

T 614/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1688

PICCHIERRI OFF. S.R.L

MANUT. BUS

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.688	14/10/2016			€ 15.358,74

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: quindicimilatrecentocinquantotto,74

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1114 CIG ZF21679DA1, 260 CIG ZDF18BBB3B, 261 CIG Z3E18BBFA, 262 CIG ZC518A3FA5, 263 CIG Z9518A3F74, 286 CIG ZA618F6BBF, 287 CIG Z6D191C70F, 309 CIG ZBC192E223, 360 CIG Z1814163A4, 834 CIG ZE115AE9BC

IMPORTO LORDO	€	15.358,74
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	15.358,74



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	CASSA	
	IMPORTO LORDO	€ 15.358,74
	PREVISIONE	€ 0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00
ESTREMI DELIBERA		
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00

ISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT7800306779040000000060919
NR.SCT: 190500298 CRO: A1028479694

DATA ORDINE: 24.10.2016
TRANSACTION ID: A102847969401030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: BANCA CARIME SPA C/O U TA
SAVA
MINISPORTELLO DI SAVA
BENEFICIARIO: PICHIERRI OFFICINE SRL

DT REG : 26.10.2016

IMPORTO: 15.358,74
NOTE: FATT 1114 CIGXF21679DA1 FATT 260 CI
MANDATO NUM. 1688

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

OFF. PIGNERIS


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.

Uish
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	1.688	14/10/2016			€ 15.358,74

**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: quindicimilatrecentocinquantotto,74

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.

1114 CIG ZF21679DA1, 260 CIG ZDF18BBB3B, 261 CIG
 Z3E18BBAFA, 262 CIG ZC518A3FA5, 263 CIG Z9518A3F74, 286 CIG
 ZA618F6BBF, 287 CIG Z6D191C70F, 309 CIG ZBC192E223, 360 CIG
 Z1814163A4, 834 CIG ZE115AE9BC

IMPORTO LORDO	€	15.358,74
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	15.358,74

IDENTIFICATIVO

RICHIESTA 2016/1439002

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 15.358,74	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 360	del 16/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
4783724	STAFFA CORRIMANO	5	23,29	19,0	94,32
4783725	STAFFA DI BLOCCAGGIO	5	23,13	19,0	93,68
7977927	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
L36761	LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
D022627	CONVERTITORE PER NEON	1	206,00	40,0	123,60
99486657	PORTA-LAMPADA	5	18,40	19,0	78,57
99430053	CALZATOIA	2	49,86	10,0	89,75
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
D037096	FANALE RETROMARCIA	2	43,30	20,0	69,28
D037094	FANALE DI ARRESTO	2	42,50	20,0	68,00
5006234209	FANALE TARGA	2	24,06	30,0	33,68
99486657	PORTA-LAMPADA	8	15,11	19,0	97,91
99486656	LAMPADA GRADINO PORTA	3	77,10	19,0	187,35
14148290	LAMPADA 24V 21W	18	8,49	30,0	106,97
1102259	LAMPADA ALOGENA 24V	2	8,49	30,0	11,89
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	39,69
500020025	RIVESTIMENTO INSONORIZ- ZANTE MULTISTRATO AL MTQ.	1	409,14	40,0	245,48
MAG002	TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	1	89,90		89,90
ADESIVO	LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
5001018819	SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	74,53	30,0	104,34
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	76,59	24,0	58,21
	MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDOX)	1	220,00		220,00

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 360	del 16/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	VERSAMENTO C/C 9001 (MCTC) ART. 15 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	58,00		58,00
	PRECOLLAUDO CON PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE, VERIFICA INTEGRITA' COMPONENTI MECCANICI CON PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO DEPOSITO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSIVO BARCOLLIO E DISALLINEAMENTO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZZATORI RISULTATI SCARICHI E INEFFICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE SERIE SEGMENTI FREMANTE RISULTATI CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE E USURATE.				

**** 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.

CALCOLO FATTURE FORNITORI

FATTURA	DATA FT.	BUS AZ.
360	16/04/2015	504
54.02.0001	2.467,56	
54.03.0001	2.131,47	
55.29.0001	68,00	68,00
66.06.0008	38,00	
55.29.0001	0,00	ART.15
AMMO	0,00	
	C.I.G.	Z1814163A4
	COD.FOR.	
	0,00	IMPON.AMM.22%
	4.705,03	IMPON.22%
	4.705,03	TOT-IMP.22%
	0,00	ART.15
	1.035,11	IMPOSTA
	5.740,14	TOTALE



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

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



Membro della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 360 del 16/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
tipo Documento FATTURA	N. Foglio 4	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

MOD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	ELIMINAZIONE PERDITE ARIA COMPRESSA DA TURBAZIONE PNEUMATICA CON SOSTITUZIONE DELLA STESSA RISULTATA AMMALORATA. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE FANALERIA OPACIZZATA ED ELEMENTI DI CONNESSIONE RISULTATI OSSIDIATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PARTI DI CARROZZERIA DANNEGGIATE E AMMALORATE CON STACCO/RIATTACCO PARAURTI POSTERIORE E CANTONALI, PREPARAZIONE SU BANCO, RICOSTRUZIONE DEGLI STESSI CON LAVORAZIONE IN VETRORESINA, RADIATRIZZATURA SUPPORTERIA DI ANCORAGGIO CON SUCCESSIVA VERNICIATURA A TINTA ZONE INTERESSATE. SISTEMAZIONE FISSAGGI CORRIMANO PASSEGGERI E RELATIVA SUPPORTERIA				

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ 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



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



Membro della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	360	del	16/04/2015	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
po Documento	FATTURA			N. Foglio	3	VIA C.BATTISTI 657	74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc.	- 00146330733 00146330733						

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	VERSAMENTO C/C 9001 (MCTC) ART.15 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	58,00		58,00
	PRECOLLAUDO CON PREPARAZIONE SU PONTE MOBILE, VERIFICA INTEGRITA' COMPONENTI MECCANI- CI CON PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO E SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO DEPOSITO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI ELIMINAZIONE ECCESSI- VO BARCOLLIO E DISALLINEAMENTO DELLA SOSPENSIONE ANTERIORE E POSTERIORE CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI AMMORTIZ- ZATORI RISULTATI SCARICHI E IN- FICIENTI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00
	LAVORO DI RIPRISTINO IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RI- SULTATO IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENAN- TE CON SMONTAGGIO E SOSTITU- ZIONE SERIE SECCIENTI FRENANTI RISULTATI CON SUPERFICI CRISTAL- LIZZATE E USURATE.				

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

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



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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 360 del 16/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
po Documento FATTURA	N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
rt. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
4783724	STAFFA CORRIMANO	5	23,29	19,0	94,32
4783725	STAFFA DI BLOCCAGGIO	5	23,13	19,0	93,68
7977927	MARTELLETTA FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
L36761	LAMPADA A NEON 24V	3	19,50		58,50
D022627	CONVERTITORE PER NEON	1	206,00	40,0	123,60
99486657	PORTA-LAMPADA	5	18,40	19,0	78,57
99430053	CALZATOIA	2	49,86	10,0	89,75
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
SO COME DA ADEGUAMENTO					
D037096	FANALE RETROMARCIA	2	43,30	20,0	69,28
D037094	FANALE DI ARRESTO	2	42,50	20,0	68,00
5006234209	FANALE TARGA	2	24,06	30,0	33,68
99486657	PORTA-LAMPADA	8	15,11	19,0	97,91
99486656	LAMPADA GRADINO PORTA	3	77,10	19,0	187,35
14148290	LAMPADA 24V 21W	18	8,49	30,0	106,97
1102259	LAMPADA ALOGENA 24V	2	8,49	30,0	11,88
14152190	LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	18,90	30,0	39,69
500020025	RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE MULTISTRATO AL MTQ.	1	409,14	40,0	245,48
MAG002	TAPPETO BASE METALLIZED A TINTA AL MTQ.	1	89,90		89,90
ADESIVO LIMITE VELOCITA'		2	4,50		9,00
5001018819	SPAZZOLA TERGICRISTALLO	2	74,53	30,0	104,34
99459768	ELETTROPOMPA LAVACRISTALL	1	76,59	24,0	58,21
MATERIALE DI CONSUMO P/CARROZZERIA (PRODOTTI E VERNICI STANDEX)		1	220,00		220,00

**** SEGUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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

Documento N. 360 del 16/04/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
ipo Documento FATTURA	N. Foglio 5	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TERIA SEDILI. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIFACIMENTO FASCIA DECOSTRIPES SUPERIORE CARROZ- ZERIA LATO DX + LATO SX RISUL- TATA DETERIORATA E SCOLORITA. RIMOZIONE DI QUELLA ESISTENTE. PULIZIA SUPERFICI CON SUCCES- SIVA PREPARAZIONE E VERNICIA- TURA A TINTA. (ORE LAVORATIVE)	19	20,00		380,00
	LAVORO DI RIPRISTINO PAVIMENTO INTERNO SALITA PASSEGGERI CON RIMOZIONE MULTISTRATO E TAPPETO ESISTENTE RISULTATI ENTRAMBI AMMALORATI, PULIZIA DELLE SU- PERFICI CON SUCCESSIVA MESSA I OPERA DI NUOVO PIANALE E TAPPETO BASE A TINTA. SIGILLATURA FINA LE. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		160,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 4.705,03	
Scadenza 16/04/15	Totale Merce 5.740,14	Imponibile 4.705,03	Al. 22	Imposta 1035,11	Totale Imposta 1.035,11
Spese Varie/Bollo		N. RIC. N. IVA 1250 DATA DI REGISTRAZIONE 30 APR 2015		Totale Documento €: 5.740,14	
Spese Incasso				5.740,14	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Assicurazione 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

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:

L'Unità AA.GG. e PP.RR. ha fornito i documenti - li allega
 Cassella n° 64236.

