T635/16

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

ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1657

ANDRIULO MECCANICA SR

MANUTENZIONE 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
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	1.657	13/10/2016			€ 35.900,32

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: trentacinquemilanovecento,32

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTENZ. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
120-CIG ZF918DDB89, 127-CIG Z451933E95, 133-CIG Z37195CDAF, 136-CIG Z7A1962656, 148-CIG Z74198A301, 58-CIG Z931878F9B, 59-CIG Z5518COCAC, 68-CIG Z77179C055, 69-CIG ZCE18C0DE9, 82-CIG ZCC18C0C64, 84-CIG Z9818F1181
85-CIG Z2618F1061

IMPORTO LORDO	€	35.900,32
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	35.900,32

PAGATO
21 OTT. 2016
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 35.900,32	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977
NR.SCT: 190267361 CRO: A1028349209
DATA ORDINE: 21.10.2016
TRANSACTION ID: A1028349209010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
FRANCAVILLA FONTANA BR
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 25.10.2016
IMPORTO: 35.900,32
NOTE: FATT 120 CIG ZF918DD889 FATT 127 CI
MANDATO NUM. 1657

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

ANDRIULO MOCCAMICI

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001431718
Identificativo Pagamento: 1657
Importo: 35900,32 €

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 13/10/2016 - 11:49
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

Visto
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	1.657	13/10/2016			€ 35.900,32

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA: 01652970748
CC 03.18;21.257

DICONSI EURO: trentacinquemilanovecento,32

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUTENZ. BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
120 CIG ZF918DDB89, 127 CIG Z451933E95, 133 CIG Z37195CDAF, 136 CIG Z7A1962656, 148 CIG Z74198A301, 58 CIG Z931878F9B, 59 CIG Z5518COCAC, 68 CIG Z77179C055, 69 CIG ZCE18C0DE9, 82 CIG ZCC18C0C64, 84 CIG Z9818F1181
85 CIG Z2618F1061

IMPORTO LORDO	€	35.900,32
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	35.900,32

IDENTIFICATIVO
RICHIESTA 2016/143/1/18

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 35.900,32	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO ISO-9002 VISION 2000

9 MAR 2016

FATTURA	DEL
58 pagina n. 1	02.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
12	valvola aspirazione	504042365	201,12	
12	valvola scarico	504078215	447,00	
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	347,46	
1	filtro olio	2992544	59,78	
1	filtro gasolio	2994048	45,70	
1	prefiltro gasolio	1908547	18,70	
1	filtro sfiato motore	504209107	69,55	
2	guarnizioni	2996234	19,04	
20	kg olio motore	15W40	70,00	
15	lt liquido radiatore	Paraflu	52,50	
10	lt olio ventola		35,00	
2	bilanciere	99441962	85,26	
2	bilanciere	99464346	359,36	
2	elettroiniettore	500380884	951,02	
1	radiatore revisionato		400,00	
		totale netto ricambi	**3.161,49**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore, tubazioni acqua e tubazioni idrauliche, radiatore acqua: prova idrica testa cilindri per verifica efficienza: sosti -			

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4271
del 07 MAR. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
AmAt Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. del			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	
AD Amministratore Delegato ☐ DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ URU Risorse Umane ☐ UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐ RAG Ufficio Ragioneria ☐ STQ Staff Qualità ☐ ☐		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

9 MAR 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
58 pagina n. 2	02.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	tuzione testa cilindri ed albero a cammes prelevato da bus soc. 627: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: lavaggio completo motore: prova su strada: ore lavor. 45 x 20,00	900,00	
	VS/ORDINE Prot. 2619/UT del 11.02.2016 **Lavoro n. 596/P 2015** **CIG. - Z931878F9B**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 679
DATA DI REGISTR. 11/03/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.061,49	22%	893,53		4.061,49
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 893,53
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.955,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

(636)

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO ISO-9002 VISION 2000

9 MAR 2016

FATTURA	DEL	Spett.
58 pagina n. 1	02.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	IVA
	RICAMBI			
12	valvola aspirazione	504042365	201,12	
12	valvola scarico	504078215	447,00	
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	347,46	
1	filtro olio	2992544	59,78	
1	filtro gasolio	2994048	45,70	
1	prefiltro gasolio	1908547	18,70	
1	filtro sfiato motore	504209107	69,55	
2	guarnizioni	2996234	19,04	
20	kg olio motore	15W40	70,00	
15	lt liquido radiatore	Paraflu	52,50	
10	lt olio ventola		35,00	
2	bilanciere	99441962	85,26	
2	bilanciere	99464346	359,36	
2	elettroiniettore	500380884	951,02	
1	radiatore revisionato		400,00	
		totale netto ricambi	**3.161,49**	
	LAVORAZIONI Lavoro totale, stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore, tubazioni acqua e tubazioni idrauliche, radiatore acqua: prova idrica testa cilindri per verifica efficienza: sosti -			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4271
del 07 MAR. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità / Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. del			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	
DG Direttore Generale	☐	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
DT Direttore Tecnico	☐	
UAP Appalti / Contratti	☐	
UCM Commerciale / Marketing	☐	
UCB Contabilità / Bilancio	☐	
UES Esercizio / Sosta	☐	
UIS Informatica / Statistica	☐	
URU Risorse Umane	☐	
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐	
RAG Ufficio Ragioneria	☐	
STQ Staff Qualità	☐	
	☐	

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
05.04.2016	

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

9 MAR 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
58 pagina n. 2	02.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	tuzione testa cilindri ed albero a cammes prelevato da bus soc. 627: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: lavaggio completo motore: prova su strada: ore lavor. 45 x 20,00	900,00	
	VS/ORDINE Prot. 2619/UT del 11.02.2016 **Lavoro n. 596/P 2015** **CIG. - Z931878F9B**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 673
DATA DI REGISTR. 11/03/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.061,49	22%	893,53		4.061,49
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				893,53
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.955,02

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 17-10-2016	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 6.6.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Prot. 2619 /UT

Taranto lì 11.02.2016

Lavoro n. 596/P 2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 636 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPARAZIONE MOTORE CON SOSTITUZIONE DELLA TESTATA E ALBERO A CAMME RECUPERATI DAL BUS AZ. 627. CIG Z931878F9B

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 20431/UT del 06.11.2015 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 703 del 06.11.2015 per lavori di: NON RENDE - EBOLLIZIONE;

b. visti i preventivi, pervenuti in data 13.11.2015 e 02.02.2016, assunti al prot. 21460 del 20.11.2015 e 2146 del 04.02.2016, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

c. **costo dell'intervento;** € 4.061,49 + IVA, di cui € 900,00 per manodopera ed € 4.161,49 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 07 giorni decorrenti dalla data di ricevimento dei ricambi;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "*Verbale di collaudo*"**: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

G/P – D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matchecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 636 RIPARAZIONE MOTORE CON SOSTITUZIONE DELLA TESTATA E ALBERO A CAMME RECUPERATI DA BUS AZ.627)

Il giorno ...19/2/2016, alle ore ...11,00....., presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 2619/UT DEL 11.02.2016

Sono presenti:

- per AMAT: ...PELLICORO DOMENICO....., in possesso del profilo professionale di "....CAPO UNITA' TECNICA...." – par. ....820.. (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. .....ANDRIULO GIUSEPPE.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

...VERIFICA IL FUNZIONAMENTO DEL BUS.....

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
..ANDRIULO MECCANICA SRL..

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

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	TESTATA CILINDRI	1	AMAT	(*)	
2	ALBERO A CAMMES	1	AMAT	(*)	
3	SERIE GUARNIZIONI SMERIGLIO	1	347,46	X	
4	BILANCIERE	2	359,36	X	
5	ELETTROINIETTORE	2	951,02	X	
6					
7	NOTA				
8	* I RICAMBI DI POSIZIONE 1 & 2 SONO STATI PRELEVATI DAL BUS				
9	AZ 627 PRESSO ANDRULO. DETTI RICAMBI SONO RIMASTI SUL				
10	BUS 627.				
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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.7561 Fax 099.7794247
Partita Iva 01148330733

Il Rappresentante della ditta MECCANICA SRL

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

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

N. 20 del 19-02-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
Amat spa
Via C. Battisti 657
Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato AZ636
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (3)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ 636 Targato EM 821 PE	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A vista	01	—	—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO — cedente / ~~cessionario~~ — 09:30 19.02.16 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 20 del 19-02-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Amat spa
Via C. Battisti 657
Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato AZ 636

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO n° AZ 636 Taranto EM 821 PE	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A vista	01	/	/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ — 09:30 19.02.16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 21 del 19-02-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi usurati sostituiti su AZ636

VS. ORDINE DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
12 (dodici) valvole asp		
12 (dodici) valvole sc.		
2 (due) bilancieri		
02 (due) elettroiniettori		
1 (uno) Gruppo Smerigliato		
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Scatola	01	/	/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:30 19/02/16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il rotino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 057
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. 403 del 06.11.2015

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
1	AUTOBUS AZ. 636 PER NON RENDE - EBOLLIZIONE	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 06.11.15 ORA 12:30	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgelli 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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. 636 TARGATO BY942YZ
Ovvero
ALTRO: _____

DITTA: ANDRIULO

LAVORO: RIPARAZIONE MOTORE CON SOSTITUZIONE DECCA TESTATA E ALBERO A CAMME RECUPERATI DAL BUS AZ. 627

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Lett. Incarico N. 20231/UC data 06.11.15 ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 2619/UC data 11.02.16 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 703 data 06.11.15 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. 20 data 19.02.16 ; N. _____ data _____

DDT rest. Ric. N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

Taranto li _____

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

IL CAPO UNITA'.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

2146
04 FEB. 2016

Francavilla Fontana lì 02.02.2016

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus Targato EM 821 PE – Soc. 636**

ANOMALIA RISCONTRATA – passaggio di gasolio nell'intercapedine di raffredamento causa rottura testa cilindri - Ebollizione

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
12	valvola aspirazione	504042365	27,93	40%	201,12
12	valvola scarico	504078215	62,09	40%	447,00
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	579,10	40%	347,46
1	filtro olio	2992544	99,64	40%	59,78
1	filtro gasolio	2994048	76,17	40%	45,70
1	prefiltro gasolio	1908547	31,16	40%	18,70
1	filtro sfiato motore	504209107	115,92	40%	69,55
2	guarnizioni	2996234	15,86	40%	19,04
20	kg olio motore	15W40	3,50	netto	70,00
15	lt liquido radiatore	Paraflu	3,50	netto	52,50
10	lt olio ventola		3,50	netto	35,00
2	bilanciere	99441962	71,05	40%	85,26
2	bilanciere	99464346	299,47	40%	359,36
2	elettroiniettore	500380884	792,52	40%	951,02
1	radiatore revisionato		400,00	netto	400,00

Totale netto ricambi **3.161,49**

LAVORAZIONE

Stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore, tubazioni acqua e tubazioni idrauliche, radiatore acqua : prova idrica testa cilindri per verifica efficienza : sostituzione testa cilindri ed organi interni: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: lavaggio completo motore: prova su strada : ore lavor. 45 x 20,00 **900,00**

