728/16

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

ESERCIZIO 2016

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1920

ANDRIULO MECCANICA S.R.L

MANUTENZ. 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	1.920	30/11/2016			€ 23.011,60

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: ventitremilaundici,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
153 CIG ZCB198547C, 164 CIG Z2A199CAC5, 176 CIG Z4F19B8BFE, 178 CIG Z8919C1C11, 201, 202 CIG ZBE19F118C, 205 CIG ZOE19F752E, 211 CIG Z0419EC105

IMPORTO LORDO	€	23.011,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.011,60

PAGATO
-9 DIC. 2016
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
	IMPORTO LORDO	€ 23.011,60	
	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: 200322462 CRO: A1033131142
DATA ORDINE: 09.12.2016
TRANSACTION ID: A1033131142010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ BR
FRANCAVILLA FONTANA
FRANCAVILLA FONTANA
BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG: 13.12.2016
IMPORTO: 23.011,60
NOTE: FATT 153 CIE ZCB198547C FATT 164 CI
MANDATO NUM. 1920

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ST2392 - 07/09 - step.it

Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO MARCELLA

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

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001698108
Identificativo Pagamento: 1920-1921
Importo: 47230,60 €

Codice Fiscale: 01652970748
Data Inserimento: 30/11/2016 - 10:55
Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

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

VIR
5/12/16

Equitalia Servizi S.p.A., già CNC, costituito con D.P.R. 2 agosto 1952, n. 1141 e successivamente adeguato con D.P.R. 28 gennaio 1988, n. 44, è la società del Gruppo Equitalia in possesso - per quanto disposto dagli artt. 12 e 24 del decreto del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602, dall'art. 36 del D.Lgs. 13 aprile 1999, n. 112, dal D.M. 3 settembre 1999, n. 321, e dall'art. 2, comma 1, del Decreto 22 ottobre 1999 del Direttore Generale del Dipartimento delle Entrate del Ministero delle Finanze - dei dati occorrenti allo svolgimento delle attività di verifica prevista dalla citata disciplina.

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	1.920	30/11/2016			€ 23.011,60

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: ventitremilaundici,60

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
UNICREDITXXXXXXXXXX

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS

PAGAMENTO FATTURE N.
153 CIG ZCB198547C, 164 CIG Z2A199CAC5, 176 CIG Z4F19B8BFE, 178 CIG Z8919C1C11, 201, 202 CIG ZBE19F118C, 205 CIG ZOE19F752E, 211 CIG Z0419EC105

IMPORTO LORDO	€	23.011,60
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	23.011,60

IDENTIFICATIVO RICHIESTA 2016/1698108

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 23.011,60	
	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 UNI-EN-ISO-9002 VISION 2000

FATTURA	DEL	Spett.
153 pagina n. 1	02.05.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 198 XG Soc 526

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	ammortizzatori ant.	5006228874	323,94	
2	bielletta	99484091	191,24	
1	barra di reazione dx	5006204485	340,11	
		totale netto ricambi	**855,29**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale ,stacco e riattacco ruote anteriori,pinze freno, dischi e pattini freno per verifica organi avantreno con ingrassaggio generale:verifica organi sterzanti:			
	Stacco e riattacco barra stabilizzatrice con smontaggio puntoni sospensioni mediante fiamma ossidrica e relativa sostituzione:stacco e riattacco barra stabilizzatrice con smontaggio puntoni sospensione mediante fiamma ossidrica e relativa sostituzione:			
	ore lavorative 14 x 20,00		280,00	
	Stacco e riattacco pannelli interni tetto lato autista totalmente crinati nei punti di giunsione e fissaggio: applicazione lamiera sagomata nei punti di pannellatura mancanti:verniciatura pannelli sottotetto lato autista:			
	ore lavorative 27 x 20,00		540,00	

N. RIC. ..... N. IVA .....
DATA DI REGISTR. .....

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

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7569
del 03 MAG. 2016

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 Informatica / Statistica ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Daily Center IVECO assistenza
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.

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

FATTURA	DEL
153 pagina n. 2	02.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 198 XG Soc 526

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	VS/ORDINE Prot 6803/UT del 20/04/2016 **Lavoro n°154/2016** **CIG- ZCB198547C**		
	pagamento fattura con bonifico bancario **Unicredi Banca - Filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... | N. IVA 1216
DATA DI REGISTR. 26/05/16

IMPONIBILE				
1.675,29	22%	368,56	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 1.675,29
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 368,56
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.043,85

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.