06/10/2016 Controllato il verbale di collaudo protocollo
 n° 7410 DEL 21/4/2015

64236

Prot. 6720 /UTTaranto lì 13.04.2015

Lavoro n. 11/P 2015

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

Fax n. 099 9722049

OGGETTO: bus n. 504 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO (SOSPENSIONI – FRENI POSTERIORI – PARZIALE DI CARROZZERIA E IMPIANTO ELETTRICO) E COLLAUDO DTT – CIG Z1814163A4

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 6656/UT del 10.04.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 299 del 10.04.2015;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 11.04.2015, assunto al prot. 6746 del 13.04.2015, indica il costo dell'intervento in € 4.705,03+ IVA, di cui € 1.520,00 per manodopera ed € 3.185,03 per i ricambi occorrenti.

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

1. **costo dell'intervento:** € 4.705,03 + IVA, di cui € 1.520,00 per manodopera ed € 3.185,03 per ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni decorrenti dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 504) - LAVORI DI Soppressione - Fianc. portuale - por. di N. vertice + Collaudo

Il giorno 16-04-2015 alle ore 12.30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta Pichierri

720 del 13-04-2015

Sono presenti:

- per AMAT: Rochino Vincenzo, in possesso del profilo professionale di "C. TECNICO" - par. 205 (min. 230).
- Per la ditta: il Sig. Pichierri Romualdo

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti a regola con
istituzione dei 3 cuneo pleurali nel
portuale n. 244 dal 11-4-2015

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73501 - Fax 099.779247
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI
L'Amministratore Unico
(Pichierri Romualdo)

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto
F.150
21 APR. 2015
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UCF Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità / Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UNIT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. CIVILISTI
RAG Ufficio Ragioneria
STO Stadi Qualità

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE ANTERIORE	2	546,00	X	
2	AMMORTIZZATORE POSTERIORE	1	97,30	X	
3	SERIE PASTIGLIE FRENO POSTERIORE	1	276,00	X	
4	CONVERTITORE NEON	1	123,60	X	
5	RIVESTIMENTO INSONORIZZANTE MULTISTRATO	1	245,48	X	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.735611 - Fax 099.7794241
Partita Iva 00146330733

Il Rappresentante della ditta
UFFICINE MODULO
L'Amministratore Unico
(Firma e timbro)

64236

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. 504 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PICCHIERRI

LAVORO: Incollando sospensori - per i port. - frangibile su
carrozze e impianto elettrico e collando dtt.

FATT. N. 360 data 16/04/15

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

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

Ord. lavori N. 6720 data 13-04-15; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 299 data 10-04-15; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 177 data 16-04-15; N. _____ data _____

DDT rest Ric. N. 178 data 16/04/15; N. _____ data _____

Verifica di collando

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

€ 1705,03 oltre IVA € 1035,11 Tot. € 5240,14
sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 28/05/15

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

IL CAPO UNITA'.....

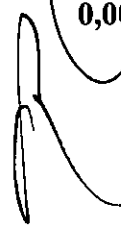
Commessa 64.236		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 10/04/2015 14:47	Data chiusura 13/05/2015 09:56		Stato Commessa: CHIUSA
Veicolo 0504	Targa CP 441 BL	Modello BREDAMENARINIBUS M 231 3P	Km 640.858
Num. Carrozzeria:		Cliente: 10301 Ditta Pichierri	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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



CEDENTE: Otta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

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

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

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DITTA PICCOLA
LUNA (C)

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

1 DEN

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COGLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VIKO					
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente cessionario	DATA 10/04/15	ORA 10/15	FIRMA DEL CONDUCENTE Toscani Spall
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSIONARIO 11/11/15 LA

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 137 del 16/04/2014

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

AMS srlVia C. Bonifazio71020 San Vito

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

1371

CAUSALE DEL TRASPORTO

1380 e 1318 Albona

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01US. DROBUS. A7 50h

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Auto

N. COLLI

01

PESO KG

1

POMI

1

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

☒ cedente
☐ cessionario

DATA

16/04/2014

ORA

14.45

FIRMA DEL CONDUCENTE

Bellina Zy

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che entrano 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. - 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).

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 19 SET. 2015	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 30.9.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

Prof. 15373 /UT

Taranto li 11.08.2015

Lavoro n. 208/P 2015

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 di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE .
CIG ZE115AE9BC

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al trasporto effettuato in data 07.08.2015 con D.d.T. n. 505.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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. 1114	del 28/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733	00146330733		74100 TARANTO

25 NOV 2015

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF.VS. PROT.18625/UT DEL 6/10/2015 RIF.VS. C.I.G.ZF21679DA1 LAVORO DI RITIRO VS AUTOBUS AZ 484 RIMASTO IN PANNE SUL- LA SS7 DIREZIONE TARANTO-SAN GIORGIO J. CON TRASPORTO PRES- SO OFFICINE PICHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 21679 del 23 NOV. 2015 AP: Amministratore Delegato ☐ DG: Direttore Generale ☐ DA: Direttore Amministrativo ☐ DT: Direttore Tecnico ☐ UAP: Appalti / Contratti ☐ UCM: Commerciale / Marketing ☐ UCB: Contabilità Bilancio ☐ UES: Esercizio / Sosta ☐ UES: Informatica / Statistica ☐ UMT: Manutenzione / Tecnica ☐ URU: Risorse Umane ☐ UAG: Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG: Ufficio Ragioneria ☐ STQ: Staff Qualità ☐ N. RIC. _____ N. IVA 3236 DATA DI REGISTRAZIONE 30 NOV 2015					

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze 28/10/15		Totale Merce 524,60		Imponibile 430,00	Al. 22	Imposta 94,60
		Spese Varie/Bollo		Totale Imposta 94,60		
		Spese Incasso		Totale Documento €: 524,60		
					524,60	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli		Firma del Destinatario
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO						

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CISQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1114	del 23/10/2015	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	25 NOV 2015 VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF.VS. PROT.18625/UT DEL 6/10/2015 RIF.VS. C.I.G.ZF21679DA1 LAVORO DI RITIRO VS AUTOBUS AZ 484 RIMASTO IN PANNE SUL- LA 557 DIREZIONE TARANTO-SAN GIORGIO J. CON TRASPORTO PRES- SO OFFICINE PICCHIERRI SAVA.	1	430,00		430,00

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

21679

23 NOV. 2015

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

N. RIC.	N. IVA 3236
DATA DI REGISTRAZIONE 30 NOV 2015	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	
23/10/15	524,60	430,00	22	94,60	430,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Imposta 94,60
	Spese Incasso				Totale Documento €: 524,60
					524,60
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario _____	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 30 NOV. 2015	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:

DDT ~~NON~~ DEPRO. ENTITA' LIQUIDABILE
S. ANGELO DDT

ASPECTO ESTERIOR DEL BEM		M. COLL		PESO KG		PORTO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		M. COLL		PESO KG		PORTO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
TOTALE €		M. COLL		PESO KG		PORTO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	

[illegible]

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.

Prot. 18625 /UT

Taranto li 06.10.2015

Lavoro n. 330/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 484 - Ordine di esecuzione dei lavori di TRASPORTO A MEZZO DI CARRELLONE .
CIG ZF21679DA1

Con la presente si emette ordine di lavoro per un importo di € 430,00 + IVA, relativo al ritiro su strada e trasporto effettuato in data 05.10.2015.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MLTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA027/98



Memoria per la Revisione P.I.V.A.
RINA
ISO 9001
Certificato di Qualità

Documento N. 683	del 06/10/2015	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
	LAVORO DI RITIRO VS AUTOBUS			,0	
	AZ 484 RIMASTO IN PANNE SUL-			,0	
	LA SS7 DIREZIONE TARANTO-SAN			,0	
	GIORGIO J. CON TRASPORTO PRES-			,0	
	SO OFFICINE PICHIERRI SAVA.			,0	
		1	430,00	,0	430,00