4.061,49

+ iva 22%

N. 1 testa cilindri
N. 1 albero a cammes : prelevati da soc. 627

CIG: 2531878F9B

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 21460
del 20 NOV. 2015
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Francavilla Fontana lì 13.11.2015
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EM 821 PE – Soc. 636

<u>ANOMALIA RISCONTRATA</u> – passaggio di gasolio nell'intercapedine di raffreddamento causa rottura testa cilindri - Ebollizione

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	testa cilindri	500370212	3.536,32	25%	2.652,24
12	valvola aspirazione	504042365	27,93	40%	201,12
12	valvola scarico	504078215	62,09	40%	447,00
1	serie guarnizioni smeriglio	500395171	579,10	40%	347,46
1	albero a cammes	504154373	1.784,25	25%	1.338,19
1	filtro olio	2992544	99,64	40%	59,78
1	filtro gasolio	2994048	76,17	40%	45,70
1	prefiltro gasolio	1908547	31,16	40%	18,70
1	filtro sfiato motore	504209107	115,92	40%	69,55
2	guarnizioni	2996234	15,86	40%	19,04
20	kg olio motore	15W40	3,50	netto	70,00
15	lt liquido radiatore	Paraflu	3,50	netto	52,50
10	lt olio ventola		3,50	netto	35,00
2	bilanciere	99441962	71,05	40%	85,26
2	bilanciere	99464346	299,47	40%	359,36
2	elettroiniettore	500380884	792,52	40%	951,02
1	radiatore revisionato		400,00	netto	400,00

Totale netto ricambi **7.151,92**

LAVORAZIONE

Stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore, tubazioni acqua e tubazioni idrauliche, radiatore acqua : prova idrica testa cilindri per verifica efficienza : sostituzione testa cilindri ed organi interni: messa a punto motore con sostituzione olio e filtri: lavaggio completo motore: prova su strada :
ore lavor. 45 x 20,00 **900,00**

8.051,92

+ IVA 22%

Prot. 20431/UT

Taranto lì 06.11.2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 636 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.20377 del 06.11.2015).

Con la presente si chiede di produrre, entro **due** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 703 del 06.11.2015), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in NON RENDE - EBOLLIZIONE.

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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
GREGORIO PAURINI

RICK

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

9 MAR 2016

FATTURA	DEL
59 pagina n. 1	02.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONI		
	Lavoro totale, verifica generale freni ant. e post.: stacco e riattacco pinze freno ant. e post.: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: pulizia generale delle parti:		
	ore lavor. 13 x 20,00	260,00	
	verifica impianto pneumatico e sospensioni con eliminazione varie perdite aria su tubazioni con serraggio raccorderie: taratura impianto aria e livellamento sospensioni:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:		
	ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando apertura: verifica tubazioni aria:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale MCTC	140,00	
	totale lavorazioni	**700,00**	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4270
del 07 MAR. 2016

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

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

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

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ - CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

9 MAR 2016

FATTURA	DEL	Spett.
59 pagina n. 2	02.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	VS/ORDINE Prot. 3766/UT del 29.02.2016 **Lavoro n. 88/ 2016** **CIG. - Z5518COCAC**		

N. RIC. ..... N. IVA 678
DATA DI REGISTR. 11/03/16

pagamento fattura con bonifico bancario
Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE				
700,00	22%	154,00	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 700,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 154,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 854,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

546

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

9 MAR 2016

FATTURA	DEL	Spett.
59 pagina n. 1	02.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	AUG
	LAVORAZIONI		
	Lavoro totale, verifica generale freni ant. e post.: stacco e riattacco pinze freno ant. e post.: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze: pulizia generale delle parti: ore lavor. 13 x 20,00	260,00	
	verifica impianto pneumatico e sospensioni con eliminazione varie perdite aria su tubazioni con serraggio raccorderie: taratura impianto aria e livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 4 x 20,00	80,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando apertura: verifica tubazioni aria: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale MCTC	140,00	
	totale lavorazioni	**700,00**	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4270
del 07 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 ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
Prot. n.			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
del			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

9 MAR 2016

FATTURA	DEL
59 pagina n. 2	02.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 203 XG Soc 544

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	VS/ORDINE Prot. 3766/UT del 29.02.2016 **Lavoro n. 88/ 2016** **CIG. - Z5518COCAC**		

N. RIC. ..... N. IVA 678
DATA DI REGISTR. 11/03/16

pagamento fattura con bonifico bancario
Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE				
700,00	22%	154,00	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 700,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 154,00
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 854,00

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTANCE NON-STOP ON-ROAD · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 MAR. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 17-10-2016	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 05.04.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

14/4/2016

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 59 DEL 02/03/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 544

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 700,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	700,00	3766	29.02.16
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI		4103	04.03.16
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		94	22.02.16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		27	01.03.16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "*Verbale di verifica dei requisiti contrattuali*" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NO			
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		3231	22.02.16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3765	29302.16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 24/03/2016 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data .....5/4/2016..... **- firma**.....

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

Prot. 3766 /UT

Taranto lì 29.02.2016

Lavoro n. 88/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 544 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG Z5518COCAC

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 3231/UT del 22.02.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 94 del 22.02.2016 per lavori di: **PRECOLLAUDO E COLLAUDO;**
b. Il preventivo pervenuto in data 29.02.2016 assunto al prot. 3765, indica il costo dell'intervento in € 700,00 + IVA, per la manodopera e materiali di consumo;
c. I ricambi(2 kit revisione completa sospensione anteriore e 2 ammortizzatori anteriori) saranno forniti da Amat, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
d. **costo dell'intervento;** € 700,00 + IVA, per la manodopera e materiali di consumo.

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

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

PER RICEVUTA

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

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ ISO 9001

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

(BUS AZ. 544 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 01.03.16, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "*Verbale di collaudo*" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 3766/UT DEL 29.02.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4103
del 04 MAR. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAO Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 357
Tel. 099 7306 - Fax 099 7306
Partita Iva 00146330732

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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	NON CI SONO MATERIALI DI CONSUMO				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Crispi Dalmazio, 51
Tel. 099 7581 - Fax 099 7 [illegible]

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 94 del 22.02.2016

a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

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

DITTA ANAGIUK O
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AT. 546 PER PRECOLLAUDO E COLLAUDO	

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 22.02.16 ORA 10.30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO [2]	FIRMA DEL CESSIONARIO

Burgofil 651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO® meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 27 del 10-03-16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SPA
Via G Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Collaudato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01 (uno)	Autobus URBANO AZ. 44 Taranto CX203XG	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A vista	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~ 09:00 10-03-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica, AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

Prot. 3231/UT

Taranto lì 22.02.2016

P.P. 22 02 16

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n.544 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.2921 del 22.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 5 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 94 del 22.02.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO E COLLAUDO .

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 29.02.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus Targato CX 203 XG – Soc. 544**

Quantità Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
LAVORAZIONE Lavoro totale, verifica generale freni ant. e post.: stacco e riattacco pinze ant. e post.: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: pulizia generale delle parti: ore lavor. 13 x 20,00				260,00
verifica impianto pneumatico e sospensioni con eliminazione varie perdite aria su tubazioni con serraggio raccorderie: taratura impianto aria e livellamento sospensioni ore lavor. 5 x 20,00				100,00
Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 4 x 20,00				80,00
Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 3 x 20,00				60,00
verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 3 x 20,00				60,00
Revisione annuale mctc				140,00
				700,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3765
del 29 FEB. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
DAF	Appalti / Contratti	☐
DCM	Commerciale / Marketing	☐
DCB	Contabilità Bilancio	☐
DES	Esercizio / Sosta	☐
DIS	Informatica / Statistica	☐
DMT	Manutenzione / Tecnica	☐
DRU	Risorse Umane	☐
DAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐
		☐

+ IVA

Commessa 71.685		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 17/02/2016 15:57	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0544	**Targa** CX 203 XG	**Modello** Irisbus It. 491E.12/U91/T/F2G	**Km** 520.499
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 1 AMAT	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

MATERIALI UTILIZZATI

Data reg	IdMov	Articolo e descrizione	Q.ta	P.U.	Imp. vendita	Imp. Interno
19/02/16	138.249	00961661 PNEUMATICO 275/70 R 22.5	2,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00
				Totali	€	0,00

SALDI COMMESSA

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

9 MAR 2016

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
68 pagina n. 1	03.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
6	canna cilindro	500054920	529,62	
6	pistone completo	2996835	1.958,52	
6	serie bronzine banco	2996968	238,56	
6	bronzina biella	2995999	137,10	
6	boccola biella	99474543	71,70	
1	kits anelli spallamento	2995997	43,85	
12	valvola aspirazione	504042365	201,12	
12	valvola scarico	504078215	447,00	
1	serie guarnizioni motore con TC	2992259	666,12	
6	spessore sottocanna	98456128	10,86	
2	elettroiniettore	500380884	792,52	
3	bilancieri	99441962	127,89	
3	bilanciere	504021638	386,91	
1	albero a cammes	504154373	1.248,97	
1	filtro olio	2992544	59,78	
1	filtro aria	42553258	77,63	
1	filtro sfiato motore	504209107	69,55	
2	guarnizioni filtro sfiato	2996234	19,04	
22	kg olio motore	15W40	77,00	
10	lt liquido radiatore	Paraflu	35,00	
			---	

00 2002.00061

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4273
del 07 MAR. 2016

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

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

9 MAR 2016

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
68 pagina n. 2	03.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	totale netto ricambi	**7.198,74**	
	LAVORAZIONI Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia particolari in vasca: prova idrica testa cilindro: lucidatura albero motore: stacco e riattacco radiatore acqua e tubazioni complete: ore lavor. 87 x 20,00	**1.740,00**	
	VS/ORDINE Prot. 23279/UT del 15.12.2015 **Lavoro n. 471/P 2015** **CIG. - Z77179C055**		
	pagamento fattura con bonifico bancario **Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 601
DATA DI REGISTR. 11/03/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
8.938,74	22%	1.966,52		8.938,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 1.966,52
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 10.905,26

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

9 MAR 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
68	03.03.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE			IMPORTO	IVA
	RICAMBI				
6	canna cilindro	500054920	00 2002.00061	529,62	
6	pistone completo	2996835		1.958,52	
6	serie bronzine banco	2996968		238,56	
6	bronzina biella	2995999		137,10	
6	boccola biella	99474543		71,70	
1	kits anelli spallamento	2995997		43,85	
12	valvola aspirazione	504042365		201,12	
12	valvola scarico	504078215		447,00	
1	serie guarnizioni motore con TC	2992259		666,12	
6	spessore sottocanna	98456128		10,86	
2	elettroiniettore	500380884		792,52	
3	bilancieri	99441962		127,89	
3	bilanciere	504021638		386,91	
1	albero a cammes	504154373		1.248,97	
1	filtro olio	2992544		59,78	
1	filtro aria	42553258		77,63	
1	filtro sfiato motore	504209107		69,55	
2	guarnizioni filtro sfiato	2996234		19,04	
22	kg olio motore	15W40		77,00	
10	lt liquido radiatore	Paraflu		35,00	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4273
del 07 MAR. 2016

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

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

9 MAR 2016

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
68 pagina n. 2	03.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	totale netto ricambi	**7.198,74**	
	LAVORAZIONI Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia particolari in vasca: prova idrica testa cilindro: lucidatura albero motore: stacco e riattacco radiatore acqua e tubazioni complete: ore lavor. 87 x 20,00	**1.740,00**	
	VS/ORDINE Prot. 23279/UT del 15.12.2015 **Lavoro n. 471/P 2015** **CIG. - Z77179C055**		
	pagamento fattura con bonifico bancario **Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. _____ N. IVA 681
DATA DI REGISTR. 11/03/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
8.938,74	22%	1.966,52		8.938,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.966,52
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				10.905,26

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 MAR. 2016	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
17-10-2016	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
29.3.2016	

NOTE:

11/4/2016

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 68 DEL 03/03/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 629

INTERVENTO DI: REVISIONE MOTORE

IMPORTO FATTURA: € 8.938,74

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	8.938,74	23279	15/12/16
2. **"*Verbale di collaudo*"**, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI		4101	04/03/16
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	SI			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		161	25/02/15
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		28	01/03/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO SI		29	01/03/16
7. "*Verbale di verifica dei requisiti contrattuali*" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. **"*Rapporto di verifica*"** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		18907	12/10/15
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 24/03/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data ...29.3.2016..... **- firma**.....

