,28
20134	TAVELLINO PESANTE DI CHIUSURA	2	11,44	30,0	16,02
451-0185	SIGILLANTE PER FINIZIONE	3	28,29	10,0	76,38
	LAVORO DI ESMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI SOSPENSIONE ANTERIORE RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI.			,0	
	CONTROLLO INTEGRITA' E SERRAGGIO TIRANERIA DI ACCOPPIAMENT E LONGITUDINALE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PANNELLA-TURA E RIVESTIMENTI ANTERIORI VANO CONDUCENTE RISULTATI DEFORMATI E DISTACCATI CON RIFACCIMENTO ANCORAGGI E SISTEMAZIONE DI-SPOSITIVI DI CHIUSURA/BLOCCAGG			,0	
	SISTEMAZIONE CONNESSIONI E FASCI			,0	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio	del 19 APR. 2016	Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	AD Amm.re Delegato ☐	Totale Imposta
	Spese Varie/Boilo		DG Direttore Generale ☐	
	Spese Incasso		DA Direttore Amministrativo ☐	
			DT Direttore Tecnico ☐	
		UAP Appalti / Contratti ☐	Totale Documento €:	
		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 ☐		
Trasporto a cura del		Variazioni 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 ONCE 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.



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
NCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/95



Memoria della Federazione CNA
RINA
ISO 9001
Sistema di Gestione per la Qualità

Documento N. 240	del 09/04/2016	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
	CAVI CON RELATIVI SERRAGGI. (ORE LAVORATIVE)	21	20,00	,0	420,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
09/04/16	Scadenze 1.708,55	Totale Merce	Imponibile 1.400,45	Al 22	Imposta 308,10
		Spese Varie/Bollo	Totale Imposta 308,10		
		Spese Incasso	Totale Documento €: 1.708,55		
			1.708,55		

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 53,00	
				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 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.

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 27 MAR 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	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 scadenze pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 12/9/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 403 DEL 21.04.16 DITTA: PICHIERRA BUS: 643

INTERVENTO DI: RIPRISTINO IMPIANTO A.C.

IMPORTO FATTURA: € 400,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	400,00	7193	27.04.16
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)	NO	NON	APPLICABILE	
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		237	18.04.16
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	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			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5968	01.04.16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 01.07.16 - firma: [firma]

NOTE:

Prot. 7193/UT

Taranto li 27.04.2016

Lavoro n. 160/2016

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

**OGGETTO: bus n. 643- ripristino impianto A/C: annullamento attività
CIG 77D199C5B0**

In riferimento al:

- a. VS primo preventivo n°224 del 07/04/2016 pervenuto al ns prot. 5969 indicante il costo dell'intervento in € 1.200,00 + IVA,
- b. ordine di esecuzione attività ns protocollo 5976/UT del 07/04/2016 CIG ZDC19541D4
- c. Vs secondo preventivo, pervenuto in data 21.04.2016, assunto al prot. 6899 del 21.04.2016, indicante ulteriori costi aggiuntivi pari a € 1.305,00 + IVA, per la sostituzione del compressore in quanto fuori servizio
- d. Anno di immatricolazione: 2000

abbiamo deciso di non procedere alla riparazione in essere in quanto ritenuta onerosa e di destinare tali risorse per il ripristino dell'aria condizionata su autobus più giovani.

Tanto premesso si comunica l'annullamento dell'ordine ns protocollo 5976/UT da noi precedentemente autorizzato.

A seguito Vs preventivo protocollo 269 del 23/04/2016 in cui avete stimato il costo della manodopera impiegata in € 480,00 (24 ore * 20 €/h), si emette l'ordine A CONSUNTIVO alle seguenti condizioni:

- e. **costo dell'intervento: € 400,00 + IVA**, per la sola manodopera impiegata .
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** già effettuato;
2. **penale per ritardata consegna:** non applicabile
3. **garanzia sull'intervento:** non applicabile
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non applicabile

DP 

PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

[illegible]

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

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

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

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

N. 54 del 10/09/2010

☐ vettore ~ ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITA FIMET
SVA (SD)

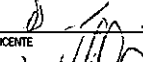
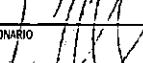
1DEN