Azienda per la mobilità del territorio

18609
06 OTT. 2015

AS
AG
AD
AE
AF
AG
AH
AI
AJ
AK
AL
AM
AN
AO
AP
AQ
AR
AS
AT
AU
AV
AW
AX
AY
AZ
BA
BB
BC
BD
BE
BF
BG
BH
BI
BJ
BK
BL
BM
BN
BO
BP
BQ
BR
BS
BT
BU
BV
BW
BX
BY
BZ
CA
CB
CC
CD
CE
CF
CG
CH
CI
CJ
CK
CL
CM
CN
CO
CP
CQ
CR
CS
CT
CU
CV
CW
CX
CY
CZ
DA
DB
DC
DD
DE
DF
DG
DH
DI
DJ
DK
DL
DM
DN
DO
DP
DQ
DR
DS
DT
DU
DV
DW
DX
DY
DZ
EA
EB
EC
ED
EE
EF
EG
EH
EI
EJ
EK
EL
EM
EN
EO
EP
EQ
ER
ES
ET
EU
EV
EW
EX
EY
EZ
FA
FB
FC
FD
FE
FF
FG
FH
FI
FJ
FK
FL
FM
FN
FO
FP
FQ
FR
FS
FT
FU
FV
FW
FX
FY
FZ
GA
GB
GC
GD
GE
GF
GG
GH
GI
GJ
GK
GL
GM
GN
GO
GP
GQ
GR
GS
GT
GU
GV
GW
GX
GY
GZ
HA
HB
HC
HD
HE
HF
HG
HH
HI
HJ
HK
HL
HM
HN
HO
HP
HQ
HR
HS
HT
HU
HV
HW
HX
HY
HZ
IA
IB
IC
ID
IE
IF
IG
IH
II
IJ
IK
IL
IM
IN
IO
IP
IQ
IR
IS
IT
IU
IV
IW
IX
IY
IZ
JA
JB
JC
JD
JE
JF
JG
JH
JI
JJ
JK
JL
JM
JN
JO
JP
JQ
JR
JS
JT
JU
JV
JW
JX
JY
JZ
KA
KB
KC
KD
KE
KF
KG
KH
KI
KJ
KK
KL
KM
KN
KO
KP
KQ
KR
KS
KT
KU
KV
KW
KX
KY
KZ
LA
LB
LC
LD
LE
LF
LG
LH
LI
LJ
LK
LL
LM
LN
LO
LP
LQ
LR
LS
LT
LU
LV
LW
LX
LY
LZ
MA
MB
MC
MD
ME
MF
MG
MH
MI
MJ
MK
ML
MN
MO
MP
MQ
MR
MS
MT
MU
MV
MW
MX
MY
MZ
NA
NB
NC
ND
NE
NF
NG
NH
NI
NJ
NK
NL
NM
NN
NO
NP
NQ
NR
NS
NT
NU
NV
NW
NX
NY
NZ
OA
OB
OC
OD
OE
OF
OG
OH
OI
OJ
OK
OL
OM
ON
OO
OP
OQ
OR
OS
OT
OU
OV
OW
OX
OY
OZ
PA
PB
PC
PD
PE
PF
PG
PH
PI
PJ
PK
PL
PM
PN
PO
PP
PQ
PR
PS
PT
PU
PV
PW
PX
PY
PZ
QA
QB
QC
QD
QE
QF
QG
QH
QI
QJ
QK
QL
QM
QN
QO
QP
QQ
QR
QS
QT
QU
QV
QW
QX
QY
QZ
RA
RB
RC
RD
RE
RF
RG
RH
RI
RJ
RK
RL
RM
RN
RO
RP
RQ
RR
RS
RT
RU
RV
RW
RX
RY
RZ
SA
SB
SC
SD
SE
SF
SG
SH
SI
SJ
SK
SL
SM
SN
SO
SP
SQ
SR
SS
ST
SU
SV
SW
SX
SY
SZ
TA
TB
TC
TD
TE
TF
TG
TH
TI
TJ
TK
TL
TM
TN
TO
TP
TQ
TR
TS
TT
TU
TV
TW
TX
TY
TZ
UA
UB
UC
UD
UE
UF
UG
UH
UI
UJ
UK
UL
UM
UN
UO
UP
UQ
UR
US
UT
UU
UV
UW
UX
UY
UZ
VA
VB
VC
VD
VE
VF
VG
VH
VI
VJ
VK
VL
VM
VN
VO
VP
VQ
VR
VS
VT
VU
VV
VW
VX
VY
VZ
WA
WB
WC
WD
WE
WF
WG
WH
WI
WJ
WK
WL
WM
WN
WO
WP
WQ
WR
WS
WT
WU
WV
WW
WX
WY
WZ
XA
XB
XC
XD
XE
XF
XG
XH
XI
XJ
XK
XL
XM
XN
XO
XP
XQ
XR
XS
XT
XU
XV
XW
XX
XY
XZ
YA
YB
YC
YD
YE
YF
YG
YH
YI
YJ
YK
YL
YM
YN
YO
YP
YQ
YR
YS
YT
YU
YV
YW
YX
YY
YZ
ZA
ZB
ZC
ZD
ZE
ZF
ZG
ZH
ZI
ZJ
ZK
ZL
ZM
ZN
ZO
ZP
ZQ
ZR
ZS
ZT
ZU
ZV
ZW
ZX
ZY
ZZ

Condizioni di Pagamento come convenuto				Totale Imponibile			
06/10/15	Scadenza	524,60	Totale Merce	Imponibile	430,00	Al. 22	Imposta 94,60
				Totale Imposta 94,60			
Spese Vario/Bollo				Totale Documento €: 524,60			
Spese Incasso				524,60			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente					
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 1,00		Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del 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 fini amministrativi derivanti 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.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 C3G
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
309 del 31/03/2016	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
	RIF. PROT. 5472/UT DEL 29/03/2015 VS. CIG. ZBC192E223 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON MONTAGGIO TELECAMERE INTER KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITE DALL'ENTE)	1			
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI PER	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESSIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA- MERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CA- BLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 6306 del 12 APR. 2016 AD Amm.re Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐					

Condizioni di Pagamento	UAP Appalti / Contratti	Banca di appoggio	Totale Imponibile
come convenuto	UCAR Commerciale / Marketing	☐	660,81
Scadenze	UCB Contabilità Bilancio	Imponibile	
31/03/16 806,19	UES Esercizio / Sesta	660,81	
	UIS Informatica / Statistica	Al. Imposta	145,38
	UMT Manutenzione / Tecnica		
	URU Risorse Umane		
	SAGS Affari Generali / SINISTRI		
	RAG Ufficio Ragioneria		
	STQ Staff Qualità		
	Spese Incasso		
			Totale Imposta
			145,38
			Totale Documento €:
			806,19
			806,19

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA
RINA
ISO 9001
Certificato di Qualità

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

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	RIF. PROT. 5472/UT DEL 29/03/2015 VS. CIG. ZBC192E223 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON MONTAGGIO TELECAMERE INTER KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITE DALL'ENTE)	1			
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI PER	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESSIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,75	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853343	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	48,25
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA- MERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CA- BLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00		340,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6306

del 12 APR. 2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	UAP Appalti / Contratti UCM Commerciale / Marketing UCR Contratti / Ristrutturazioni UES Esercizio / Soste UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Ristrutturazioni SAGS Servizi Pubblici / SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	Banca di appoggio ☐	Totale Imponibile 660,81
Scadenze 31/03/16 806,19	Totale Imposta 145,38	Imponibile 660,81	Totale Imposta 145,38
	Al. Imposta 22 145,38		Totale Documento €: 806,19
	Spese Incasso ☐		806,19

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

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 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.

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 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: 309 DEL 31/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 497

INTERVENTO DI: MONTAGGIO TELECAMERE

IMPORTO FATTURA: € 660,81

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	660,81	5472	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		159	23/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		139	31/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5463	29/03/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 06/06/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 10/6/2016 - firma..... pag. 1

Prot. 5472/UT

Taranto li 29.03.2016

Lavoro n. 116/2016

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

**OGGETTO: bus n. 497- Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO TELECAMERE INTERNE E KIT (DI FORNITURA AMAT).
CIG ZBC192E223**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5226/UT del 23.03.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 159 del 23.03.2016 per lavori di **COLLAUDO E PRECOLLAUDO**, lavori ordinati con ns protocollo 5473/UT.
- b. In tale occasione Vi veniva richiesto, oltre alle lavorazioni necessarie per il precollaudo e collaudo del bus, il montaggio di telecamere interne di fornitura AMAT;
- c. detto preventivo, pervenuto in data 23.03.2016, assunto al prot. 5463 del 29.03.2016, indica il costo dell'intervento in € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 320,81 per i materiali necessari al montaggio delle telecamere di fornitura AMAT.

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

- d. **costo dell'intervento:** € 660,81 + IVA, di cui € 340,00 per la manodopera ed € 320,81 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.

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichicchia

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

(BUS 497 – montaggio telecamere)

Il giorno 31/03/2016, alle ore 16:30, presso la sede AMAT/della ditta, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ^{PIRELLA} ~~DRAGO~~, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" prot. ⁵⁴⁷² ~~2041~~/UT del 03.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PELLICORO DOMENICO, in possesso del profilo professionale di "..... CAPO UNITA' TECNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

COVE DA ORDINE $5\frac{1}{2}$ CT.

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ POSITIVO☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73661 - Fax 099.7794247

Partita Iva 00146330733

OFFICINE PICHERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrade Contronde 2735 - 74020 SAVA (TA)
Tel.: 099.9746843 - Fax: 099.9722045
Cod. Fisc. e P. IVA 02161920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

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

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Al Rappresentante dell'AMAT
74121 TARANTO / Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099 75511 - Fax 099 7784247
Partita IVA 00146360799

Il Rappresentante della ditta

.....

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

N. 159 del 23 03 2016

 **vettore**

cedente

 **cessionario**

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

1957

VS. ORD. N.

DEL

in conto

☐ a saldo

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
				
VETTORE: 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		DATA 15/07/14		FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario				FIRMA DEL CESSIONARIO	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO			

Buscilli 6512D3033 (a)

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

2

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 02151920704

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

ATLOS SRA
VIN C. BATTISTE
Three Families

QUOTALE DEL TRASPORTO

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 139 del 31 03 2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Die

MEMBER 2221 153M

PER UN PESO COMPLESSIVO (A) TRASPORTO

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
126		01			
VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA	

Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u> <u>cessionario</u>		DATA 31.03.2016	ORA 16.30	FIRMA DEL CEDENTE Pietro C. Meloni
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

1607CD33

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

1

OSIS capis Roetara G. 29-03-16 Jh



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. TA522/99



Member della Federazione GSO
RINA
ISO 9001
SISTEMI QUALITA' CERTIFICATI

Documento N. 183	del 23/03/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 497 CON MONTAGGIO TELECAMERE INTER KIT-TELECAMERE INTERNE (FORNITE DALL'ENTE)	1		,0	
42543622	FASCIO CAVI ELETTRICI PER	1	108,97	30,0	76,28
97103563	CONNESSIONE	4	19,20	19,0	62,21
97109412	RESISTENZA	2	33,00	19,0	53,46
99474025	RELAIS	2	16,76	19,0	27,15
504205481	RELAIS	1	64,76	19,0	52,46
4853843	PRESA DI CORRENTE	4	15,20	19,0	49,25
	LAVORO DI MONTAGGIO TELECA- MERE INTERNE, PREPARAZIONE COLLEGAMENTI FASCIO CAVI CA- BLATI DI ALIMENTAZIONE E COMUNICAZIONE MONITOR. (ORE LAVORATIVE)	17	20,00	,0	340,00

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5163**
29 MAR. 2016

- AS Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	☒ ES Esercizio / Sostit ☒ IS Informatica / Statistica ☒ MT Manutenzione / Tecnica ☐ TR Totale Merce ☐ UAG Affari Gen. P.F.P.R. SINISTRI ☐ UAG Ufficio Ragioneria ☐ STO Staff Qualità ☐ Spese Varie/Bollo ☐ Spese Incasso	☐ Banca di appoggio ☒ Imponibile	Totale Imponibile 660,81 Totale Imposta 145,38 Totale Documento €: 806,19 806,19
23/03/16 Scadenze 806,19	660,81 Al. 22 Imposta 145,38		

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 32,00	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 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.

Condizioni di Pagamento come convenuto						Prot. n. 24 MAR. 2016		Banca di appoggio		Totale Imponibile 550,44	
Scadenze 14/03/16 671,54		Totali Meccaniche Delegato DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☒ 550,44 DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ Spese varie/Bollo ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ Spese Accase ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐		Al. Imposta 22 121,10		Totale Imposta 121,10					
								Totale Documento €: 671,54			
								671,54			
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione STQ Staff Qualità ☐		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

6th



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

AUTORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

REVISIONE VEICOLI

OFFICINA AUTORIZZATA

Concessionario n. TA02203

Documento N.