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

Prot. 23279/UT

Taranto lì 15.12.2015

Lavoro n. 471/P 2015

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 629 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE DEL MOTORE (DETERMINA A.D. N. 75 DEL 26.11.2015)
CIG Z77179C055

Visto:

a. il preventivo del 12/10/2015, assunto al prot. aziendale n. 18907 del 12.10.2014, dell' importo di € 8.938,74 + IVA;
b. tenuto conto del sopralluogo effettuato dai Ns. tecnici in data 20/10/2015.

Con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento:** € 8.938,74 + IVA, di cui € 1.740,00 per manodopera ed € 7.198,74 per i ricambi occorrenti;
2. **tempo di esecuzione dell'intervento**: il bus dovrà essere consegnato entro il mese di Dicembre 2015;
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 dei veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la** mancata sottoscrizione **del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 629 – LAVORI DI RIPARAZIONE MOTORE)

Il giorno 01.03.16, alle ore 09:00, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 23279/UT DEL ~~15.12.2016~~ 15.12.2015

Sono presenti:

- per AMAT: ROCHIRA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI CONFORME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

AMAT Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Prot. 1101
04 MAR. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

Il Rappresentante dell'AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74124 TARANTO - Via Generale Bellomi, 5
Tel. 099.73561 - Fax 099.779324
Partita IVA 01811...

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA CILINDRO	6	529,62	X	
2	PISTONE COMPLETO	6	1.958,52	X	
3	SERIE GUARNIZIONE MOTORE	1	666,12	X	
4	ELETTROINIETTORI	2	792,52	X	
5	BILANCIERI	3	386,91	X	
6	ALBERO A CAMMES	1	1.248,97	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

RICAMBI CONSEGNATI CON DDT 99 DEL 1/3/2016 + FOTO

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

Il Rappresentante dell'AMAT — Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA, Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247

Il Rappresentante della ditta ANDRIULO MECCANICA SRL

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

ANDRIULO' meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 28 del 01-03-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Sweat spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

NEM

CASUALE DEL TRASPORTO: Estorsione Ripazzato / Collaudato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Estorsione urbano n° DZ 629 Terzato ES 005 1/K	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
a vista	01	/	/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~	09:00 del 03/16		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il rotino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

ANDRIULO® Meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813570
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01612570748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) N. 29 del 01/03/16

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

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi usurati sostituiti su AZ629
VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
06 (Sei)	CANNA CILINDRO	
06 (Sei)	Pistone completo	
06 (Sei)	bronzine banco	
06 (Sei)	bronzine biella	
24 (Ventiquattro)	valvole asp/scarico	
02 (due)	elettroventilatori	
06 (Sei)	Bilancieri	
01 (uno)	albero a camme	
01 (uno)	Serie guarnizioni motore	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Pedana	01	/	/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ — 09:00 01/03/16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

ATTENZIONE:

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

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. 161 del 12/02/2015

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA ANDRIANO
VIALE DELL'INDUSTRIA
FRANCAVILLA BRINDISI

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

CAUSALE DEL TRASPORTO
AUTOBUS 629

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO
01	AUTOBUS 629 (PERDITA OLIO VA A 5 CILINDRI)	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo: cedente / cessionario	DATA 12/02/2015	ORA 09:30	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO *	FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafiti 6512D3033 (a)

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

3

Commessa 72.106		**Tipo :** 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 06/03/2016 09:26	**Data chiusura**		**Stato Commessa:** FINE LAVORI
Veicolo 0629	**Targa** ES 005 YK	**Modello** Iveco Renault Agorà	**Km** 128.438
Num. Carrozzeria:		**Cliente:** 23508 A.M.A.T. S.P.A.	

IMPORTO FERMO VEICOLO :

Totale:

SALDI COMMESSA

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
SISTEMA
Prot. Gen. 18907
del CERTIFICATO 12 OTT. 2015
VISTO
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Francavilla Fontana lì 12.10.2015

Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per la messa in efficienza VS/Autobus soc. 629**

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
6	canna cilindro	500054920	147,12	40%	529,62
6	pistone completo	2996835	544,04	40%	1.958,52
6	serie bronzine banco	2996968	66,26	40%	238,56
6	bronzine biella	2995999	38,08	40%	137,10
6	boccola biella	99474543	19,92	40%	71,70
1	kits anelli spallamento	2995997	73,08	40%	43,85
12	valvola aspirazione	504042365	27,93	40%	201,12
12	valvola scarico	504078215	62,09	40%	447,00
1	serie guarnizioni motore con TC	2992259	1.110,20	40%	666,12
6	spessore sottocanna	98456128	3,02	40%	10,86
2	elettroiniettori	500380884	660,43	40%	792,52
3	bilancieri	99441962	71,05	40%	127,89
3	bilancieri	504021638	214,95	40%	386,91
1	albero a cammes	504154373	1.784,25	30%	1.248,97
1	filtro olio	2992544	99,64	40%	59,78
1	filtro aria	42553258	129,38	40%	77,63
1	filtro sfiato motore	504209107	115,92	40%	69,55
2	guarnizioni filtro sfiato motore	2996234	15,86	40%	19,04
22	kg olio motore	Ur15W40	3,50	Netto	77,00
10	lt liquido radiatore	Paraflu	3,50	Netto	35,00
		Totale netto ricambi			**7.198,74**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore per revisione generale con pulizia particolari in vasca:
prova idrica testa cilindro: lucidatura albero motore
stacco e riattacco radiatore acqua, tubazioni complete
ore lavor. 87 x 20,00 **1.740,00**

8.938,74
+ iva 22%

A motore montato si potrà procedere alla verifica generale dell'autobus con eventuale suppletivo

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

9 MAR 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
69	03.03.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	kits riparaz. pinze freno ant. dx-sx	51837006	532,80	
1	serie pattini freno ant.	5001020308	240,58	
2	lampade	100.002.300	5,44	
6	lampadine	100.215.210	6,78	
		totale netto ricambi	**785,60**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento: sostituzione pattini freno ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade: ore lavor. 5 x 20,00		**100,00**	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 3 x 20,00		**60,00**	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloneria di fissaggio: verniciatura di alcune tubo-			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4272
del 07 MAR. 2016

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

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

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

9 MAR 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
69 pagina n. 2	03.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	lature:		
	ore lavor. 5 x 20,00	**100,00**	
	Revisione annuale MCTC	**140,00**	
	VS/ORDINE Prot. 3766/UT del 29.02.2016 **Lavoro n. 87/ 2016** **CIG. - ZCE18C0DE9**		
	pagamento fattura con bonifico bancario **Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 680
DATA DI REGISTR. 11/03/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.345,60	22%	296,03		1.345,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 296,03
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.641,63

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

9 MAR 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
69 pagina n. 1	03.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	kits riparaz. pinze freno ant. dx-sx	51837006	532,80	
1	serie pattini freno ant.	5001020308	240,58	
2	lampade	100.002.300	5,44	
6	lampadine	100.215.210	6,78	
		totale netto ricambi	**785,60**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento: sostituzione pattini freno			
	ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade:			
	ore lavor. 5 x 20,00		**100,00**	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto:			
	ore lavor. 3 x 20,00		**60,00**	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloneria di fissaggio: verniciatura di alcune tubo-			

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 4272
del 07 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 / Sistemi ☐
UMT Manutenzione / Tecnico ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

9 MAR 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
69 pagina n. 2	03.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	lature:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Revisione annuale MCTC	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 3766/UT del 29.02.2016 **Lavoro n. 87/ 2016** **CIG. - ZCE18C0DE9**		
	pagamento fattura con bonifico bancario **Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. _____ N. IVA 680
DATA DI REGISTR. 11/03/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.345,60	22%	296,03		1.345,60
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				296,03
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.641,63

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 MAR. 2016	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
17-10-2016	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
31/3/16	

NOTE:

11/11/2016

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 69 DEL 03/03/16 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 639

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO SOST. KIT PINZA FRENO E PATTINI

IMPORTO FATTURA: € 1.345,60

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	1.345,60	3786	29/02/16
2. ***"Verbale di collaudo"***, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI		4102	04/03/16
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		126	07/03/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		34	11/03/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. "*Verbale di verifica dei requisiti contrattuali*" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	NO			
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3760	29/02/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 29/03/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 31/3/16 **- firma**.....

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

Prot. 3766/UT Taranto lì 29.02.2016

Lavoro n. 87/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 629 Anno 2002 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO CON SOSTITUZIONE DI KIT PINZA FRENO E PATTINI
CIG ZCE18C0DE9

Visto che:

a. Sul veicolo in oggetto, fermo per avaria dal 15/02/2015 occorre effettuare la revisione annuale prima della relativa messa in servizio;
b. a seguito di interventi di precollaudo presso Vs officina si sono rese necessarie le lavorazioni relative al sistema frenante e di illuminazione;
c. il preventivo pervenuto in data 29.02.2016 assunto al prot. 3760, indica il costo dell'intervento in € 1.345,60 + IVA, di cui € 560,00 per la manodopera ed € 785,50 per i ricambi occorrenti;

vi ordiniamo l'esecuzione dei lavori in oggetto il cui **costo dell'intervento è di € 1.345,60 + IVA**, di cui € 560,00 per manodopera ed € 785,50 per i ricambi occorrenti.