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
 VISSO						
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza			DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>			DATA 18.04.11	ORA 10.30	FIRMA DEL CONDUCENTE 	
ANAGNATAZIONI - 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. - 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



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



MEMBRO della Federazione C.T.O.
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 224	del 07/04/2016	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 643 PER RIPRIST. IMPIANTO ARIA CONDIZI			,0	
60656081	PRESSOSTATO HIGH PRESSION	1	45,00	,0	45,00
60656082	PRESSOTATO LOW PRESSION	1	45,00	,0	45,00
500343096	RACCORDO FILETTATO	2	99,72	30,0	138,61
60679509	RACCORDO RECUPERAB. G16	2	83,00	30,0	116,20
60679510	RACCORDO RECUP.90° G20	2	97,50	30,0	136,50
	SERIE TUBAZIONE IDRAULICA ALTA PRESSIONE	1	240,00	,0	240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA-LITA' IMPIANTO CONDIZIONATORE CON SOSTITUZIONE COMPONENTI ELETTRICI RISULTATI DIFETTOSI, PREPARAZIONE STAZIONE TEXA PER CONTROLLO PRESSIONI DI ESERCIZIO E RICERCA PERDITE GAS REFRIGERANTE.			,0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE TUBAZIONE ALTA PRESSIONE RISULTATA AMMALORATA, STACCO/RIATTACCO ELEMENTI FILTRANTI CON PULIZI E DEGLI STESSI E RELATIVI ALLOGGI.			,0	
		1	550,00	,0	550,00

477,69

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 1.272,31	
Scadenze 07/04/16	1.552,22	Totale Merce	Imponibile 1.272,31	Al. 22	Imposta 279,91
		Spese Varie/Bollo			
		Spese Incasso			
		Totale Documento €: 1.552,22			
		1.552,22			
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 10,00	
				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.

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio				Totale Imponibile 1.272,31	
Scadenze 07/04/16 1.552,22		Totale Merce 1.272,31		Al. 22		Imposta 279,91	
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 279,91	
		Spese Incasso				Totale Documento €: 1.552,22	
						1.552,22	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto				Firma del Conducente			
RIPARAZIONE							
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 10,00		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.					

Prot. 5976/UT

Taranto lì 07.04.2016

Lavoro n. 128/2016

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

OGGETTO: bus n. 643- Ordine di esecuzione dei lavori aggiuntivi per ripristino A/C.
CIG ZDC19541D4

Visto che:

- con nota AMAT prot. 5632/UT del 01.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 173 del 01.04.2016 per lavori di RUMORE AL DIFFERENZIALE, **lavori ordinati con ns protocollo 5944/UT.**
- In tale occasione Vi veniva richiesto, oltre alle lavorazioni necessarie per il ripristino del differenziale del bus, anche il ripristino impianto A/C.
- il preventivo, pervenuto in data 07.04.2016, assunto al prot. 5969 del 07.04.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.272,31 + IVA, di cui € 550,00 per la manodopera ed € 722,31 per i materiali necessari.

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

- costo dell'intervento: € 1.200,00 + IVA**, di cui € 477,69 per la manodopera ed € 722,31 per i materiali necessari.
- tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
- 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;
- garanzia sull'intervento:** 1 anno;
- 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.

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
402	1661	A.M.A.T. SPA
del 29/04/2016	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	2	74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733	00146330733	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STALLIZZATE, RETTIFICA DEI DISCHI FRENO CON SUPERFICI DEFORMATE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC. _____ N. IVA 1220
DATA DI REGISTRAZIONE 25/05/16

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				985,30	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
29/04/16	1.202,07	985,30	22	216,77	216,77
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.202,07
					1.202,07
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

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 - E-mail: commerciale@officinepichierri.it



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



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
402 del 29/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
ipo Documento	N. Foglio	
FATTURA art. Iva/Cod. Fisc.	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.6897/UT DEL 21/04/2016 VS. C.I.G. Z9B1992427 VS. DDT 211 VS. DDT 181 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 490 CON SOSTITUZIONE DI: 42569156 SERIE PASTIGLIE FRENO POS 42554954 KIT-INDICATORI USURA FREN ELETTRICO RATTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATU- RA ANTERIORE CHASSIS RISULTATA ROTTA, SCOLLEGAMENTO BARRA DI ACCOPIAMENTO E TIRANERIA PER UNA MIGLIORE ESECUZIONE DEI LAVORI CON SCRICCATURE E SUCCE SIVE SALDATURE SU ZONE INTERESSA- TE NONCHE' APPLICAZIONE DI RIN ZI A SALDARE. (ORE LAVORATIVE) LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RE- LATIVE PASTIGLIE RISULTATE CON SUPERFICI USURATE E CRI-	1 1 2 15	504,81 413,91 30,00 20,00	45,0 45,0 300,00	277,65 227,65 60,00 300,00