262	del	14/03/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO
ipo Documento			N. Foglio	1	A.M.A.T. SPA
FATTURA					VIA C.BATTISTI 657
art. Iva/Cod. Fisc.					74100 TARANTO
00146330733		00146330733			

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

VS. PROT.3280/UT					
DEL 22/02/2016					
VS. C.I.G. ZC518A3FA5	color. oro 99				
LAVORI SUL VS AUTOBUS CITARO TELAI					
WEB62804313103369 C/MONTAGGIO					
TELECAMERA		1			
(FORNITA DALL'ENTE)					
42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI		1	113,37	30,0	79,36
MONTAGGIO TELECAMERE					
97103563 CONNESSIONE		2	11,12	19,0	18,01
97109412 RESISTENZA		2	34,34	19,0	55,63
99474025 RELAIS		2	17,44	19,0	28,25
504205481 RELAIS		1	67,37	19,0	54,57
4853343 PRESA DI CORRENTE		2	15,20	19,0	24,62
LAVORO MONTAGGIO IMPIANTO					
DI TELECAMERE INTERNE ,PRE-					
PARAZIONE COLLEGAMENTI FA-					
SCIO CAVI CABLATI DI ALIMEN-					
TAZIONE E COMUNICAZIONE MO-					
NITOR.					
		1	290,00		290,00

Povs 623?

PROT. 1045
18/5/16

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Prot. n. 5359		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
come convenuto		del 24 MAR. 2016				550,44	
Scadenze		14/03/16		671,54		Totale Imposta	
		Totali		Imponibile		121,10	
		DG Direttore Generale		☐		Totale Documento €:	
		DA Direttore Amministrativo		☐		671,54	
		DT Direttore Tecnico		☐			
		UAP Amm. e Contratti		☐			
		UCM Commerciale / Marketing		☐			
		UCB Contabilità Bilancio		☐			
		UES Esercizio / Sosta		☐			
		Spese		Informatica / Statistica			
		UMT Manutenzione / Tecnica		☐			
		URU Risorse Umane		☐			
		UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI		☐			
		RAG Ufficio Regionale		☐			
		STQ Stati Qualità		☐			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione			
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO							
Causale del Trasporto				Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario	
		data ora					

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO 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 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30/8/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 262 DEL 14/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: MERCEDES TELAIO 3369

INTERVENTO DI: MONTAGGIO TELECAMERE

IMPORTO FATTURA: € 550,44

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	550,44	3280	22/02/2016
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO SI <i>[firma]</i>			
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		57	26/01/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		111	02/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3240	22/02/2016
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>07/06/16</u> - firma: <i>[firma]</i>				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>30/8/2016</u> - firma: <i>[firma]</i> pag. 1				

Prot. 3280 UT

Taranto li 22.02.2016

Lavoro n. 603/P 2015

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

**OGGETTO: bus MERCEDES TELAIO 3369 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO
TELECAMERE.
CIG ZC518A3FA5**

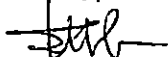
Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 57 del 26.01.2016 è stato inviato ns autobus per immatricolazione;
- b. Vs preventivo, pervenuto in data 19.02.2016, assunto al prot. 3240 del 22.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 550,44 + IVA, di cui € 290,00 per la manodopera ed € 260,94 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 550,44 + IVA, di cui € 290,00 per la manodopera ed € 260,94 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

G/P - D/P



Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



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

FIRMA E TIMBRE PER ACCETTAZIONE

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

674

(BUS TELAIO 3369 MONTAGGIO KIT TELECAMERE)

Il giorno 02/03/2016, alle ore 15⁰⁰, 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.3280/UT DEL 22.02.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO CONTE DA ORDINE
TELECAMERE DI INS. FORNITA

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a 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					

NON CI SONO RICAMBI

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

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

「

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

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

N. 98 del 22.02.2016

a mezzo:

 vettore

cedente

cessionario

CESSIONARIO: Dirig. Dipendente. Domicilio o Residenza, Partita IVA

ditte Pich. con
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS ORD. N.	DEL	☐ in conto
		☐ a saldo

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

3	Kit monitor + telcomer
	+ CAVE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
INVEITORE: Ditta, domicilio o Residenza	DATA E' ORA DEL RITIRO.		FIRMA	

Il VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza: _____ DATA E SIA DELL'INCONTRO: _____

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

CONDUCTOR	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
-----------	------	-----	----------------------

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente 2/10/16 15/10

NUMERO PROGRESSIVO #		FIRMA DEL CESSIDARIO
----------------------	--	----------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

10 101

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione (iscritto).

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. n. 47 del 28.2.1997

11

SUPERATO A SEGUITO BOCCIATURA KEVI SGRNFE
24/2 -> AGGIUNTA FREN/



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. 7A022/99



MEMBER OF THE REGISTRATION CSD
RINA
ISO 9001
SERVIZIO CERTIFICATO

Documento N. 132	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS MERCEDES			,0	
	TELAIO WMB62804313103369 C/SOS				
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	38,00	,0	38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	786-3255 LAMPADA NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
	18118390 LAMPADA	9	5,64	30,0	35,53
	16739295 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	21,71	30,0	45,59
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMEORSO 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				
	REIMMATRICOLAZIONE CON POSA			,0	
	E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE			,0	
	PER CONTROLLO INTEGRITA' OR-			,0	
	GANI STERZO E COMPONENTI MEC-			,0	
	CANICI.				
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI			,0	
	TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA			,0	
	VOSTRA STABILIMENTO AMAT.			,0	
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO DI RIPRIETINO FUNZIONA-			,0	
	LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU-			,0	
	MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA			,0	

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Prot. n. 3543
	Spese Varie/Bollo				del Totale Imposta
	Spese Incasso				AD Amm. 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 ☐
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 Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



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



RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 132	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00	.0	140,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 709,58	
4/02/16	Scadenze 850,99	Totale Merce	Imponibile 642,79 22	Al. Imposta 141,41	Totale Imposta 141,41
		Spese Varie/Bollo	66,79 315	Escluso Art.	Totale Documento €: 850,99
		Spese Incasso			850,99
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto IPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli 28,00	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 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.

DATA COP. A UT 22-02-16



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



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



RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 121	del 19/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS CITARO TELAIO			,0	
	WEB62804313103369 C/MONTAGGIO				
	TELECAMERA	1		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	113,37	30,0	79,36
	MONTAGGIO TELECAMERE				
	97103563 CONNESSIONE	2	11,12	19,0	18,01
	97109412 RESISTENZA	2	34,34	19,0	55,63
	99474025 RELAIS	2	17,44	19,0	28,25
	504205481 RELAIS	1	67,37	19,0	54,57
	4853343 PRESA DI CORRENTE	2	15,20	19,0	24,62
	LAVORO MONTAGGIO IMPIANTO			,0	
	DI TELECAMERE INTERNE, PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FA-			,0	
	SCIO CAVI CABELATI DI ALIMEN-				
	TAZIONE E COMUNICAZIONE MO-			,0	
	NITOR.				
	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto	1	290,00	,0	290,00

Prot. n. 32/h0

del 22 FEB. 2016

- AD Amministratore Delegato ☐
- DS Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- GP Appalti / Contratti ☐
- MC Commerciale / Marketing ☐
- CC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Scuola ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- AG Ag. Gen. P.P.R. SINISTRA ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze 9/02/16 671,54	Finca di appoggio	Totale Imponibile 550,44
	Spese Varie/Bollo	Imponibile 550,44 22	Totale Imposta 121,10
	Spese Incasso		Totale Documento €: 671,54
			671,54

Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione	Luogo di Destinazione
Causale del Trasporto PARAZIONE	Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli 12,00
		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.



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. 261	del 14/03/2016	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
	VS. PROT.3681/UT DEL 26/02/2016 VS. C.I.G. Z3E18BBAFA LAVORI SUL VS AUTOBUS MERCEDES TELAIO WVB62804313103369 C/SOS RETTIFICA DISCO FRENO ASSE POSTERI RE	2	30,00		60,00
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO CON MO LE	1	764,70	40,0	458,82
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA FR NI ELETTRICI	1	236,37	40,0	141,82
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	786-3255 LAMPADA NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	18118390 LAMPADA	9	5,64	30,0	35,53
	16739295 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	21,71	30,0	45,59
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REIMMATRICOLAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' OR-				

**** SEGUE ****

AmAr
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. 5360	Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta 24 MAR. 2016	
		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 data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CGQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
261 del 14/03/2016	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
	GANI STERZO E COMPONENTI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI COLLAUDO CON SCARSA EFFICIEZA FRENANTE NONCHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO, SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI DI LAVORO CRISTALLIZZATE, SISTEMAZIONE IMPIANTO INDICATORI DI USURA FRENI. SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO. CONTROLLO FUNZIONALITA' IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COM				
** SEQUE **					

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		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 CGA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
261 del 14/03/2016	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
	PONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

Prot. 1044
18/5/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta	1.610,22
14/03/16	1.949,77		1.543,43	22	
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Totale Imposta
		Spese Incasso			339,55
				Escluso Art	Totale Documento €:
					1.949,77
					1.949,77
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

ORIZZAZIONE CIVILE

MCTC

VISIONE VEICOLI

RICERCA AUTORIZZATA

Accessione n. TA022/99



Membro della Federazione CIG

RINA

ISO 9001

ISO 9001

Documento N.	261	del	14/03/2016	Cod. Cliente	1661	DESTINATARIO	A.M.A.T. SPA
Documento	FATTURA			N. Foglio	1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Importo Iva/Cod. Fisc.	00146330733			00146330733			

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3681/UT DEL 26/02/2016 VS. C.I.G. Z3E18BBFA LAVORI SUL VS AUTOBUS MERCEDES TELAIO WVB62804313103369 C/SOS RETTIFICA DISCO FRENO ASSE POSTERI RE	2	30,00		60,00
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO CON MO LE	1	764,70	40,0	458,82
	2995553 KIT-INDICATORI DI USURA FR NI ELETTRICI	1	236,37	40,0	141,82
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	786-3255 LAMPADA NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	18118390 LAMPADA	9	5,64	30,0	35,53
	16739295 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	21,71	30,0	45,59
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REIMMATRICOLAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' OR-				