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

D/P

PER ACCETTAZIONE (DATA E TIMBRO)

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	*"Ordine di esecuzione dei lavori "*	Data: 6/7/2015	Rev. 01

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

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 629 – PRECOLLAUDO E COLLAUDO CON SOSTITUZIONE KIT PINZA FRENO E PATTINI)

Il giorno 01.03.16, alle ore 09 00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 3788/UT DEL 29.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: PACIFICO V., in possesso del profilo professionale di "CAPO OFFICINA" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE 3788/UT DEL 29.02.16

-) Eventuali osservazioni:

AMAT Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Prot. n. 4102
04 MAR. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Telematica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.R.R.R. SINISTRI
URAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT RIPARAZIONE PINZA FRENO ANT DX/SX	2	532,80		
2	SERIE PATTINI FRENO ANTERIORE.	1	240,58		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Viale Magna Grecia, 657
Tel. 099/7308 - Fax 099/7794247
Cod. Fiscale e Partita Iva 00146230733

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della Ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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. 126 del 07/03/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/O GARANTIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS Az. 629 IN GARANZIA	

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 07/03/16 ORA 11:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO [2] — FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

CEDENTE: Ditta, Denominazione, Ragione Sociale, Partita IVA

[illegible] meccanica
[illegible] 21 Franciacorta Fontana (B[illegible]
Sede Legale: Via G. Cesarco, 3 - Tel. 0[illegible]
Stabilimento: [illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 34 del 11-03-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Denominazione, Ragione Sociale, Partita IVA

DMA SPA
Via C. Battisti, 657
TSR 34100

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO *
01 (uno)	Autobus usato	
	n° AZ 629	
	Riparato	

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

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firma
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / cessionario	10:00 11/03/16		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIA/NOTE		FIRMA DEL TITOLARE O SUO DELEGATO	FIRMA DEL DESTINATARIO

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

* Utilizzare il nuovo per i centesimi di Euro.

ZCE18C0DE9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 29.02.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato ES 005 YK – Soc. 629

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
2	kits riparazione pinza freno ant. dx/sx	5001837006	444,00	40%	532,80
1	serie pattini freno ant.	5001020308	400,97	40%	240,58
2	lampade	100.002.300	4,45	40%	5,34
6	lampadine	100.215.210	1,89	40%	6,78
		Totale netto ricambi			**785,50**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per revisione con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento : sostituzione pattini freno
ore lavor. 8 x 20,00 — 160,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade:
ore lavor. 5 x 20,00 — 100,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 3 x 20,00 — 60,00

verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature
ore lavor. 5 x 20,00 — 100,00

Revisione annuale mctc — 140,00

1.345,50

+ IVA

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3760
del 29 FEB. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
82	08.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 013 XG Soc 514

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
8	silenblok attacco bracci anteriori	D079174	537,60	
2	tappo di fusione	11258	3,36	
		totale netto ricambi	**540,96**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno pattini, dischi freno, bracci sospensioni sup. ed inf. dx-sx montante fuso dx-sx: revisione generale avantreno con sostituzione kits cuscinetti: riempimento ed alesatura sedi montanti dx-sx attacco fusi: sostituzione ammortizzatori ant.: s/r compressore aria, tubazioni ed organi ad esso collegati per sostituzione tappi di fusione:			
	ore lavorative 32 x 20,00		**640,00**	
	RICAMBI FORNITURA AMAT			
	N. 2 kits comp. sosp. ant.. - N. 2 ammortizzatori ant.			
	VS/ORDINE Prot. 3736/UT del 29.02.2016			
	Lavoro n. 86/ 2016			
	CIG. - ZCC18C0C64			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6/01
del 13 APR. 2016

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

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.180,96	22%	259,81		1.180,96
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 259,81
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.440,77

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

PROT. 1053
18/5/16

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
82	08.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 013 XG Soc 514

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
8	silenblok attacco bracci anteriori	D079174	537,60	
2	tappo di fusione	11258	3,36	
		totale netto ricambi	**540,96**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno pattini, dischi freno, bracci sospensioni sup. ed inf. dx-sx montante fuso dx-sx: revisione generale avantreno con sostituzione kits cuscinetti: riempimento ed alesatura sedi montanti dx-sx attacco fusi: sostituzione ammortizzatori ant.: s/r compressore aria, tubazioni ed organi ad esso collegati per sostituzione tappi di fusione:			
	ore lavorative 32 x 20,00		**640,00**	
	RICAMBI FORNITURA AMAT			
	N. 2 kits comp. sosp. ant.. - N. 2 ammortizzatori ant.			
	VS/ORDINE Prot. 3736/UT del 29.02.2016			
	Lavoro n. 86/ 2016			
	CIG. - ZCC18C0C64			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6101
del 13 APR. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commercio / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.180,96	22%	259,81		1.180,96
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				259,81
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.440,77

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA MONSTOP ITALIA · ASSISTENZA PREVENTIVA

PROT. 1053
18/5/16

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 82 DEL 08/03/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 514

INTERVENTO DI: RIPRISTINO AVANTRENO

IMPORTO FATTURA: € 1.180,96

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	1.180,96	3736	29/02/2016
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		103	24/02/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		30	07/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta			31	07/03/2016
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		3431	24/02/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		3621	26/02/2016
11. Altro:				

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

NOTE:

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

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

Prot. 3736_/UT

Taranto lì 29.02.2016

Lavoro n. 86/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 514 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO – SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI.
CIG ZCC18C0C64

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 3431/UT del 24.02.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 103 del 24.02.2016 per lavori di: SOSPENSIONE ANTERIORE – TAPPO DI FUSIONE;

b. Il preventivo pervenuto , in data 26.02.2016 assunto al prot. 21460, indica il costo dell'intervento in € 4.226,16 + IVA, di cui € 640,00 per la manodopera ed € 4.226,16 per i ricambi occorrenti;

c. I ricambi(2 kit revisione completa sospensione anteriore e 2 ammortizzatori anteriori) saranno forniti da Amat, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

d. **costo dell'intervento; € 1.180,96 + IVA**, di cui € 640,00 per manodopera ed € 540,96 per i ricambi occorrenti.

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

G/P – D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

PER RICEVUTA

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

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

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

(BUS 514 – RIPRISTINO AVANTRENO – SOSTITUZIONE AMMORTIZZATORI ANTERIORI)

Il giorno 01.03.16, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 3736/UT DEL 29.02.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rom B V., in possesso del profilo professionale di "Coll. Uff." – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

AMAT Azienda per la Mobilità nell'area di Taranto
PROT. N. 8236
16 MAG. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCO Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
UPU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Ufficio Segreteria
STQ Staff Qualità

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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	AMMORTIZZATORI	2	AMAT	X	
2	KIT REVISIONE COMPLETA SOSP. ANT.	2	AMAT	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULLI MECCANICA SRL

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. 103 del 24/02/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
TRANSAVICCA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	AUTOBUS A7. 5KG PER SSP. ANTERIORI + TAPPO DI FUSIONE	

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 24/02/16 ORA 12:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Bugetti 651203033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.
72024 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652270748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 32 del 07-03-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N: DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	(uno) Autobus VERDUO n° AZ 514 Targato CX013XG	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A vista	01	/	/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 10:00 07-03-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

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

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 31 del 07-03-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

DMAT Spa
Via C. Battisti 657
Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi usati sostituiti su Bus SIA

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02 (due)	Ammortizzatori Anteriori (fornitura Amat)	
02 (due)	Kit sospensione Ant. (fornitura Amat)	
08 (otto)	Staffe Braccio ant.	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Sfusi/sdoppiate	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ — 10:00 07-03-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il rotino per l'arrotondamento di Euro.

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

(*) Dichiarante 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.3431/UT

Taranto lì 24.02.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n.514 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot.3425 del 24.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 5 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 103 del 24.02.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SOSPENSIONI ANTERIORI + TAPPO DI FUSIONE .

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

USTA COPIA A ROCHIRA GIPPE 26-02-16

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 25.02.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 013 XG – SOC. 514
Vs. richiesta prot. 3431/UT del 24.02.2016

Quant.	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	kits revisione completa sospens. Ant.	H68193865	2.298,00	30%	3.217,20
8	attacco bracci anteriori	D079174	112,00	40%	537,60
2	ammortizzatori anteriori	45//820019R0	360,00	35%	468,00
2	tappo di fusione	0011258	2,80	40%	3,36

Totale netto ricambi **4.226,16**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno pattini, dischi freno, bracci sospensioni superiori ed inferiori dx e sx , montante fuso dx e sx: revisione generale avantreno con sostituzione kits cuscinetti; riempimento ed alesatura sedi montanti dx e sx attacco fusi:
sostituzione ammortizzatori anteriori
stacco e riattacco compressore aria, tubazioni ed organi ad esso collegati per sostituzione tappi fusion
ore lavor. 32 x 20,00 **640,00**

4.866,16

+ IVA 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3621
del 26 FEB. 2016
AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAP Appalti / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DIS Informatica / Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
DAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
DAG Ufficio Ragioneria
STO Staff Qualità

9

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6400
del 13 APR. 2016

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
84	14.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	valvola	504013790	308,32	
1	filtro vgt	2996238	45,39	
		totale netto ricambi	**353,71**	
	LAVORAZIONI			
	Diagnosi centralina per ricerca anomalia guasto su impianto sovralimentazione: riscontro bloccaggio meccanico della elettrovalvola VGT: riparazione parziale cablaggio centralina motore con by-pass cavo elettrico difettoso: controllo impianto scarico con applicazione terminale prelevato da vs.autobus az. 627 in demolizione. prova su strada:			
	ore lavorative 16 x 20,00		**320,00**	
	VS/ORDINE Prot. 4483/UT del 10.03.2016			
	Lavoro n. 99/ 2016			
	CIG. - Z9818F1181			
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
673,71	22%	148,22		673,71
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				148,22
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				821,93

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Prot. 1054
18/5/16

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6400
del 13 APR. 2016
AD Amministratore
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
84	14.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	ES 005 YK Soc 629

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	valvola	504013790	308,32	
1	filtro vgt	2996238	45,39	
		totale netto ricambi	**353,71**	
	LAVORAZIONI			
	Diagnosi centralina per ricerca anomalia guasto su impianto sovralimentazione: riscontro bloccaggio meccanico della elettrovalvola VGT: riparazione parziale cablaggio centralina motore con by-pass cavo elettrico difettoso: controllo impianto scarico con applicazione terminale prelevato da vs.autobus az. 627 in demolizione. prova su strada:			
	ore lavorative 16 x 20,00		**320,00**	
	VS/ORDINE Prot. 4483/UT del 10.03.2016			
	Lavoro n. 99/ 2016			
	CIG. - Z9818F1181			
	pagamento fattura con bonifico bancario			
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
673,71	22%	148,22		673,71
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				148,22
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				821,93

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Prot. 1054
18/5/16

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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 16/6/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 84 DEL 14/03/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 629

INTERVENTO DI: RIPRISTINO SCARICO SOST. VALVOLA VGT

IMPORTO FATTURA: € 673,71

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	673,71	4483	10/03/2016
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	NO			
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		34	11/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta			35	11/03/2016
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		4468	10/03/2016
11. Altro:				

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

NOTE:

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

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

Prot. 4483/UT Taranto lì 10.03.2016

Lavoro n. 99/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 629- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO SCARICO MOTORE E SOSTITUZIONE VALVOLA VGT.
CIG Z9818F11B1

Visto che:

a. con D.D.T. n. 126 del 07.03.2016 vi è stato inviato bus in oggetto per lavori di: GARANZIA;
b. l'intervento di riparazione riscontrato "**ripristino scarico motore e sostituzione valvola vgt**" non rientra nei lavori precedentemente affidati e quindi non in garanzia ;
c. Il preventivo pervenuto in data 10.03.2016 assunto al prot. 4468 ,indica il costo dell'intervento in **€ 673,71 + IVA**, di cui € 320,00 per la manodopera ed € 353,71 per i ricambi occorrenti;
d. Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
e. **costo dell'intervento; € 673,71 + IVA**, di cui € 320,00 per la manodopera ed € 353,71 per i ricambi occorrenti.