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

FATTURA	DEL
153 pagina n. 1	02.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 198 XG Soc 526

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	ammortizzatori ant.	5006228874	323,94	
2	bielletta	99484091	191,24	
1	barra di reazione dx	5006204485	340,11	
		totale netto ricambi	**855,29**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale ,stacco e riattacco ruote anteriori,pinze freno, dischi e pattini freno per verifica organi avantreno con ingrassaggio generale:verifica organi sterzanti:			
	Stacco e riattacco barra stabilizzatrice con smontaggio puntoni sospensioni mediante fiamma ossidrica e relativa sostituzione:stacco e riattacco barra stabilizzatrice con smontaggio puntoni sospensione mediante fiamma ossidrica e relativa sostituzione:			
	ore lavorative 14 x 20,00		280,00	
	Stacco e riattacco pannelli interni tetto lato autista totalmente crinati nei punti di giunsione e fissaggio: applicazione lamiera sagomata nei punti di pannellatura mancanti:verniciatura pannelli sottotetto lato autista:			
	ore lavorative 27 x 20,00		540,00	

N. RIC. ..... N. IVA .....
DATA DI REGISTR. .....

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7569 del 03 MAG. 2016	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 ☐ UPT Pianificazione ☐ 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.

Daily Center IVECO assistenza
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
153 pagina n. 2	02.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 198 XG Soc 526

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	VS/ORDINE Prot 6803/UT del 20/04/2016 **Lavoro n°154/2016** **CIG- ZCB198547C**		
	pagamento fattura con bonifico bancario **Unicredi Banca - Filiale di Francavilla Fontana** **IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977**		

N. RIC. ..... N. IVA 1216
DATA DI REGISTR. 26/05/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.675,29	22%	368,56		1.675,29
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 368,56
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.043,85

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
MANCA DATA SCAD.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
27 MAG. 2016	11/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
02-12-2016	

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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
30/8/2016	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 153 **DEL** 02-05-16 **DITTA:** ADRIULO **BUS:** 526

INTERVENTO DI: RIPRISTINO QUANTRENO E SOSPENSIONI

IMPORTO FATTURA: € 1.675,29

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	1.675,29	6883	20-04-16
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		~~185~~	~~12-04-16~~
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI	✓	185	12-04-16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI	✓	65	26-04-16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI	✓	66	26-04-16
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	✓	6293	12-04-16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI	✓	6801	20-04-16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 01-07-16 **- firma**.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 30/9/2016 **- firma**.....

Prot. 6803/UT Taranto lì 20.04.2016

Lavoro n. 154/2016

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

OGGETTO: bus n. 526- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AVANTRENO E SOSPENSIONI.
CIG ZCB198547C

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 6293/UT del 12.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 195 del 12.04.2016 per lavori di: BUS SCATENATO - SOSPENSIONI;
b. Il preventivo pervenuto in data 20.04.2016 assunto al prot. 6801, indica il costo dell'intervento in **€ 1.675,29**, di cui € 820,00 per la manodopera ed € 855,29 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; € 1.675,29**, di cui € 820,00 per la manodopera ed € 855,29 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

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

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

(BUS 526 - RIPRISTINO AVANTRENO E SOSPENSIONI)

Il giorno 26.04.16, 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. 6803/UT DEL 20.04.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Pm. Pa. V., in possesso del profilo professionale di "Capo Officina" – par. 65 (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)

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 823h del 16 MAG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UGP Appalti - Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. & P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
SQ Staff Qualità

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO ALESSANDRA

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 ANTERIORI	2	323,94	X	
2	BIELLETTA	2	191,24	X	
3	BARRA DI REAZIONE DX	1	340,11	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)

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

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. 195 del 12/04/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRIULO
FRANDAUICCA (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. 526 PER	
	BUS SCAFENATO - SOSTENSIONI	

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 12/04/16 ORA 15:00	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

7202 [illegible]
Sede Legale [illegible]
Stab. Imperia [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. 65 del 26-04-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via G. Battista 657
Terzorio

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

Autobus RPerzeto

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
	01 (uno) Autobus URBANO n° AZ 826 Terzorio CX198XG	
	€ 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 — 26-04-16 — 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.