*** SEQUE ***

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Prot. n. 5360 24 MAR. 2016		Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce		Imponibile		Al. Imposta	
		Spese Varie/Bollo				Totale Imposta	
		Spese Incasso				Totale Documento €:	
Rapporto a cura del MITTENTE DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		Firma del Conducente	
				AG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità			
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 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

DECRETO CIVILE

MCTC

VISIONE VEICOLI

RICERCA AUTORIZZATA

cessione n. TA022/99



Membro della Federazione CSG

RINA

ISO 9001

Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
261 del 14/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
FATTURA	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
L. Iva/Cod. Fisc.	2	74100 TARANTO
00146330733	00146330733	

CD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GANI STERZO E COMPONENTI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI COLLAUDO CON SCARSA EFFICACIA FRENANTE NONCHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO, SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI DI LAVORO CRISTALLIZZATE, SISTEMAZIONE IMPIANTO INDICATORI DI USURA FRENI. SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO. CONTROLLO FUNZIONALITA' IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COM				

**** 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 r.a.s. società per uso amministrativo derivante dalla r.a.s. attività. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	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



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



ISTITUTO della Federazione CCO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 261	del 14/03/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO
po Documento		N. Foglio 3	A.M.A.T. SPA
FATTURA			VIA C.BATTISTI 657
urt. Iva/Cod. Fisc.			74100 TARANTO
00146330733	00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	PONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

Prot. 1044
18/5/16

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
me convenuto				1.610,22	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
03/16	1.949,77	1.543,43	22	339,55	339,55
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €:
	Spese Incasso				1.949,77
Porto a cura del		Variazioni di Destinazione		1.949,77	
MITTENTE	DESTINATARIO	Luogo di Destinazione			
de del Trasporto		Firma del Conducente			
to esteriore dei beni	Inizio Trasporto	N. Colli	Firma del Destinatario		
	data	ora			

REBITO 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 19.10.2016	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: 261 DEL 14/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: MERCEDES TELAIO 3369

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 1.610,22

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.610,22	3681	26/02/2016
2. "Verbale di collaudo" ; redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		57	26/01/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		113	02/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		114	02/03/2016
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		1472	26/01/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3624	26/02/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 07/06/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 10.6.2016 - firma..... pag. 1.....

Prot. 3681/UT

Taranto lì **26.02.2016**

Lavoro n. 85/ 2016

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

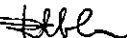
OGGETTO: bus MERCEDES TELAIO 3369- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG Z3E18BBAFA

Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 57 del 26.01.2016 è stato inviato ns autobus per immatricolazione;
- b. Vs preventivo, pervenuto in data 26.02.2016, assunto al prot. 3624 del 26.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.610,22 + IVA, di cui € 714,79 per la manodopera ed € 895,43 per i ricambi occorrenti;

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.610,22 + IVA, di cui € 714,79 per la manodopera ed € 895,43 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

G/P - D/P 
PER ACCETTAZIONE
DATA TIMBRO E FIRMA

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

(BUS TELAIO 3369 - PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 02.03.16, alle ore 13.00, 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. 3681/UT DEL 26.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Roberto V. in possesso del profilo professionale di "ASB UNIFA" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. A. Zuccher

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CONFE DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PASTIGLIE FRENO CON MOLLE	1	458,82		
2	KIT INDICATORI DI USURA FRENI	1	141,82		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

RICAMBI SOSTITUITI CON DATI ALLA DEL 2/3/2016

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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 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).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

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

N. / ML del 07.03.2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

Arts & Sci.
v. 1 - C. 3000000

134

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD.

DE

☐ In conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI GENI

N. COLL

PESO KG

POSTU

TOTALE €

FIRME

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

03

FORMA DE CONDICIONANTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ¹

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).

PUP 674

Prot. 1472/UT

Taranto lì 26.01.2016

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

OGGETTO: TELAIO 369 Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1425/UT del 26.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 57 del 26.01.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **REIMMATRICOLAZIONE**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



OFFICINE PICHIERRI srl

RIPARAZIONI MECCANICHE - CARROZZERIA - ELETTRAUTO - MAGAZZINO RICAMBI VEICOLI INDUSTRIALI



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

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 132	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS MERCEDES TELAIO WME62804313103369 C/SOS			.0	
	RETTIFICA DISCO FRENO ASSE POSTERIO RE	2	30,00	.0	60,00
	2895552 KIT-PASTIGLIE FRENO CON MOL LE	1	764,70	40,0	458,82
	2895553 KIT-INDICATORI DI USURA FRE NI ELETTRICI	1	236,37	40,0	141,82
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00	.0	38,00
	786-3255 LAMPADA NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	.0	9,00
	18118390 LAMPADA	9	5,64	30,0	35,53
	16739295 LAMPADA AD INCANDESCENZA	3	21,71	30,0	45,59
	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)				
	PRECOLLAUTO	1	58,00	.0	58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REIMMATRICOLAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE			.0	
	PER CONTROLLO INTEGRITA' OR- GANI STERZO E COMPONENTI MEC- CANICI.			.0	
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI			.0	

*** SEQUE ***

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE 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
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA02239



Documento N. 132	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 2		VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		74100 TARANTO	

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGN VOSTRA STABILIMENTO AMAT.				
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI COLLAUDO CON SCARSA EFFICIE ZA FRENANTE NONCHE' ECCESSIVO SBILANCIAMENTO, SMONTAGGIO CON SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI DI LAVORO CRISTALLIZZATE, SI- STEMAZIONE IMPIANTO INDICATORI DI USURA FRENI SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PIRZE FRENO. CONTROLLO FUNZIONALITA' IMPIAN TO FRENATICO FRENANTE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E CON PONENTI RISULTATI OSSIDIATI E CON CIRCUITI IN CORTO. (ORE LAVORATIVE)	7	20,00	,0	140,00

Condizioni di Pagamento cont. contante		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.610,22	
Scadenza 24/02/16	Totale Merce 1.949,77	Imponibile 1.543,43	Al. 22	Imposta 339,55	Totale Imposta 339,55	
		66,79	315	Escluso Art	Totale Documento € 1.949,77	
		Spese Varie/Bollo				
		Spese Incasso			1.949,77	
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente				
Aspetto esteriore del beni		Inizio Trasporto data ora		N. Colli 44,00		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 Indirizzo email: commerciale@officinepichierri.it



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



Membro della Federazione CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
260 del 14/03/2016	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
	GANI STERZO E COMPONENTI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI COLLAUDO CON SCARSA EFFICACIA FRENANTE NONCHE' ECCESSIVA SQUILIBRATURA, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO, CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO.				

**** 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 ☐ 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.

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



AUTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
concessione n. TA022/R3



Assistenza della Federazione CISA
RINA
ISO 9001
SISTEMI QUALITA' CERTIFICATI

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
260 del 14/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
Art. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3680/UT DEL 26/02/2016 VS. C.I.G.ZDF18BBB3B LAVORI SUL VS AUTOBUS MERCEDES TELAIO WNB62B04313103400 C/SOS RETTIFICA DISCO FRENO ASSE POSTE- RIORE	2	30,00		60,00
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI	1	236,37	40,0	141,82
	2995552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON MOLLE ASSE POSTERIORE	1	764,70	40,0	458,82
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	786-3255 LAMPADA NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	ADESIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50		9,00
	18118390 LAMPADA	12	5,64	30,0	47,38
	16739295 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	21,71	30,0	30,39
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72 (PER REVISIONE PERIODICA)	1	66,79		66,79
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER REIMMATRICOLAZIONE CON POSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PER CONTROLLO INTEGRITA' OR-				

** SEGUE **

A.M.A.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prol. n.

5358

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

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 PICCHIERI 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.officinepicchieri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchieri.it



Autorizzazione Civile
MCTC
EVIDENZE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
autorizzazione n. TA022/99



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

260 del 14/03/2016

30 Documento

FATTURA
rt. Iva/Cod. Fisc.

00146330733 00146330733

Cod. Cliente

N. Foglio

DESTINATARIO

A.M.A.T. SPA

VIA C.BATTISTI 657
74100 TARANTO

OD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	GANI STERZO E COMPONENTI MECCANICI. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO CON SUCCESSIVA CONSEGNA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO FRENANTE ASSE POSTERIORE RISULTATO IN FASE DI COLLAUDO CON SCARSA EFFICIEZA FRENANTE NONCHE' ECCESSIVA SQUILIBRATURA, SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RISULTATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE. SBLOCCAGGIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO, CONTROLLO IMPIANTO PNEUMATICO FRENANTE. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONALITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLUMINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E COMPONENTI RISULTATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO.				

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



ORIZZAZIONE CIVILE

(MCTC)

VISIONE VEICOLI
FIDICINA AUTORIZZATA
necessario n. TA022/95



Verifica della Conformità CEE
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
260 del 14/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
o Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C.BATTISTI 657
t. iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

Q.D. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00		140,00

Prot. 1043
18/5/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile	
Scadenze		Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	1.606,87
14/03/16	1.945,69		1.540,08	22	338,82	
		Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Imposta 338,82
		Spese Incasso				Totale Documento €: 1.945,69
						1.945,69
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 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 16.8.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

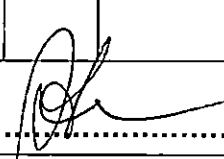
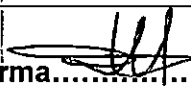
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 260 DEL 14/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: MERCEDES TELAIO 3400

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 1.606,87

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	1.606,87	3680	26/02/2016
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO 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		58	26/01/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		111	02/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		112	02/03/2016
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		1472	26/01/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3223	26/02/2016
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>07/06/16</u> - firma..... 				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>16/8/2016</u> - firma.....  pag. 1.....				