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

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

(BUS 629 - RIPRISTINO SCARICO MOTORE E SOSTITUZIONE VALVOLA VGT)

Il giorno 11-03-16, alle ore 10:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 4483/UT DEL 10.03.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Buon fine da ordini

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT ..... Il Rappresentante della ditta ANDRIULO GIUSEPPE MECCANICA SRL

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA VGT	1	308,32	X	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Collaudato DDT 35 11/3/2016

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2): [X] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
DADDRUZZO GIUSEPPE MECCANICA SRL

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

"PANDHULO"
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652070748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) N. 34 del 11-03-16

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

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Ribaltato

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	(UNO) AUTOBUS URBANO	
	n° AZ 629	
	Terzuolo	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Avaria	01	—	—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 10:00 11/03/16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

[illegible] STILO
[illegible] meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831 [illegible] 78
Stabilimento: Via dell'Industria, [illegible]
P.IVA 01[illegible] 70748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 35 del 11-03-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

SMAI Spa
Via G. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi Fuori uso sostituiti su BUS 624

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	(uno) Ventola	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Usata	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~	10:00	11/03/16	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | NUMERO PROGRESSIVO | FIRMA DEL CESSIONARIO

Azienda Speciale Consortile Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
[illegible] 0994[illegible]

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

(*) Dichiarante 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).

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 09.03.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato ES 005 YK – Soc. 629

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	valvola	504013790	513,87	40%	308,32
1	Filtro vgt	2996238	75,65	40%	45,39
		Totale netto ricambi			**353,71**

LAVORAZIONE:

Diagnosi centralina per ricerca anomalia guasto su impianto sovralimentazione:riscontrato bloccaggio meccanico elettro-valvola VGT;riparazione parziale cablaggio centralina motore con by-pass cavo elettrico difettoso.Controllo impianto scarico con applicazione terminale prelevato da vostro autobus az. 627 in demolizione.Prova su strada.
Ore lavor. 16 x 20,00 **320,00**

673,71

+iva 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4468
del 10 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 ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
_____ ☐

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6399
del 13 APR. 2016

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
85 pagina n. 1	18.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	riparazione pinza freni ant. dx/sx	5001837006	532,80	
2	kits part. diversi pinza freno ant. d/s	503135271	399,14	
1	cuscinetto ruota post sx	8196590	306,10	
4	lampadine	100.215.210	4,52	
		totale netto ricambi	**1.242,56**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per revisione con schiodatura e lubrifica - zione piste di scorrimento:			
	ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote post,pinze freni, dischi e pattini: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: pulizia delle parti: sostituzione cuscinetto mozzo			
	ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade:			
	ore lavor. 4 x 20,00		**80,00**	
	Verifica impianto di apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando di apertura: verifica delle tubazioni e raccor-			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO ***SEGUE***

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
85 pagina n. 2	18.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	derie aria impianto:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 4474/UT del 10.03.2016 **Lavoro n. 98/ 2016** **CIG. - Z2618F1061**		
	Prot. 1055 18/5/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
1.842,56	22%	405,36	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.842,56
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 405,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.247,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6399
del 13 APR. 2016

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
85 pagina n. 1	18.03.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	AUTO
	RICAMBI			
2	riparazione pinza freni ant. dx/sx	5001837006	532,80	
2	kits part. diversi pinza freno ant. d/s	503135271	399,14	
1	cuscinetto ruota post sx	8196590	306,10	
4	lampadine	100.215.210	4,52	
		totale netto ricambi	**1.242,56**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per revisione con schiodatura e lubrifica - zione piste di scorrimento: ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote post,pinze freni, dischi e pattini: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: pulizia delle parti: sostituzione cuscinetto mozzo ore lavor. 8 x 20,00		**160,00**	
	Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade: ore lavor. 4 x 20,00		**80,00**	
	Verifica impianto di apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando di apertura: verifica delle tubazioni e raccor-			

IMPONIBILE				
			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
85 pagina n. 2	18.03.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EM 821 PE Soc 636

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	derie aria impianto:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 4474/UT del 10.03.2016 **Lavoro n. 98/ 2016** **CIG. - Z2618F1061**		
	Prot. 1055 18/5/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.842,56	22%	405,36		1.842,56
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				405,36
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.247,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 85 DEL 18/03/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 636

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 1.842,56

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	1.842,56	4474	10/03/2016
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		113	01/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		36	17/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		37	17/03/2016
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		3834	01/03/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		4417	09/03/2016
11. Altro:				

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

NOTE:

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

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

Prot. 4474/UT

Taranto lì 10.03.2016

Lavoro n. 98/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 636- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG Z2618F1061

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 3834/UT del 01.03.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 113 del 01.03.2016 per lavori di: PRECOLLAUDO E COLLAUDO;

b. Il preventivo pervenuto in data 09.03.2016 assunto al prot. 4417 ,indica il costo dell'intervento in **€ 1.842,56 + IVA**, di cui € 600,00 per la manodopera ed € 1.242,56 per i ricambi occorrenti;

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

d. **costo dell'intervento; € 1.842,56 + IVA**, di cui € 600,00 per la manodopera ed € 1.242,56 per i ricambi occorrenti.

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

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 636 - PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno ..14/3/2016..., alle ore ....11,00....., presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 4474/UT DEL 10.03.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE.....

-) Eventuali osservazioni:

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL
.....

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	KIT RIPARAZIONE PINZA FRENI	4	931,94	X	
2	CUSCINETTO MOZZO	1	306,10	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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. 113 del 01 03 2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRULO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)(2)
1	AUTOBUS AT. 636 PER	
	PRECEDUTO E CECCUDO	

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 01 03 16 ORA 12:30

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bufetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

"ANDRIULO" meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 36 del 17-03-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	autobus n° AZ 636 Targato EM 821 PE	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Buona	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~vettore~~	11,00	17-03-16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il rotondo per i centesimi di Euro.

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

ANTONIO TULO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831 813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01655970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 39 del 17-03-16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti, 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi usurati sostituiti su BOS 636.

VS. ORDINE DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
04 (quattro)	Kit riparazione pinza	
01 (uno)	Cuscinetto usato	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
SFIOLD	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO — cedente / ~~cessionario~~ — 11:00 17-03-16 — FIRMA DEL COSTITUENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retro per l'indicazione di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al senso 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 involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

Prot. 3834/UT

Taranto lì 01.03.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 636 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 3425 del 24.02.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **due** giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 113 del 01.03.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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
GREGORIO PAURINI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 09.03.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EM 821 PE – Soc. 636

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
~~2~~ 4	kits riparazione pinza freno ant. dx/sx	5001837006	444,00	40%	532,80
~~2~~	kits parti.diversi pinza freno ant. dx-sx	503135271	332,62	40%	399,14
1	cuscinetto ruata post. sx	8196590	510,16	40%	306,10
4	lampadine	100.215.210	1,89	40%	4,52

Totale netto ricambi **1.242,56**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per revisione con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento :
ore lavor. 8 x 20,00 — 160,00

Lavoro di stacco e riattacco ruote post, pinze freno, dischi e pattini: schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno: pulizia delle parti: sostituzione cuscinetto mozzo:
ore lavor. 8 x 20,00 — 160,00

Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade:
ore lavor. 4 x 20,00 — 80,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio pistoni comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 3 x 20,00 — 60,00

Revisione annuale mctc — 140,00

1.842,56

+ IVA 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 4417
del 09 MAR. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6397
del 13 APR. 2016

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

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO ISO 9002 2000

72021 **FRANCAVILLA FONTANA** (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
120	01.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

00402 00076

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 352 FT Soc 643

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	canna cilindro	2991788	351,66	
2	pistone completo	2996919	520,94	
6	valvola aspirazione	61320865	225,24	
6	valvola scarico	61315973	361,92	
1	serie guarnizioni motore con tc	1908016	1.079.98	
10	lt liquido radiatore	paraflu	35,00	
	RICAMBI FORNITURA AMAT			
1	testa cilindro da autobus F.U.			
	VS/ORDINE Prot. 4237/UT del 07.03.2016 **Lavoro n.92/ 2016** **CIG. - ZF918DDB89**			
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Prot. 1057
1815/16

IMPONIBILE				
2.574,74	22%	566,44	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.574,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 566,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.141,18

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6397
del 13 APR. 2016

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2000

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Misure	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UA657	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

FATTURA	DEL
120	01.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

00602 00076

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 352 FT Soc 643

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	canna cilindro	2991788	351,66	
2	pistone completo	2996919	520,94	
6	valvola aspirazione	61320865	225,24	
6	valvola scarico	61315973	361,92	
1	serie guarnizioni motore con tc	1908016	1.079,98	
10	lt liquido radiatore	paraflu	35,00	
	RICAMBI FORNITURA AMAT			
1	testa cilindro da autobus F.U.			
	VS/ORDINE Prot. 4237/UT del 07.03.2016 **Lavoro n.92/ 2016** **CIG. - ZF918DDB89**			
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

Prot. 1057
1815/16

IMPONIBILE				
2.574,74	22%	566,44	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.574,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 566,44
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.141,18

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 120 DEL 01/04/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 643

INTERVENTO DI: RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE

IMPORTO FATTURA: € 2.574,74

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	2.574,74	4237	07/03/2016
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		796	16/12/2015
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		43	22/03/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta			44	22/03/2016
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		3998	03/03/2016
11. Altro:				

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

NOTE:

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

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

Prot. 4237_/UT

Taranto lì 07.03.2016

Lavoro n. 92/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla F.(BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 643 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG ZF918DDB89

Visto che:

a. con DDT 44 del 21/1/2016 il bus in oggetto è stato inviato per intervento in garanzia con la segnalazione "il bus non parte";
b. con relazione tecnica prot. 1763 del 01.02.2016 è stato da Voi comunicato che l'intervento non può essere considerato in garanzia poiché "il cedimento strutturale di una sede alloggio valvola aspirazione della testa cilindri, ha causato l'abbassamento della stessa nella zona sottostante in prossimità del sesto cilindro" come verificato durante il sopralluogo del 2/2/16;
c. il componente che ha ceduto non è stato oggetto di Vs fornitura
d. il preventivo pervenuto in data 27.01.2016 assunto al prot. 1763 in data 1/2/2016, indica il costo dell'intervento in € 4.183,28 + IVA, di cui € 0,00 per la manodopera e € 4.183,28 per i ricambi occorrenti;
e. avendo eliminato dal preventivo di cui alla lettera d) la testa cilindro codice 504015831 di valore pari a 1.608,54 € prelevato da altro bus fermo e non più riparabile, come da nuovo preventivo assunto al protocollo 3998 del 3/3/2016, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

costo dell'intervento; € 2.574,74 + IVA, per i ricambi occorrenti e € 0,00 per la manodopera che sarà ritenuta a Vs carico.