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

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 C. Cesarea, 8 - 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. 66 del 26-4-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi Sostituti su BUS S26

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
02	(Due) Ammortizzatori	
02	(Due) Puntone	
01	(Uno) Barra di trazione	
	€ TOTALE	

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

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~cessionario~~ — 09:05 26-4-16 — 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. 6293 /UT

Taranto lì 12.04.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 526 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 6290 del 12.04.2016).

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. 195 del 12.04.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **BUS SCATENATO - SOSPENSIONI.**

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taran

Prot. n. 6801
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
UAC Affari Gen. PRRR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

Francavilla Fontana lì 19.04.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 198 XG – Soc. 526
Vs/richiesta preventivo lavori prot. 6293/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	ammortizzatori ant.	5006228874	249,19	35%	323,94
2	bielletta	99484091	159,36	40%	191,24
1	barra di reazione dx	5006204485	523,24	35%	340,11
			Totale netto ricambi		**855,29**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, dischi e pattini freno per verifica organi avantreno con ingrassaggoio generale: verifica organi sterzanti:
stacco e riattacco ammortizzatori anteriori per sostituzione:
Stacco e riattacco barra stabilizzatrice con smontaggio puntoni sospensione mediante fiamma ossidrica e relativa sostituzione:
ore lavorative 14 x 20,00 — 280,00

Stacco e riattacco pannelli interni tetto lato autista totalmente crinati nei punti di giunzione e fissaggio:
creazione staffe di giuntura con ripristino punti di fissaggio:
applicazione lamiera sagomata nei punti di pannellatura mancanti:
sigillatura e fissaggio pannelli al sottotelaio tetto:
verniciatura pannelli sottotetto lato autista:
ore lavorative 27 x 20,00 — 540,00

1.675,29

+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.
164	04.05.2016
pagina n. 1	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 298 FT Soc 639

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	serie pattini freno ant.	FCV4996-01	156,90	
1	serie pattini freno post.	FCV4996-01	156,90	
1	Kits riparazione pinza freno post.	5001837006	266,40	
1	lampada faro	1.000.151.127	10,12	
		totale netto ricambi	**590,32**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant.con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione:sostituzione patini freno:			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di revisione generale freni post.con stacco e riattacco pinze freno per revisione con 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 impianto elettrico luci con sistemazione cavi e			

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7768
del 06 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 ☐
UPC Personale ☐
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.

Daily Center IVECO assistenza
CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI
RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA NON-STOP · 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.

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

FATTURA	DEL
164	04.05.2016
pagina n. 2	

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 298 FT Soc 639

QUANTITA'	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. 7194/UT del 27.04.2016		
	Lavoro n. 161/ 2016		
	CIG. - Z2A199CAC5		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 1218
DATA DI REGISTR. 26/05/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.390,32	22%	305,87		1.390,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 305,87
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.696.19

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 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.

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

FATTURA	DEL	Spett.
164 pagina n. 1	04.05.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 298 FT Soc 639

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	serie pattini freno ant.	FCV4996-01	156,90	
1	serie pattini freno post.	FCV4996-01	156,90	
1	Kits riparazione pinza freno post.	5001837006	266,40	
1	lampada faro	1.000.151.127	10,12	
		totale netto ricambi	**590,32**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant.con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione:sostituzione patini freno:			
	ore lavor. 8 x 20,00		160,00	
	Lavoro di revisione generale freni post.con stacco e riattacco pinze freno per revisione con 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 impianto elettrico luci con sistemazione cavi e			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 7768 del 06 MAG. 2016	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO *SEGUE*

FIRMA ACCETTAZIONE FATTUA	PAGAMENTO	
	AD	Amministratore Delegato ☐
	DG	Direttore Generale ☐
	DA	Direttore Amministrativo ☐
	DT	Direttore Tecnico ☐
	UAP	Appalti / Contratti ☐
	UCM	Commerciale / Marketing ☐
	UCB	Contabilità Bilancio ☐
	UES	Esercizio / Sales ☐
	UIS	Informatica / Statistica ☐
	UPC	Personale ☐
	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.