**** SEQUE ****

Condizioni di pagamento		Banca di appoggio		Totale imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	Totale Imposta	
	Spese Varie/Bollo		Prot. n. 7766		
	Spese Incasso		del 06 MAG. 2016	Totale Documento €	
Trasporto a cura del	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UCC Esposizione Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioniere ☐ STO Ufficio Stes. Qualità ☐			
Causale del Trasporto	Firma del Conducente	Firma del Destinataro			
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli			
	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 scadenze 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 scadenze 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 - E-mail: commerciale@officinepicchierri.it



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
402 del 29/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	STALLIZZATE, RETTIFICA DEI DISCHI FRENO CON SUPERFICI DEFORMATE. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00

N. RIC.	N. IVA 1220
DATA DI REGISTRAZIONE 25/05/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	985,30
29/04/16	1.202,07		985,30	22	216,77	
		Spese Varie/Bollo				216,77
		Spese Incasso				1.202,07
						1.202,07
Trasporto a cura del ☐ 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

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 27 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-10-2016	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 30/4/16	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 402 DEL 29-06-16 DITTA: PICHIERRI BUS: 490

INTERVENTO DI: SALVATURA TELIO POSTO + FREMI POSTO

IMPORTO FATTURA: € 985,20

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	985,20	6997	22-06-16
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		EM	21-06-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		182	28-06-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		182	28-06-16
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		6897	21-06-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		6991	22-06-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 01-07-16 - firma: [firma]

NOTE:

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

(BUS 490 - SALDATURA TELAIO POSTERIORE + FRENI POSTERIORI)

Il giorno 28.04.16, alle ore 18:30, 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. 6997/UT DEL 22.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Fazio V., in possesso del profilo professionale di "..... ASB U.I.S.A. " - par. LS (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Pichierrì

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... lavori eseguiti come da Ord.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 9001

-) Eventuali osservazioni:

del 26 MAG. 2016

- | | | |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amm.re Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| OAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| CCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☒ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☒ |
| URU | Ricorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | ☐ |
| RAO | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

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

Rev. 01

Prof. 6997 /UT

Taranto lì 22.04.2016

Lavoro n. 158/2016

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 SALDATURA TELAIO POSTERIORE + FRENI POSTERIORI.
CIG Z9B1992427

Visto che:

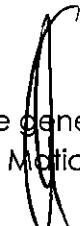
- a. con nota AMAT prot. 6897/UT del 21.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 211 del 21.04.2016 per lavori di **SALDATURA TELAIO POSTERIORE**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 22.04.2016, assunto al prot. 6981 del 22.04.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 985,30 + IVA**, di cui € 480,00 per la sola manodopera ed € 505,30 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento: € 985,30 + IVA**, di cui € 480,00 per la sola manodopera ed € 505,30 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. 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.

DP 

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia 

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Contrada Sottiletti, 657
Tel. 099.73501 - Fax 099.7794247
Partita IVA 01146300733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 211 del 21/04/2016

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ cessionario

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

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

OFFICINE PICHIÉRI

INDEX

SS & APPIA

SAVA (TA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

YES. OR. NO.

DEF

☐ in conto

C. LAVORAZIONE

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	BUS 490 - TELAIO POSTERIORE DA SALDARE	
	EROGATO Litri/100 GASOLIO	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLI?

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

ORA

FIRMA DEL CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 48

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 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. 099.9746643 - 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. 181 del 980424

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario**LUOGO DI DESTINAZIONE** (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIANZI:

AMT SLA

ד"ר צ. ברנרדס

This is Parents

CANALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO
01330 C/5 R. Ponsi, 15 N3

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto**DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)**

IMPORTO *122*

VA

US. DUTY FREE AT HPV

ASPETTO ESTERIORE D'INGENI

N. GHIL

PF50 KG

B1517

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

DR

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FIRMA PROFESSIONAL

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante.