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

D/P

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

FIRMA PER ACCETTAZIONE

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 643 - RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 22.03.16, alle ore 10:15, presso la sede AMAT , si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 4237/UT DEL 07.03.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Lomas V., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITA'" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA CILINDRO	2	351,66		
2	PISTONE COMPLETO	2	520,94		
3	SERIE GUARNIZIONE MOTORE	1	1.079,98		
4	TESTATA CILINDRO	1	1.608,54		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 285 del 16/12/91

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

Ditta Angiulo
Foggia (BR)

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 *
2	Ordinato n. 12. 643	
	ebbi fatto	

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

Burgatti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.810578
Stabilimento: Viale dell'Industria, 2
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 43 del 22-03-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Ripareto

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01 (UNO)	AUTOBUS URBANO	
	NO AZ 643 TARGATO FH 352 FT	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Ottima	01	—	—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~	10:15	22-03-16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il retro per i centesimi di Euro.

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 44 del 22-03-16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via G Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

LODEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi usati sostituiti sui BUS

N. ORD. N. DEL

☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Testa cilindri (Carrozzeria Amat)	
02 (Due)	Pistone completo	
02 (Due)	Camera cilindro	
01 (Sei)	Guarnizioni motore	
(06)	valvola esp.	
(06) (Sei)	valvole scarico	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Pezzi | N. COLLI: 01 | PESO KG | PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente ~~cessionario~~ — 10:15 22-03-16 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL RESPONSABILE

(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.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

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

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

(*) Dichiarante 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).

COPIA CONSEGNATA A: ROCCHIRAG.PPE

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 3998 del 03 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
UMT Manutenzione / Tecnica
UPO Ricerca Urbane
UNG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
UAG Affari Legislativi
STD Staff Qualità

Francavilla Fontana lì 27.01.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 352 FT – Soc. 643

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	canna cilindro	2991788	293,05	40%	351,66
2	pistone completo	2996919	434,12	40%	520,94
6	valvola aspirazione	61320865	62,57	40%	225,24
6	valvola scarico	61315973	100,53	40%	361,92
1	serie guarnizioni motore TC	1908016	1.799,97	40%	1.079,98
10	lt liquido radiatore	Paraflu	3,50	Netto	35,00
1	**TESTA CILINDRO**	**504015831**	**2.010,67**	**20%**	**1.608,54**

2.574,74

TOTALE NETTO RICAMBI **4.183,28**

TOTALE LAVORAZIONE **0,00**

AMAT: IN DATA 03.03.16 VIENE ANDATA PREVENTIVO DI ACCETTA MODIFICA DELLO STESSO.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74121 TARANTO - Via Cesarea 9
Tel. 099.7324 - Fax 099.7324
Partita IVA 01483270733

ANDRIULO MECCANICA SRL

72021 **FRANCAVILLA FONTANA** (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6/02
13 APR. 2016
SISTEMA QUALITÀ
dcl
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
127 pagina n. 1	06.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

00202.00078

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	supporto barra stabilizzatrice ant.	A6283200173	613,04	
4	boccola barra stabil. ant.	A628320050	199,32	
2	alloggiamento supporto barra st.	A6283260060	47,32	
4	vite	N910105814005	6,48	
		totale netto ricambi	**866,16**	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro con stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant.: smontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici passanti sulla traversa orizzontale telaio anteriore: smontaggio ruote anteriori, barra accoppiamento anteriore, passaruote ant., braccetti sospensioni , barra stabilizzatrice, assale anteriore ed organi ad esso collegati: taglio a mola delle staffe ancoraggio supporti barra stabilizzatrice anteriori lesionate e contorte situate sulla traversa telaio: ricostruzione in lamiera sagomata delle staffe con saldatura delle stesse sulla traversa telaio, inquadratura e messa in linea: rifacimento della filettatura sulle staffe attacco supporti saldatura con applicazione lamiera di rinforzo sulle traverse dx e sx verticali fortemente lesionate e sulla traversa orizzon-			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *** SEGUE***

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
127 pagina n. 2	06.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	tale anteriore: sostituzione supporti, boccole ed alloggiamenti barra stabilizzatrice anteriore ore lavorative 68 x 20,00	1.360,00	
	VS/ORDINE Prot. 5563/UT del 31.03.2016 **Lavoro n. 119/P 2016** **CIG. - Z451933E95**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

PROT. 1042
18/5/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.226,16	22%	489,76		2.226,16
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 489,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.715,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) · ASSISTENZA PREVENTIVA

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6/02
13 APR. 2016
SISTEMA QUALITÀ
AD Certificazione
DG Direzione Generale
DA Direzione Amministrativa VISION 2000
DT Direzione Tecnica
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCC Contabilità Clienti
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINDACI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
127 pagina n. 1	06.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

00202.09078

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	supporto barra stabilizzatrice ant.	A6283200173	613,04	
4	boccola barra stabil. ant.	A628320050	199,32	
2	alloggiamento supporto barra st.	A6283260060	47,32	
4	vite	N910105814005	6,48	
		totale netto ricambi	**866,16**	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro con stacco e riattacco barra stabilizzatrice ant.: smontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici passanti sulla traversa orizzontale telaio anteriore: smontaggio ruote anteriori, barra accoppiamento anteriore, passaruote ant., braccetti sospensioni , barra stabilizzatrice, assale anteriore ed organi ad esso collegati: taglio a mola delle staffe ancoraggio supporti barra stabilizzatrice anteriori lesionate e contorte situate sulla traversa telaio: ricostruzione in lamiera sagomata delle staffe con saldatura delle stesse sulla traversa telaio, inquadratura e messa in linea: rifacimento della filettatura sulle staffe attacco supporti saldatura con applicazione lamiera di rinforzo sulle traverse dx e sx verticali fortemente lesionate e sulla traversa orizzon-			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO * SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
127 pagina n. 2	06.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA
	tale anteriore: sostituzione supporti, boccole ed alloggiamenti barra stabilizzatrice anteriore ore lavorative 68 x 20,00	1.360,00	
	VS/ORDINE Prot. 5563/UT del 31.03.2016 **Lavoro n. 119/P 2016** **CIG. - Z451933E95**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

PROT. 1042
18/5/16

IMPONIBILE				
2.226,16	22%	489,76	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.226,16
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 489,76
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.715,92

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 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 10/6/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 127 DEL 06/04/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 640

INTERVENTO DI: RIPRISTINO BARRA STABILIZZATRICE

IMPORTO FATTURA: € 2.226,16

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	2.226,16	7706	06/05/2016
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		235	02/05/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		77	07/05/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		78	07/05/2016
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		7530	03/05/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		7700	06/05/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 31/05/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 10/6/16 **- firma**.....

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

Prot.~~7606~~/UT
7706/UT

Taranto lì 06.05.2016

Lavoro n. 173/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 640- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO BARRA STABILIZZATRICE.
CIG Z8919C1C11

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 7530/UT del 03.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 235 del 02.05.2016 per lavori di: **BARRA STABILIZZATRICE ROTTA;**

b. Il preventivo pervenuto in data 06.05.2016, assunto al prot. 7700 del 06.05.2016 ,indica il costo dell'intervento in **€ 2.252,36**, di cui € 1.440,00 per la manodopera ed € 812,36 per i ricambi occorrenti;

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

d. **costo dell'intervento € 2.252,36**, di cui € 1.440,00 per la manodopera ed € 812,36 per i ricambi occorrenti.

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

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 640 - RIPRISTINO BARRA STABILIZZATRICE)

Il giorno 07.05.16, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 7706/UT DEL 06.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Rocco V., in possesso del profilo professionale di "CSB UNICO" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Andriulo

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

.....

.....

.....

.....

-) Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

.....

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

Il Rappresentante dell'AMAT
.....

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
.....

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	SUPPORTO BARRA STABILIZZATRICE	2	613,04		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRULO MECCANICA S.R.L.

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. 235 del 02/05/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DUDGIUS
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: CONTROLLO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
1	DUCOBUS DT. 660 PER BAFFA SCABIC. ROSSA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 02/05/16 ORA 17,45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Grafiti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 17 del 07-05-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	N° AZ 640	
	Terzato EH 290 x 9	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A vista	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~ 10:00 07-05-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

[illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 78 del 07-05-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Amat spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi Sostituiti su

VS. ORD. N. BUS A2640 DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
04 (Quattro)	Bocchola	
02 (Due)	Supporto	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A vista	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 10:00 07-05-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

(*) Dichiarante 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. 7530 /UT

Taranto lì 03.05.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 640 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7414 del 02.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 235 del 02.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **BARRA STABILIZZATRICE ROTTA.**

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 05.05.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 290 FT XG az. 640
Vs/richiesta prot. 7530/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
4	boccola barra stabilizzatrice ant.	A6283220050	66,44	25%	199,32
2	supporto barra stabilizzatrice ant.	A6283200173	408,69	25%	613,04

Totale netto ricambi **812,36**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7700
del 06 MAG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco barra stabilizzatrice posteriore: smontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici passanti sulla traversa orizzontale telaio posteriore: smontaggio valvole pneumatiche ed elettrovalvole ponte posteriore:
smontaggio ruote posteriori, braccetti sospensioni barra stabilizzatrice, assale completo posteriore ed organi ad esso collegati:
ricostruzione in lamiera sagomata del telaio fissaggio supporti ancoraggio bracci sostegno barra stabilizzatrice posteriore fortemente corrosi e dissaldati dal telaio : applicazione piastre di rinforzo sul telaio posteriore corroso dx e sx attacco supporti:
inquadratura e messa in linea: rifacimento della filettatura sulle staffe attacco supporti:
sostituzione supporti, boccole barra stabilizzatrice posteriore
ore lavorative 72 x 20,00 **1.440,00**

2.252,36

+ IVA 22%

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6615
del 15 APR. 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO

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

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

FATTURA	DEL
133	15.04.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 425 FT Soc 645

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	regolatore di pressione	42541851	205,11	
1	elettroiniettore	2830957	348,63	
10	anello oring elettroiniettore	4899689	29,50	
6	anello oring elettroiniettore	48901926	51,24	
1	tubazione gasolio	504120588	53,59	
1	manicotto acqua	500356248	27,19	
1	collare manicotto	500317793	3,18	
1	guarnizione punteria	504070037	11,81	
		totale netto ricambi	**730,25**	
	LAVORAZIONI Lavoro totale, stacco e riattacco elemento completo filtro aria varie tubazioni esterne acqua, olio e gasolio: stacco e riattac co coperchio punteria, elettroiniettori, pompa alta pressione: sostituzione n. 1 elettroiniettore: sostituzione anelli oring su n. 5 elettroiniettori con pulizia e verifica degli stessi: sostituzione regolatore pressione su pompa alta pressione con scomposizione , verifica e pulizia della stessa: eliminazione perdita acqua con sostituzione manicotto: verifica parametri centralina con strumento di diagnosi ed			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
133 pagina n. 2	15.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 425 FT Soc 645

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	azzeramento errori: ore lavorative 19 x 20,00	380,00	
	VS/ORDINE Prot. 6115/UT del 11.04.2016 **Lavoro n. 132/ 2016** **CIG. - Z37195CDAF**		
	N. RIC. ____ N. IVA 927 DATA DI REGISTR. 05/5/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.110,25	22%	244,26	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 244,26
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.354,51

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6615
del 15 APR. 2016
QUALITÀ CERTIFICATO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