Prot. 3680/UT

Taranto li **26.02.2016**

Lavoro n. 84/ 2016

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

OGGETTO: bus MERCEDES TELAIO 3400- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG ZDF19BBB3B

Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 58 del 26.01.2016 è stato inviato ns autobus per immatricolazione;
- b. Vs preventivo, pervenuto in data 26.02.2016, assunto al prot. 3623 del 26.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.606,87 + IVA, di cui € 714,79 per la manodopera ed € 892,08 per i ricambi occorrenti;

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

- c. **costo dell'intervento:** € 1.606,87 + IVA, di cui € 714,79 per la manodopera ed € 892,08 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

GP - D/P *Rele*
PER ACCETTAZIONE
DATA TIMBRO E FIRMA

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Malichecchia

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

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

(BUS TELAIO 3400 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 03.16, 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. 3680/UT DEL 26.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rubio V., in possesso del profilo professionale di "Capo Ufficio" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. A. Dumanelli

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

[Firma]

Il Rappresentante della ditta
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Compagna 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02451920739

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	KIT USURA FRENI	1	141,82	X	
2	SERIE PASTIGLIE FRENI	1	458,82	X	
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 PIZZIERI
Riparazioni Veicoli Industriali
Via Roma, 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 099 97483480 - Fax 099 9722049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920700

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

N. 11 del 02032016

Franchising

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

של C. Bonatti

Three Transits

DEL

☐ IN SERIES

☐ a saldo

[illegible]

PORTO

15

2

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

~~cedente~~
cessionario

DATA

ORA

PROFIL CONDUCENT

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 2

FORMA DE CESION Y O

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:

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 prodotte o vendute;
- ☐ prese in comodato;
- ☐ prese in locazione;

- ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
- ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere;

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

BUP. 675

Prot. 1472/UT

Taranto li 26.01.2016

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

OGGETTO: TELAIO 400 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 1425/UT del 26.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 58 del 26.01.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **REIMMATRICOLAZIONE**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini



OFFICINE 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



MEMBER OF THE FEDERATION CSQ
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 1533	del 24/02/2016	Cod. Cliente 1061	DESTINATARIO A.N.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145530733 00145530733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOMOBIL MERCEDES			,0	
	TELAIO WBB2804313103400 C/505				
	RETTIFICA DISCO FRENO ASSE POSTE-	2	30,00	,0	60,00
	RIORE				
	205553 KIT-INDICAZIONI USURA FRENO	1	236,37	40,0	141,82
	ELETTRICI				
	205552 SERIE PASTIGLIE FRENO CON	1	764,70	40,0	458,82
	MOLE ASSE POSTERIORE				
	MASSIMO CASSINIA MEDICA PRIMO SOCOR-	1	38,00	,0	38,00
	SO CONE DA ADEGUAMENTO				
	788-3255 LAMPADA NEON 24V	2	76,19	30,0	106,67
	ATTIVO LIMITE VELOCITA'	2	4,50	,0	9,00
	18118300 LAMPADA	12	5,64	30,0	47,38
	16738215 LAMPADA AD INCANDESCENZA	2	21,71	30,0	30,39
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72	1	66,79	,0	66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PREOILLANTO	1	58,00	,0	58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE PER				
	REIMPIASTICAZIONE CON POMA				
	E RIMOZIONE DA PONTE-MOBILE				
	PER CONTROLLO INTERMITTENTE OR-				
	GANI STERZO E COMPONENTI MEC-				
	CANICI				
	PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI			,0	

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €
	Spese Incasso				
Responsabilità del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
MOTENTE		DESTINATARIO		Firma del Conducente	
Inizio Trasporto		N. Colli		Firma del Destinatario	
data		ora			

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



OFFICINE 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
MCIC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA022/99



Documento N. 133	del 24/02/2015	Cod. Cliente 1061	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 2	VIA C. DATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00145330733 00145330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TARANTO CON SUCCESSIVA CORREDA VOSTRA STABILIMENTO AMAT.				
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO FREMANTE ASSE POSTERIORE RIGULATO IN FASE DI COLLAUDO CON SCARSA EFFICIE ZA FREMANTE MORCHE' ECCESSIVA SMILIBERATURA, MONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVE PASTIGLIE FRENO RIGULATE CON SUPERFICI CRISTALLIZZATE.	1	200,00	0	200,00
	SELOCCOCCIO E LUBRIFICAZIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE PINZE FRENO, CONTROLLO IMPIANT PNEUMATICO FREMANTE.				
	(ORE LAVORATIVE)	12	20,00	0	240,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE INTERNA ED ESTERNA CON SOSTITUZIONE LAMPADE E CON PONENTI RIGULATI OSSIDATI E CON CIRCUITI IN CORTO.				
	(ORE LAVORATIVE)	7	20,00	0	140,00

Condizioni di Pagamento CALDA CONVENIENZA	Banca di appoggio	Totale Imponibile
Scadenza 24/02/15	Totale Merce 1.945,69	1.606,87
	Imponibile 1.540,08	Totale Imposta 338,82
	Spese Varie/Bollo 66,79	Totale Documento € 1.945,69
	Spese Incasso	1.945,69

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	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 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. 263 del 14/03/2016		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
	VS. PROT.3269/UT DEL 22/02/2016 VS. C.I.G. Z9518A3F74 <i>002002.00097</i> LAVORI SUL VS AUTOBUS CITARO TELAI WEB62804313103400 C/MONTAGGIO TELECAMERA (FORNITA DALL'ENTE) 42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI MONTAGGIO TELECAMERE 97103563 CONNESSIONE 97109412 RESISTENZA 99474025 RELAIS 504205481 RELAIS 4853343 PRESA DI CORRENTE LAVORO MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE ,PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FA- SCIO CAVI CABLATI DI ALIMEN- TAZIONE E COMUNICAZIONE MO- NITOR.	1			
		1	113,37	30,0	79,36
		2	11,12	19,0	18,01
		2	34,34	19,0	55,63
		2	17,44	19,0	28,25
		1	67,37	19,0	54,57
		2	15,20	19,0	24,62
		1	290,00		290,00
<i>Prot. 1046 18/5/16</i>					
A.M.A.T. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <i>5361</i> dal <i>24 MAR. 2016</i>					
Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile
Scadenze		Imponibile			550,44
14/03/16 671,54		Al. Imposta			121,10
					Totale Imposta
					121,10
					Totale Documento C:
					671,54
					671,54
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO					

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



NOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Circolazione n. TA022/92



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.

263 del 14/03/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
ipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.3269/UT DEL 22/02/2016 VS. C.I.G. Z9518A3F74 <i>02002.0097</i> LAVORI SUL VS AUTOBUS CITARO TELAI WEB62B04313103400 C/MONTAGGIO TELECAMERA (FORNITA DALL'ENTE) 42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI MONTAGGIO TELECAMERE 97103563 CONNESSIONE 97109412 RESISTENZA 99474025 RELAIS 504205481 RELAIS 4853343 PRESA DI CORRENTE LAVORO MONTAGGIO IMPIANTO DI TELECAMERE INTERNE ,PRE- PARAZIONE COLLEGAMENTI FA- SCIO CAVI CABLATI DI ALIMEN- TAZIONE E COMUNICAZIONE MO- NITOR.	1			
		1	113,37	30,0	79,36
		2	11,12	19,0	18,01
		2	34,34	19,0	55,63
		2	17,44	19,0	28,25
		1	67,37	19,0	54,57
		2	15,20	19,0	24,62
		1	290,00		290,00

ARMA
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prct. n. **5361**
del **24 MAR. 2016**

Condizioni di Pagamento come convenuto	AD Amministratore Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico AP Agente / Contratto CM Commerciale / Marketing CC Contabile / Bilancio SV Spese Varie / Bollo SS Spese / Sostituzioni SI Spese Informatiche / Software MT Manutenzione / Tecnica UR Ufficio Ragione RAG Ufficio Ragioneria STO Staff Qualità	Banca di appoggio Imponibile 550,44	Al. Imposta 22 121,10	Totale Imponibile 550,44 Totale Imposta 121,10 Totale Documento €: 671,54
14/03/16 671,54				671,54

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.

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:
FATTURA LIQUIDABILE 30/8/2016

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 263 DEL 14/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: MERCEDES TELAIO 3400

INTERVENTO DI: MONTAGGIO TELECAMERE

IMPORTO FATTURA: € 550,44

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	550,44	3269	22/02/2016
2. "Verbale di collaudo" , redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale)	NO <i>già fatto</i>			
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		58	26/01/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	NO			
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. "Rapporto di verifica" ("Allegato n. 3" della procedura)	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3241	22/02/2016
11. Altro:				
Controllo eseguito da: <u>ROTA</u> data: <u>07/06/16</u> - firma <i>[firma]</i>				
NOTE:				
Il Capo unità ing. PELLICORO: data <u>10.6.2016</u> - firma <i>[firma]</i> pag. 1				

Prot. 3269 UT

Taranto lì 22.02.2016

Lavoro n. 604/P 2015

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

OGGETTO: bus MERCEDES TELAIO 3400 - Ordine di esecuzione dei lavori di MONTAGGIO TELECAMERE.
CIG ZC518A3FA5 29518A3F44

Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 58 del 26.01.2016 è stato inviato ns autobus per immatricolazione;
- b. Vs preventivo, pervenuto in data 19.02.2016, assunto al prot. 3241 del 22.02.2016, indica il costo dell'intervento in € 550,44 + IVA, di cui € 290,00 per la manodopera ed € 260,94 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 550,44 + IVA, di cui € 290,00 per la manodopera ed € 260,94 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

G/P - D/P


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

FIRMA & TIMBRO PER ACCETTAZIONE

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

(BUS TELAIO 3400 MONTAGGIO KIT TELECAMERE)

Il giorno 02/03/2016, alle ore 15⁰⁰, 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. 3269/UT DEL 22.02.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... COME IN ORDINE TELECAMERE DI FORNITURA AMAT

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

..... OFF. 2123/2123/2123

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
 Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)
 Tel. 099.740207 Fax 099.9722049
 Telex 310000 P. SAVA 02151920159

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

1. *Q.* What is the purpose of the study?

N. 11 del 09.03.2016

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

ADST 306

১৯৫১ সালের ১০ জানুয়ারি

Three points

CORSILE DEL TRASPORTO

1350 x T. rhomboides

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

1234

TERMINO COMPRESO (A) TRASPORTO

VS. ORD. N. _____ DEL _____

gastrosistile sine illib. expost. crimine

(*) or az. az. expost. illib. expost.