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

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

Amos S. P.

Jim C. BASS

13.00 Transf

CLASE RISKY BUS. h.p.o

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 182 del 28/06/2016

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

☒ cessionario

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

1534

YS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a caldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

RE DEI BENI
A v. Ste

N. COLLI

OFVS

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
1806216	12830

FIRMA DE CONDUCTENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL CESIDENTE

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 entrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 6897/UT

Taranto lì 21.04.2016

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

OGGETTO: bus n. 490 - Richiesta di preventivo lavori per SALDATURA TELAIO POSTERIORE .

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 211 del 21.04.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di **SALDATURA TELAIO POSTERIORE**.

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
Ing. Pellicoro Domenico



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 • E-mail: commerciale@officinepichierri.it



MOTORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/93



Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
267 del 22/04/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	1	
Part. Iva/Cod. Fisc.		VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 490 CON SOSTITUZIONE DI :			,0	
	42569156 SERIE PASTIGLIE FRENO POST	1	504,81	45,0	277,65
	42554954 KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	413,91	45,0	227,65
	ELETTRICO				
	RATTIFICA DISCO FRENO POSTERIORE	2	30,00	,0	60,00
	LAVORO DI RIPRISTINO INTELAIATURA ANTERIORE CHASSIS RISULTATA			,0	
	ROTTA, SCOLLEGAMENTO BARRA DI ACCOPPIAMENTO E TIRANTERIA PER			,0	
	UNA MIGLIORE ESECUZIONE DEI LAVORI CON SCRICCATURE E SUCCE			,0	
	SIVE SALDATURE SU ZONE INTERESSATE NONCHE' APPLICAZIONE DI RIN			,0	
	ZI A SALDARE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	15	20,00	,0	300,00
	LAVORO DI REVISIONE IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE CON			,0	
	SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE RISULTATE			,0	
	CON SUPERFICI USURATE E CRISTALLIZZATE, RETTIFICA DEI			,0	
	DISCHI FRENO CON SUPERFICI DEFORMATE.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	6	20,00	,0	120,00

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto				985,30	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
22/04/16 1.202,07		985,30	22	216,77	216,77
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				1.202,07
					1.202,07

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		25,00	

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 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



Documento N. 345	del 15/04/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA	Prot. n. 1985
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657	del 11 MAG. 2016
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	UAP	IMPORTO
	VS. PROT.5944/UT DEL 07/04/2016 VS. C.I.G. Z37195184C					
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 643 CON SOSTITUZIONE DI:					
	42531446 SPESSORE REGISTRO	1	81,82	30,0		57,27
	1905476 CUSCINETTO	1	182,89	30,0		128,02
	1905477 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	140,11	30,0		98,08
	1905474 CUSCINETTO DIFFERENZIALE	1	663,09	30,0		464,16
	1905478 CUSCINETTO	2	66,84	30,0		93,58
	1905475 CUSCINETTO	1	179,67	30,0		125,77
	7984287 GUARNIZIONE	1	87,70	30,0		61,39
	93160789 DISTANZIALE	1	88,77	30,0		62,14
	93160790 GHIERA	2	85,07	30,0		119,10
	93160802 ANELLO	1	144,38	30,0		101,07
	TUTELA SAE 80W140/M-DA OLIO DIFFE- RENZIALE AL LT.	25	9,42	20,0		188,40
	LAVORO DI ELIMINAZIONE RUMORO- SITA' DIFFERENZIALE DURANTE LA MARCIA CON STACCO/RIATTACCO DEL- LO STESSO, PREPARAZIONE SU BAN PER SCOMPOSIZIONE E SOSTITUZIONE CUSCINETTERIA RISULTATA LOGORA (ORE LAVORATIVE)	28	20,00			560,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze 15/04/16	2.511,96	Totale Merce	Imponibile 2.058,98	Al. 22	Imposta 452,98
		Spese Varie/Bollo	N. RIC. 1 N. IVA 1248 DATA DI REGISTRAZIONE 24/05/16		
		Spese Incasso			
				Totale Imposta 452,98	
				Totale Documento €: 2.511,96	
				2.511,96	

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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.