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

FATTURA	DEL
133 pagina n. 1	15.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 425 FT Soc 645

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	IVA
	RICAMBI			
1	regolatore di pressione	42541851	205,11	
1	elettroiniettore	2830957	348,63	
10	anello oring elettroiniettore	4899689	29,50	
6	anello oring elettroiniettore	48901926	51,24	
1	tubazione gasolio	504120588	53,59	
1	manicotto acqua	500356248	27,19	
1	collare manicotto	500317793	3,18	
1	guarnizione punteria	504070037	11,81	
		totale netto ricambi	**730,25**	
	LAVORAZIONI Lavoro totale, stacco e riattacco elemento completo filtro aria varie tubazioni esterne acqua, olio e gasolio: stacco e riattac co coperchio punteria, elettroiniettori, pompa alta pressione: sostituzione n. 1 elettroiniettore: sostituzione anelli oring su n. 5 elettroiniettori con pulizia e verifica degli stessi: sostituzione regolatore pressione su pompa alta pressione con scomposizione , verifica e pulizia della stessa: eliminazione perdita acqua con sostituzione manicotto: verifica parametri centralina con strumento di diagnosi ed			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
133 pagina n. 2	15.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 425 FT Soc 645

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	azzeramento errori: ore lavorative 19 x 20,00	380,00	
	VS/ORDINE Prot. 6115/UT del 11.04.2016 **Lavoro n. 132/ 2016** **CIG. - Z37195CDAF**		
	N. RIC. ____ N. IVA 927 DATA DI REGISTR. 05/5/16		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.110,25	22%	244,26		1.110,25
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				244,26
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.354,51

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 05 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 31/5/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

Prot. 6115/UT

Taranto lì 11.04.2016

Lavoro n. 132/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 645- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO CATALIZZATORE.
CIG Z37195CDAF

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 5725/UT del 04.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 175 del 04.04.2016 per lavori di:PROBLEMI AL CATALIZZATORE;
b. Il preventivo pervenuto in data 11.04.2016 assunto al prot. 6110 , indica il costo dell'intervento in **€ 1.110,25**, di cui € 380,00 per la manodopera ed € 730,25 per i ricambi occorrenti;
c. Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
d. **costo dell'intervento; € 1.110,25** di cui € 380,00 per la manodopera ed € 730,25 per i ricambi occorrenti.

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

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 645 - RIPRISTINO CATALIZZATORE)

Il giorno 12.04.16, alle ore 18:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 6115/UT DEL 11.04.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

/

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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	REGOLATORE DI PRESSIONE	1	205,11	X	
2	ELETTROINIETTORE	1	348,63	X	
3					
4					
5	EFFETTUATO FOTO				
6	CONSEGNATO CON DDT 55				
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652870748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 55 del 12-04-16

a mezzo:
☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
Brindisi

LUOGO DI DESTINAZIONE
idem

CAUSALE DEL TRASPORTO
Ricambi fuori uso sostituiti su Bus 645

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
4 (n.ro)	Pedalierie di pressione	
1	elettro ventilatore	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: scatola | N. COLLI: 01 | PESO KG | PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme
CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente	15:00	12-04-16	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

D.1

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. 145 del 04/04/2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ NO cedente ☒ cessionario

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

ANDRIULLO MECCANICA SRL
ZONA INDUSTRIALE
FRANCAVILLA FONTANA

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C. LAVORAZIONE

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	AZ 645 RIPRISTINO CATALIZZATORE	

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 04/04/16 ORA 12:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

N. 54 del 12-04-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

INDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
01 (uno)	Autobus URBANO	
	MOD 6875	
	Targato EH 425 FT	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A Vista	0		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO — cedente / ~~cessionario~~ — 15:00 12-04-16 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

(*) Dichiarante 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. 5725/UT

Taranto lì 04.04.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 645 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5690 del 04.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 135 del 25.03.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PROBLEMI AL CATALIZZATORE.

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicero Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 08.04.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 425 FT az. 645
Vs/richiesta prot. 5725/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	regolatore pressione	42541851	293,02	30%	205,11
1	elettroiniettore	2830957	498,05	30%	348,63
10	anello oring elettroiniettore	4899689	4,22	30%	29,50
6	anello oring	48901926	12,20	30%	51,24
1	tubazione gasolio	504120588	89,31	40%	53,59
1	manicotto acqua	500356248	45,32	40%	27,19
1	collare manicotto	500317793	5,30	40%	3,18
1	guarnizione punteria	504070037	19,68	40%	11,81

Totale netto ricambi **730,25**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6110
Data 11 APR. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DAP Appalti / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DIS Informatica / Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
DAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

LAVORAZIONE
Lavoro totale, stacco e riattacco elemento completo filtro aria, varie tubazioni esterne acqua,olio e gasolio: stacco e riattacco coperchio punterie, elettroiniettori, pompa alta pressione: sostituzione n. 1 elettroiniettore: sostituzione anelli oring su n. 5 elettroiniettori con pulizia e verifica degli stessi: sostituzione regolatore pressione su pompa alta pressione con scomposizione, verifica e pulizia della stessa: eliminazione perdita acqua con sostituzione manicotto: verifica paramentri centralina con strumento di diagnosi ed azzeramento errori:
ore lavorative 19 x 20,00 **380,00**

1.110,25

+ IVA 22%

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
136 pagina n. 1	15.04.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 438 BF Soc 560

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	kits perni fusi avantreno	2992544	414,54	
1	filtro olio	2992544	59,78	
1	filtro gasolio	2995711	58,53	
1	prefiltro gasolio	2992662	18,40	
1	filtro sfiato	504209107	71,29	
2	guarnizione punteria	2996234	19,50	
1	filtro aria	42553258	77,62	
1	filtro turbina	2996238	45,39	
1	manicotto aria	5006228841	34,74	
1	tendicinghia	504106749	128,98	
1	cinghia	504032642	66,09	
1	cinghia pompa acqua	504032641	36,90	
1	tendicinghia	504153873	148,23	
1	tendicinghia	504106721	88,55	
20	kg olio motore	15W40	80,00	
15	kg olio ventola		52,50	
15	lt liquido radiatore paraflu	paraflu	60,00	
1	massa radiante radiatore		700,00	
		totale netto ricambi	**2.161,04**	
	LAVORAZIONI			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7097 26 APR. 2016 dal	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA

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

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
136 pagina n. 2	15.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 438 BF Soc 560

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale con stacco e riattacco radiatore acqua,radiatore intercooler, tubazioni idrauliche e di raffreddamento, gruppo pompe ed organi esterni motore parte sup.: pulizia circuito raffreddamento ed idraulico:		
	ore lavorative 22 x 20,00	440,00	
	Revisione perni fusi anteriori con s/r ruote ant., pinze freno, dischi, pattini ed assale completo: estrazione fusi mediante fiamma ossidrica con alesaggio sedi su montante perni:		
	ore lavorative 18 x 20,00	360,00	
	messa a punto motore con sostituzione olio e filtri, controllo livelli vari: lavaggio motore e prova su strada:		
	ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	VS/ORDINE Prot. 6246/UT del 12.04.2016 **Lavoro n. 137/ 2016** **CIG. - Z7A1962656**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

PROT. 1097 DEL 20/05/2016

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.121,04	22%	686,63		3.121,04
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 686,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.807,67

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
136	15.04.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 438 BF Soc 560

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ
	RICAMBI			
2	kits perni fusi avantreno	2992544	414,54	
1	filtro olio	2992544	59,78	
1	filtro gasolio	2995711	58,53	
1	prefiltro gasolio	2992662	18,40	
1	filtro sfiato	504209107	71,29	
2	guarnizione punteria	2996234	19,50	
1	filtro aria	42553258	77,62	
1	filtro turbina	2996238	45,39	
1	manicotto aria	5006228841	34,74	
1	tendicinghia	504106749	128,98	
1	cinghia	504032642	66,09	
1	cinghia pompa acqua	504032641	36,90	
1	tendicinghia	504153873	148,23	
1	tendicinghia	504106721	88,55	
20	kg olio motore	15W40	80,00	
15	kg olio ventola		52,50	
15	lt liquido radiatore paraflu	paraflu	60,00	
1	massa radiante radiatore		700,00	
		totale netto ricambi	**2.161,04**	
	LAVORAZIONI			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7097 26 APR. 2016 dcl	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO ***SEGUE***

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

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 Infortunistica / Sinistri ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819636 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
136 pagina n. 2	15.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DG 438 BF Soc 560

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro totale con stacco e riattacco radiatore acqua,radiatore intercooler, tubazioni idrauliche e di raffreddamento, gruppo pompe ed organi esterni motore parte sup.: pulizia circuito raffreddamento ed idraulico: ore lavorative 22 x 20,00	440,00	
	Revisione perni fusi anteriori con s/r ruote ant., pinze freno, dischi, pattini ed assale completo: estrazione fusi mediante fiamma ossidrica con alesaggio sedi su montante perni: ore lavorative 18 x 20,00	360,00	
	messa a punto motore con sostituzione olio e filtri, controllo livelli vari: lavaggio motore e prova su strada: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	VS/ORDINE Prot. 6246/UT del 12.04.2016 **Lavoro n. 137/ 2016** **CIG. - Z7A1962656**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

PROT. 1097 DEL 20/05/2016

IMPONIBILE				
3.121,04	22%	686,63	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 3.121,04
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 686,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.807,67

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 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 3/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 136 **DEL** 15-04-16 **DITTA:** ANDRIULO **BUS:** 560

INTERVENTO DI: REVISIONE PERNI FUSI SOST. RADIATORE E TAGLIANDO

IMPORTO FATTURA: € 3.121,04

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	3.121,04	6246	12-04-16
2. **"*Verbale di collaudo*"**, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI		8618	20-05-16
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		182	07-04-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		57	15-04-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		58	15-04-16
7. "*Verbale di verifica dei requisiti contrattuali*" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. **"*Rapporto di verifica*"** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		5962	07-04-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		6242	12-04-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 01-07-16 **- firma**.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 3/8/16 **- firma**.....

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

Prot. 6246/UT Taranto lì 12.04.2016

Lavoro n. 137/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 560 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE PERNI FUSI – SOST. RADIATORE E TAGLIANDO.
CIG Z7A1962656

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 5962/UT del 07.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 182 del 07.04.2016 per lavori di:RIPRISTINO RADIATORE;
b. Il preventivo pervenuto in data 12.04.2016 assunto al prot. 6242 ,indica il costo dell'intervento in **€ 3.121,04**, di cui € 960,00 per la manodopera ed € 2.161,04 per i ricambi occorrenti;
c. Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
d. **costo dell'intervento; € 3.121,04**, di cui € 960,00 per la manodopera ed € 2.161,04 per i ricambi occorrenti.