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
-----------	---	---------

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
<i>Aut</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
-VEITTORE- Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
P.O.D. S.p.A. P.O.D. S.p.A.		

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente
cessionario DATA 07/03/2016 ORA 17.00 PERS. RIL. DOCUMENTO *[Signature]*

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	TIMER PROGRESSIVO	PRIMA DEL CESSIONE
--------------------------	-------------------	--------------------

1607CD33

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

1

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 98 del 2202170161

a mezzo:

☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

ditta Pich. cor.
SAVA (TA)

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ^{IMP}
3	KIT monitor + telecom. + cavi	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	



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



VERBA DEI 3 FASCIO CAVI
RINA
ISO 9001
ENF 2000

Documento N. 122	del 19/02/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 1	VIA C.BATTIETI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VE AUTOBUS CITARO TELAIO			,0	
	WEB62804313103400 C/MONTAGGIO				
	TELECAMERA	1		,0	
	(FORNITA DALL'ENTE)				
	42543622 FASCIO CAVI ELETTRICI	1	113,37	30,0	79,36
	MONTAGGIO TELECAMERE				
	97103563 CONNESSIONE	2	11,12	19,0	18,01
	97109412 RESISTENZA	2	34,34	19,0	55,63
	99474025 RELAIS	2	17,44	19,0	28,25
	504205481 RELAIS	1	67,37	19,0	54,57
	4853343 PRESA DI CORRENTE	2	15,20	19,0	24,62
	LAVORO MONTAGGIO IMPIANTO			,0	
	DI TELECAMERE INTERNE ,PRE-				
	PARAZIONE COLLEGAMENTI FA-			,0	
	SCIO CAVI CABLATI DI ALIMEN-			,0	
	TAZIONE E COMUNICAZIONE MO-				
	NITOR.	1	290,00	,0	290,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del

ID

DG

IA

IT

IAP

ICA

ICB

IES

IS

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

IST

Z9518A3F74

Condizioni di Pagamento come convenuto	Scadenze 3/02/16 671,54	Imponibile 550,44	Al. 22	Imposta 121,10	Totale Imponibile 550,44
					Totale Imposta 121,10
					Totale Documento €: 671,54
					671,54
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione		
Causale del Trasporto PARAZIONE			Firma del Conducente		
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data	N. Colli 12,00	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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 287	del 23/03/2016	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
	VS. PROT.5211/UT DEL 22/03/2016 VS. C.I.G. Z6D191C70F VS. DDT 151 NS. DDT 129 LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 470 CON SOSTITUZIONE DI: 4831780 TERMOSTATO 99466897 TUBO FLESSIBILE 17764992 COLLARE DI SERRAGGIO 504084761 TRASMETTITORE LAVORO DI SMONTAGGIO COPERCHIO TERMOSTATO CON SOSTITUZIONE RELATIVE VALVOLE RISULTATE OSSIDATE. STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE PIEZOMETRICA RISULTATA INTASAT CON PULIZIA DELLA STESSA. (ORE LAVORATIVE)	 2 1 6 1 			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **6315**
del **12 APR. 2016**

*Prot. 1032
18/5/16*

Condizioni di Pagamento come convenuto	AD Amm.re Delegato DG Direttore Generale DA Direttore Amministrativo DT Direttore Tecnico UAP Appalti / Contratti UCM Commerciali / Marketing UCB Contabilità Bilancio UES Esercizio / Costa UIS Informatica / Statistica UMT Manutenzione / Tecnica URU Risorse Umane UAG Affari Gen. PP.RR. STRUTTURE RAG Ufficio Ragioneria STQ Staff Qualità	Banca di appoggio ☐ Imponibile ☐ Al. Imposta ☐ Totale Imponibile 583,99 Totale Imposta 128,48 Totale Documento €: 712,47
Scadenze 23/03/16 712,47	Totale Merce 583,99	

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.

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

28 MAG. 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

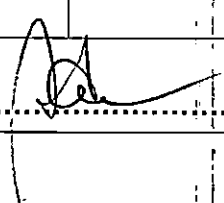
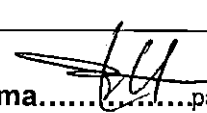
NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 287 DEL 23/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: 470

INTERVENTO DI: TEMPERATURA ACQUA MOTORE ALTA

IMPORTO FATTURA: € 583,99

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori (punto V della procedura)	SI	583,99	5211	22/03/2016
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		151	21/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		129	23/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		130	23/03/2016
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		5091	21/03/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		5207	22/03/2016
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. _5211_/UT

Taranto lì _22.03.2016_

Lavoro n. 107/2016

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

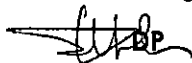
**OGGETTO: bus n. 470 - Ordine di esecuzione dei lavori di TEMPERATURA ACQUA MOTORE ALTA.
CIG Z6D191C70F**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 5091/UT del 21.03.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 151 del 21.03.2016 per lavori di DURANTE LA MARCIA LA TEMPERATURA ACQUA MOTORE SI INNALZA A 100°;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 21.03.2016, assunto al prot. 5207 del 22.03.2016, indica il costo dell'intervento in € 583,99 + IVA, di cui € 320,00 per la manodopera ed € 263,99 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 583,99 + IVA, di cui € 320,00 per la manodopera ed € 263,99 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Manchecchia



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	TRASMETTITORE	1		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

OFFICINE PIGNIERI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 278 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.9746873 Fax 099.9722049
Il Rappresentante della ditta

Il Rappresentante dell'AMAT

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

(BUS 470 - TEMPERATURA MOTORE ACQUA ALTA)

Il giorno 23.03.16, 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. 5211/UT DEL 22.03.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Raffa V. in possesso del profilo professionale di "CDP U.P.S." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. PICHIERRI D.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

OK

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Corninonda 273 74028 SAVA (TA)
Tel. 099.874693 Fax 099.872049
Cod. Fisc. e P. IVA 02151920739

Il Rappresentante della ditta

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

(D.U.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 1996

N. 151 del 21/03/2016

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

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

OFFICINE PICCHIERRI Srl
 SAVA (TA)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. RIPARAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁴
01	BUS A2.480 PER COLLAUDO MTCT E PER LA SEGUENTE AVARIA: " DURANTE LA MARCIA LA TEMP. ACQUA MOTORE SI INNALZA A 100° "	
	RIFORMA GRASOLU CITRI	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente cessionario	DATA 21/03/2016	ORA 16.30	FIRMA DEL CEDENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO

Busfatti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

Fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
er 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.R.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 128 del 23/03/2016

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

ATWT SR

Vin C. Bassitt

Three Tomatoes

CAUSALE DEL TRASPORTO

YS. ORD. N.

03

114

☐ a coldie

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽³⁾
----------	---	------------------------

01

US - AUB3US AB L70

IMPORTO ⁽³⁾

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. CGU

PESO KG

FOR

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO**FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
cessionario

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "

FIRMA DEL COMISIONARIO

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).

Prot. 5091/UT

Taranto li 21.03.2016

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

OGGETTO: bus n. 470 - 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. 151 del 21.03.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **DURANTE LA MARCIA LA TEMPERATURA ACQUA MOTORE SI INNALZA A 100°.**

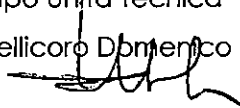
Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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



MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA023/99



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE COO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 179	del 21/03/2016	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 470 CON SOSTITUZIONE DI:			,0	
	4831780 TERMOSTATO	2	34,47	30,0	48,26
	99466897 TUFO FLESSIBILE	1	60,97	30,0	42,68
	17784992 COLLARE DI SERRAGGIO	6	3,83	30,0	16,09
	504084761 TRASMETTITORE	1	224,23	30,0	156,96
	LAVORO DI SMONTAGGIO COPERCHIO TERMOSTATO CON SOSTITUZIONE RELATIVE VALVOLE RISULTATE OSSIDATE.			,0	
	STACCO/RIATTACCO TUBAZIONE PIEZOMETRICA RISULTATA INTASAT CON PULIZIA DELLA STESSA.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	16	20,00	,0	320,00

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5207**
del **22 MAR. 2016**

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐

Condizioni di Pagamento come convenuto	UMT Manutenzione / Tecnica ☐ Banche di appoggio	Totale Imponibile
Scadenze 21/03/16	URU Risorse Umane ☐	583,99
712,47	Totale Imponibile RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	583,99
	Spese Varie/Bollo ☐	128,48
	Spese Incasso ☐	712,47
		712,47

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 26,00 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. Ai sensi della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare rettificare o opporsi all'utilizzo degli stessi, se tratti in violazione di legge.