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

DF

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matrichecchia

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

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

(BUS 560 - REVISIONE PERNI FUSI – SOST. RADIATORE E TAGLIANDO)

Il giorno 15.04.16, alle ore 10:34, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con **"Ordine di esecuzione dei lavori"** PROT. 6246/UT DEL 12.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Pochiba V., in possesso del profilo professionale di "Cor. Unico" – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8619
del 20 MAG. 2016

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

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

-) Eventuali osservazioni:

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA SRL

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

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MASSA RADIANTE	1	700,00	X	
2	TENDICINGHIA	1	128,98	X	
3	TENDICINGHIA	1	148,23	X	
4	TENDICINGHIA	1	88,55	X	
5	FILTRO ARIA	1	77,62	X	
6	FILTRO SFIATO	1	71,29	X	
7	KIT PERNO FUSO	2	414,54	X	
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
ANDRIULO MECCANICA SRL

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. 182 del 07/06/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANARIKO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS AT. 560 PER SOSTITUZIONE PIPPISINO RODIALOFF	

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 07/06/16 ORA [2] 12:05	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO [3]

FIRMA DEL CESSIONARIO

Bugfill 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

ANDRIULO meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01852787..8

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 57 del 15-04-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
EMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
c/DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Riparato

VS. ORD. N. DEL
☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Autobus n° 52 S60 Targato DG438BF	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
A vista	01	/	/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~cessionario~~ 10 34 15 04 16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

BANDRIULO
Francavilla Fontana

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

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

N. 58 del 15-01-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAI Spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

DEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi Fuori Uso Sost. Autobus 560

VS. ORD.N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	MASSA RADIANTE	
01 (uno)	Tendicinghia	
01 (uno)	Tendicinghia	
01 (uno)	Tendicinghia	
01 (uno)	Filtro aria	
01 (uno)	Filtro spinto	
02 (due)	kit perno fusto	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Padana	0		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO — cedente / ~~cessionario~~ — 11:35 15/01/16 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO — FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

Prot. 5962 /UT

Taranto lì 07.04.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 560 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5690 del 04.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 182 del 07.04.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in RIPRISTINO RADIATORE.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

Ulteriori condizioni da rispettare:

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

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

ANDRIULO MECCANICA SRL

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 11.04.16
Spett.le
AMAT spa
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

OGGETTO:preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DG 438 BF – Soc. 560

Quantita'	Descrizione	Disegno	Prezzo U	SC%	Prezzo T.
2	Kits perno fuso avantreno	2992584	345,45	40%	414,54
1	Filtro olio	2992544	99,64	40%	59,78
1	Filtro gasolio	2995711	97,56	40%	58,53
1	Prefiltro gasolio	2992662	30,67	40%	18,40
1	filtro sfiato	504209107	118,82	40%	71,29
2	guarnizione	2996234	16,26	40%	19,50
1	filtro aria	42553258	129,38	40%	77,62
1	filtro turbina	2996238	75,65	40%	45,39
1	manicotto aria	5006228841	57,91	40%	34,74
1	tendicinghia	504106749	214,97	40%	128,98
1	cinghia	504032642	110,16	40%	66,09
1	cinghia pompa a	504032641	61,50	40%	36,90
1	tendicinghia	504153873	247,06	40%	148,23
1	tendicinghia	504106721	147,59	40%	88,55
20	kg olio motore	15W40	4,00	netto	80,00
15	kg olio ventola		3,50	netto	52,50
15	litri liquido radiatore	paraflu'	4,00	netto	60,00
1	Massa radiante radiatore acqua			netto	700,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6242
12 APR. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UBI Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
CAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UR Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Totale netto ricambi **2.161,04**

LAVORAZIONE

Lavoro totale con stacco e riattacco radiatore acqua di raffreddamento,radiatore intercooler,tubazioni idrauliche e di raffreddamento,gruppo pompe ed organi esterni motore parte sup.: pulizia circuito raffreddamento ed idraulico:
ore lavor. 22 x 20,00 — 440,00

Revisione perni fusi anteriore con stacco e riattacco ruote anteriori,pinze freno,dischi freno, pattini e assale completo:estrazione fusi mediante fiamma ossidrica con alesaggio sede su montanti perni fusi.
ore lavor. 18 x 20 — 360,00

Messa a punto motore con sostituzione olio e tutti i filtri,controllo livelli vari;sostituzio-ne cuscinetti tendicinghia e cinghie motore:lavaggio motore e prove su strada:
ore lavor. 8 x 20,00 — 160,00

3.121,04

+ IVA 22%

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
148 pagina n. 1	22.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	serie pattini freno ant.	FCV4996-01	156,90	
1	serie pattini freno post.	FCV4996-01	156,90	
2	kits riparazione pinze freno ant.dx/sx	5001837006	532,80	
2	lampade	1.000.151.023	4,64	
		totale netto ricambi	**851,24**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant.con stacco e riattacco pinze freno per revisione con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento: sostituzione pattini freno:			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di revisione generale freni post.con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione: sostituzione pattini freno:			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvola 4 vie per pulizia e controllo: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			
	ore lavor. 6 x 20,00		120,00	
	Ripristino nimpianto elettrico luci con sistemazione cavi e			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	Azienda	AmAt per la mobilità nell'area di Taranto	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	Prot. n.	7096	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
	del	26 APR. 2016		*SEGUE*

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

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
148 pagina n. 2	22.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	connessioni elettriche ed applicazione antiossidante		
	sostituzione lampade:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 6894/UT del 21.04.2016		
	Lavoro n. 156/ 2016		
	CIG. - Z74198A301		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

PROT. 1098 DEL 20/05/2016

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.651,24	22%	363,27		1.651,24
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				363,27
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.014.51

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
148	22.04.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	serie pattini freno ant.	FCV4996-01	156,90	
1	serie pattini freno post.	FCV4996-01	156,90	
2	kits riparazione pinze freno ant.dx/sx	5001837006	532,80	
2	lampade	1.000.151.023	4,64	
		totale netto ricambi	**851,24**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant.con stacco e riattacco pinze freno per revisione con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento: sostituzione pattini freno:			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di revisione generale freni post.con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione: sostituzione pattini freno:			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvola 4 vie per pulizia e controllo: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			
	ore lavor. 6 x 20,00		120,00	
	Ripristino nimpianto elettrico luci con sistemazione cavi e			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		AMAT S.p.A. Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7096 del 26 APR. 2016	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
	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	
	UMT	Manutenzione / Tecnica	
	URU	Risorse Umane	
	UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	
	RAG	Ufficio Ragioneria	
	STQ	Staff Qualità	

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

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

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

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

DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL
148 pagina n. 2	22.04.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	connessioni elettriche ed applicazione antiossidante sostituzione lampade: ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 6894/UT del 21.04.2016 **Lavoro n. 156/ 2016** **CIG. - Z74198A301**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

PROT. 1098 DEL 20/05/2016

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.651,24	22%	363,27		1.651,24
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 363,27
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.014.51

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 23 MAG. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 17.10.1996	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 3/8/16	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 148 **DEL** 22.04.16 **DITTA:** ANDRULO **BUS:** 640

INTERVENTO DI: PRE COLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 1.651,24

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	1.651,24	6894	21.04.16
2. **"*Verbale di collaudo*",** redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI			
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	NO			
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI		204	15.04.16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		59	21.04.16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		60	21.04.16
7. "*Verbale di verifica dei requisiti contrattuali*" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. **"*Rapporto di verifica*"** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI		6577	15.04.16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		6890	20.04.16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 01-07-16 **- firma**.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 3/8/16 **- firma**.....

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

Prot. 6894/UT Taranto lì 21.04.2016

Lavoro n. 156/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 640 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z74198A301

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 6577/UT del 15.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 204 del 15.04.2016 per lavori di: **COLLAUDO E PRECOLLAUDO;**
b. Il preventivo pervenuto in data 20.04.2016 assunto al prot. 6890, indica il costo dell'intervento in **€ 1.651,24**, di cui € 800,00 per la manodopera ed € 851,24 per i ricambi occorrenti;
c. Tanto premesso, con la presente si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
d. **costo dell'intervento; € 1.651,24**, di cui € 800,00 per la manodopera ed € 851,24 per i ricambi occorrenti.

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

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

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

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

(BUS 640 - COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 21.04.16, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del *"Verbale di collaudo"* inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "**Ordine di esecuzione dei lavori**" PROT. 6894/UT DEL 21.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Pomiro V., in possesso del profilo professionale di "Capo Uniff." – par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. Andriulo G.

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti come da ordine

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1): [x] **POSITIVO** [ ] **NEGATIVO**
(barrare il caso che ricorre)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

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	SERIE PASTIGLIE FRENO ANT.	1	156,90	X	
2	SERIE PASTIGLIE FRENO POST.	1	156,90	X	
3	KIT PINZA FRENO ANT.-POST.	2	532,80	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 204 del 15/04/2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIUCO
FRANCAVILLA (BR)

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

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 610 PER COLLAUDO E PRECOLLAUDO	

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

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario	DATA 15/04/16 ORA 12:45	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Buffetti 6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

_____

_____

_____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

_____

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

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

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

"ANTONIO" meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cecilia 5 - Tel 0831 [illegible]
Stabilimento: Viale [illegible]
P. IVA [illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 39 del 21-04-2016

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO
Autobus Ricevuto

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	UNO (Autobus CARBUO	
	n° AZ 640	
	Telaio EH 290 FT	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Buona	01		

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro	Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ 09:00 21-04-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(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.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

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

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

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

ANDRIULO
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale Via Cesare Battisti - Tel 0831.813578
Stabilimento Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 60 del 21-04-16

a mezzo:

☐ vettore ☑ cedente ☐ cessionario

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

DMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi in

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02 (due)	Staffe pustiglie frenO	
02 (Due)	Kit pulze freno	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Scatola	02	—	—

VETTORE: ditta, domicilio o residenza	Ora e data del ritiro		Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente / ~~consignatario~~ 09:00 21/04/16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

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

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le diachiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni
Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, 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 relzione al contratto
- ☐ di deposito o 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 cose trasportate 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)

_____

(*) Dichiarante 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. 6577 /UT

Taranto lì 15.04.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 640 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 5825 del 05.04.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 04 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 204 del 15.04.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **COLLAUDO E PRECOLLAUDO**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
   - n° di riferimento da catalogo;
   - denominazione;
   - prezzo di listino;
   - sconto commerciale da applicare;
   - prezzo netto;
   - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;

B. garanzia sull'intervento: 1 anno;

C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it

ANDRIULO® meccanica s.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

Francavilla Fontana lì 20.04.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 290 FT – Soc. 640
Vs/richiesta preventivo lavori prot. 6577/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	serie pattini freno ant.	FCV4996-01	261,50	40%	156,90
1	serie pattini freno post.	FCV4996-01	261,50	40%	156,90
2	kits riparazione pinza freno ant. dx/sx	5001837006	444,00	40%	532,80
2	lampade	100.015.102300	3,86	40%	4,64
		Totale netto ricambi			**851,24**

LAVORAZIONE

* Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per revisione con schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento : sostituzione pattini freno
ore lavor. 8 x 20,00 — 160,00
* Lavoro di revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione: sostituzione pattini freno:
ore lavor. 8 x 20,00 — 160,00
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: stacco e riattacco valvola 4 vie per pulizia e controllo: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 6 x 20,00 — 120,00
* Ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: sostituzione lampade:
ore lavor. 5 x 20,00 — 100,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 3 x 20,00 — 60,00
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature
ore lavor. 3 x 20,00 — 60,00

Revisione annuale mctc — 140,00

1.651,24

+ IVA 22%

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 6890
del 20 APR. 2016
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