AmAt

72457

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data 19/03/2016

Numero 35.626

Data registrazione:

19/03/2016 19:28:26

Autobus 0470

Autista SCHIANO LOMORIELLO ANTONIO

Località avaria: DEPOSITO

inserita da: LUCCARELLI -CIRO

AVARIA

DURANTE LA MARCIA LA TEMPERATURA ACQUA MOTORE SI
INNALZA FINO A 100 °
VEDR NON FUNZIONANTE
TACHIMETRO NON FUNZIONANTE

Intervento eseguito:

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

RICHIAMI
OFF.
ESTERNA

RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 21/03/2016 10:20
NOME :
FAX :
TEL :
SER:# : G2J921775

DATA,ORA	21/03 10:20
FAX N./NOME	00999722049
DURATA	00:00:25
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	STANDARD
	ECM



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. TA022/89



Membro della Federazione CSG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 286	del 23/03/2016	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
	VS. PROT.4662/UT DEL 14/03/2016 VS. C.I.G. ZA618F6BBF VS. DDT 116 NS. DDT 128 INTEGRAZIONE VS. DAILY TARGATO FC811CR CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 SERBATOIO AD-BLUE INOX COM- PLETO DI SUPPORTI MAG500 SERBATOIO LAVAMANI INOX 5908T306 AVVOLGICAVO CON LAMPADA D LAVORO E TRASFORMATORE 220V-12 F070 ARROTOLATORE INOX RINFORZATO PER TUBO ARIA COMPRESSA 8913.00 TUBO ARIA COMPRESSA ALTA PRESSIONE AL MT. 1075802 FOGLIA DI RINFORZO BALESTR POSTERIORE SPESSORE ZINCATO PER MOLLA BALESTR PITONE PER MOLLA BALESTRA 504247820 STAFFA PER MOLLA BALESTR POSTERIORE 12626 FARETTO DA LAVORO LED 12V LAVORO DI STACCO/RIATTACCO N°2 MOLLE A BALESTRA SOSPEN-	1 1 1 1 15 2 2 2 4 3	160,00 70,00 216,00 477,00 6,47 169,08 4,50 5,20 26,63 78,00	30,0 30,0 30,0	160,00 70,00 216,00 477,00 67,94 236,71 8,00 10,40 74,56 163,80

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio Amak Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		Totale Imponibile
Scadenze	Totale Merce	Imponibile	Al. Imposta 6309 Prot. n. 12 APR. 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 ☐ Luo. di Destinazione ☐ GMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. P.P.R. SINISTRI ☐ Firma del Conducente ☐ RAS Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐	Totale Imposta
Spese Varie/Bollo				Totale Documento €:
Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO	Variazioni di Destinazione			
Causale del Trasporto				
Aspetto esteriore dei beni	Inizio Trasporto data ora	N. Colli	Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 286	del 23/03/2016	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
	SIONE POSTERIORE CON APPLI- CAZIONE FOGLIE DI RINFORZO E RELATIVI SPESSORI. (PRESTAZIONE GRATUITA)	1			

Prot. 1035
18/5/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio			Totale Imponibile 1.485,41
Scadenze 23/03/16	Totale Merce 1.812,20	Imponibile 1.485,41	Al. 22	Imposta 326,79	Totale Imposta 326,79
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 1.812,20
	Spese Incasso				1.812,20
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.officinepicchierri.it Indirizzo email: commerciale@officinepicchierri.it



ORIZZAZIONE CIVILE
(MCTC)
VISIONE VEICOLI
FIDICINA AUTORIZZATA
Licenzia n. TA022/99



Memoria della Iscrizione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
286 del 23/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Documento	N. Foglio	
FATTURA	1	VIA C.BATTISTI 657
1. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

CD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.4662/UT DEL 14/03/2016 VS. C.I.G. ZA618F6BBF VS. DDT 116 NS. DDT 128 INTEGRAZIONE VS. DAILY TARGATO FC811CR CON SOSTITUZIONE DI: OFF300 SERBATOIO AD-BLUE INOX COM- PLETO DI SUPPORTI MAG500 SERBATOIO LAVAMANI INOX 5908T306 AVVOLGICAVO CON LAMPADA D LAVORO E TRASFORMATORE 220V-12 F070 ARROTOLATORE INOX RINFORZATO PER TUBO ARIA COMPRESSA 8913.00 TUBO ARIA COMPRESSA ALTA PRESSIONE AL MT. 1075802 FOGLIA DI RINFORZO BALESTR POSTERIORE SPESSORE ZINCATO PER MOLLA BALESTR PITONE PER MOLLA BALESTRA 504247820 STAFFA PER MOLLA BALESTR POSTERIORE 12626 FARETTO DA LAVORO LED 12V LAVORO DI STACCO/RIATTACCO N°2 MOLLE A BALESTRA SOSPEN-	1 1 1 1 15 2 2 2 4 3	160,00 70,00 216,00 477,00 6,47 169,08 4,50 5,20 26,63 78,00	30,0 30,0 30,0 30,0	160,00 70,00 216,00 477,00 67,94 236,71 9,00 10,40 74,56 163,80

**** SEQUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		Totale Imposta	
Totale Merce		Al. Imposta		Totale Documento C:	
Spese Varie/Bollo		12 APR. 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 ☐ UMI Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAC Relazioni Pubbliche ☐ STQ Staff Qualità ☐			
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO				URU Risorse Umane ☐ UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAC Relazioni Pubbliche ☐ STQ Staff Qualità ☐	
Causale del Trasporto		Firma del Destinatario			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		N. Colli	
		data		ora	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

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

Conferimento del Prot.....

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

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Membro della Federazione CIG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
286 del 23/03/2016	1661	A.M.A.T. SPA
po Documento	N. Foglio	VIA C.BATTISTI 657
FATTURA	2	74100 TARANTO
art. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

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

SIONE POSTERIORE CON APPLI-
CAZIONE FOGLIE DI RINFORZO
E RELATIVI SPESSORI.
(PRESTAZIONE GRATUITA)

1

7201 1035
18/5/16

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		1.485,41	
23/03/16	1.812,20	1.485,41		22	
Totale Merce		Al.		Imposta	
Spese Varie/Bollo		22		326,79	
Spese Incasso				326,79	
				Totale Documento C:	
				1.812,20	
				1.812,20	
Asportato a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Luogo del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		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 n.s. 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 MAG. 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:

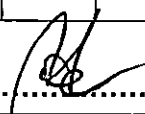
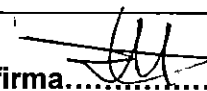
 VERBALE DI COLLAUDO COMUNE SIA
 PER QUESTA CHE PER LA FATTURA
 NR 285

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 286 DEL 23/03/2016 - DITTA: PICHIERRI – BUS: IVECO DAILY

INTERVENTO DI: ALLESTIMENTO CABINA

IMPORTO FATTURA: € 2.650,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. Ordine di esecuzione dei lavori? (punto V della procedura)	SI	2.650,00	4334	08/03/2016
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		116	02/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		128	22/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		34	26/03/2016
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)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		4031	03/03/2016
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.....  pag. 1				

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 118 del 22/03/2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

AMAT SPAVIA P. BATZIS11100 TANANZO

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

ISSN

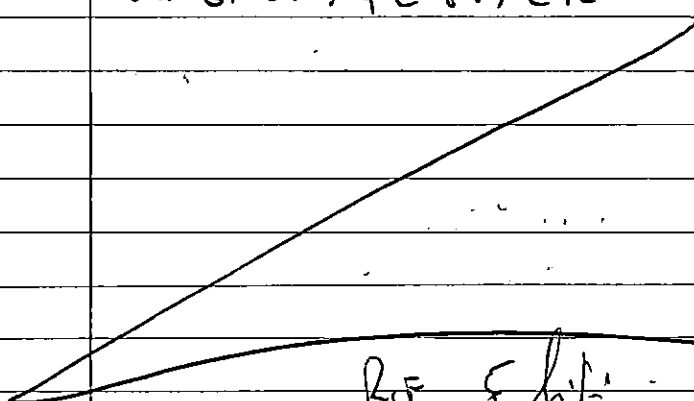
CAUSALE DEL TRASPORTO

ISSO P/TO RIPARATIONS

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
01	US. AUTOCARRO IUSCO JALY TANGAZI: FC811EN	
		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

01

PESO KG

—

PORTO

—

TOTALE €

FIRME

VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente

cessionario

D.T. 22/03/2016 ORA 1430

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

AVVIZIATI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

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

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79 e della Legge 132/1987

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono, (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

N.B. - 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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 135 del 22-3-2016

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

 **cessionario**

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

1034

CONSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. M.

DEF

☐ in conto☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL RENI

H. COLTS

PESO KG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente
cessionario~~

DATA

CRA

FIRMA DEL CONDUCTOR

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

TURNA DE CEZINȚĂ

1607CD33

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

1

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica 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).

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. 46 del 02/03/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DETA PICKUP??
(DA) (D)

1 DEM

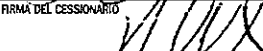
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

□ in conto

☐ a saldo[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A VINO				
VEETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME	
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
cessionario				
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
				

Buffell 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso 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).

Prot. 4662/UT

Taranto li **14.03.2016**

Lavoro n. 103/2016

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

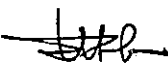
**OGGETTO: IVECO DAILY FC811CR- Ordine di esecuzione dei lavori di LAVORI AGGIUNTIVI.
CIG ZA618F6BBF**

Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 116 del 02.03.2016 è stato inviato ns autobus per **ALLESTIMENTO CABINA**;
- b. Ns ordine prot. 4334 con importo pari a 2.650,00+IVA;
- c. Vs preventivo ad integrazione del precedente, pervenuto in data 14.03.2016, assunto al prot. 4637 del 14.03.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.485,41 + IVA.

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

- d. **costo dell'intervento:** € 1.485,41 + IVA.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 07 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.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a 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

Il Rappresentante della ditta

Prot. 4334/UT

Taranto li 08.03.2016

Lavoro n. 94/2016

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

OGGETTO: IVECO DAILY FC811CR - Ordine di esecuzione dei lavori di ALLESTIMENTO.
CIG ZF918E05B2

Visto che:

- a. con D.D.T. AMAT n. 116 del 02.03.2016 è stato inviato ns autobus per **ALLESTIMENTO CABINA;**
- b. Vs preventivo, pervenuto in data 03.03.2016, assunto al prot. 4031 del 03.03.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.650,00 + IVA.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 2.650,00 + IVA.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 07 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.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mathecchia

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MCTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. 7462253

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



Member of the Federation C10
RINA
ISO 9001
Certified Quality Control

Documento N. 146	del 03/03/2016	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
	CORSO STRADALE.			,0	
	MONTAGGIO SERBATOIO PER EROGA-			,0	
	ZIONE AD-BLUE MONTATO SOTTO-TE-			,0	
	LAIO CON RELATIVA TUBAZIONE E			,0	
	POMPA CENTRIFUGA.			,0	
	PREPARAZIONE PER COLLAUDO/AGGI-			,0	
	NAMENTO SU CARTA DI CIRCOLAZIONE			,0	
	VEICOLO ADIBITO AD USO OFFICIN			,0	
	MOBILE.			,0	
		1	2.650,00	,0	2.650,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 2.650,00	
Scadenze 03/03/16	Totale Merce 3.233,00	Imponibile 2.650,00	Al. 22	Imposta 583,00	Totale Imposta 583,00
	Spese Varie/Bollo				Totale Documento €: 3.233,00
	Spese Incasso				3.233,00
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora	N. Colli 1,00		Firma del Destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

Al sensi dell'art. 13 del D.LGS 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.