Daily Center IVECO assistenza

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA ROADSTOP 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

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
164 pagina n. 2	04.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 298 FT Soc 639

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. 7194/UT del 27.04.2016		
	Lavoro n. 161/ 2016		
	CIG. - Z2A199CAC5		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1212
DATA DI REGISTR. 26/05/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.390,32	22%	305,87		1.390,32
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 305,87
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 1.696.19

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 27 MAG 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE 18/07/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-12-2016	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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 30/7/2016	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: 164 **DEL** 04.05.16 **DITTA:** ANDRIULO **BUS:** 639

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 1.390,32

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	✓ 1390,32	7194	27.04.16
2. **"*Verbale di collaudo*"**, redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura, con accluso DDT di trasporto nei casi di restituzione dei ricambi sostituiti (il cui elenco è riportato anche nella SEZ n. 2 del Verbale	SI	✓		
3. Elenco ricambi AMAT consegnati al fornitore	no	✓		
4. D.D.T. redatto da AMAT di trasferimento del bus presso al sede del riparatore	SI	✓	216	23.04.16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI	✓	70	03.05.16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI	✓	71	03.05.16
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	✓	7043	26.04.16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI	✓	7188	27.04.16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 01.07.16 **- firma**.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 30/7/16 **- firma**.....

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

Prot.7194/UT

Taranto lì 27.04.2016

Lavoro n. 161/2016

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

OGGETTO: bus n. 639 - Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO E PRECOLLAUDO.
CIG Z2A199CAC5

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 7043/UT del 26.04.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 216 del 23.04.2016 per lavori di: **COLLAUDO E PRECOLLAUDO;**
b. Il preventivo pervenuto in data 27.04.2016 assunto al prot. 7188 ,indica il costo dell'intervento in **€ 1.390,32**, di cui € 800,00 per la manodopera ed € 590,32 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; € 1.390,32**, di cui € 800,00 per la manodopera ed € 590,32 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 639 - COLLAUDO E PRECOLLAUDO)

Il giorno 03.05.16, 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. 7194/UT DEL 27.04.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti 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 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 PATTINI FRENO ANT.	1	156,90		
2	SERIE PATTINI FRENO POST.	1	156,90		
3	KIT PINZA FRENO POST.	1	266,40		
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 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. 216 del 13/04/2016

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

IPEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

COLLAUDO

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO [1]
1	AUTOBUS A7. 639 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 13/04/16 ORA 11:50 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

Burgofil 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

[illegible]
[illegible] S.r.l.
72021 Fran[illegible] (B[illegible])
Sede Legale, Via S[illegible] 0 - Tel. 0831[illegible] 8
Stabilimento V[illegible] Industria, [illegible]
P.IVA 01[illegible]970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 70 del 03-05-16

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 Collaudato

VS. ORD. N. DEL

☐ In conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01 (UNO)	AUTOBUS URBANO	
	MOD DZ 639	
	TARGATO EH 298FT	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Buona | 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~~ — 09:00 03-05-16

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.

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

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. 0831.813578
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. 70 del 030516

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi usurati sostituiti su BUSA 639

VS. ORDINE N. DEL

☐ a conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO(1)
01 (uno)	Pattini freno ant.	
01 (uno)	Pattini freno post	
01 (uno)	Kit pinze freno post.	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Scatole | 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~~ — 09:00 030516 — 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.

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

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. 7043 /UT

Taranto lì 26.04.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 639 - 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. 216 del 23.04.2016), 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 27.04.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 298 FT – Soc. 639
Vs/richiesta preventivo lavori prot. 7043/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
1	kits riparazione pinza freno post	5001837006	444,00	40%	266,40
1	lampada faro	100.015.1127	16,86	40%	10,12
			Totale netto ricambi		**590,32**

LAVORAZIONE

*	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione: sostituzione pattini freno ore lavor. 8 x 20,00	160,00
*	Lavoro di revisione generale freni post. con stacco e riattacco pinze freno per revisione con 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
		1.390,32

+ IVA 22%

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7188
del 27 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	☐
		☐

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. 8567
del 19 MAG. 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001 VISION 2000

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
176	06.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 497 FT Soc 649

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	perno fuso avantreno	5010630993	308,10	
1	kits revisione avantreno	7420865913	366,34	
1	cuscinetto mozzo ruota ant. dx	50104397701	338,00	
1	serie pattini freno ant.	5001846034	189,80	
1	kits indicatori di usura	580588	41,70	
2	kits riparaz. pinza freno ant.dx-sx	5001837006	532,80	
		totale netto ricambi	**1.776,74**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro di stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini e dischi freno: s/r tiranteria sterzo ed assale ant.: revisione avantreno con estrazione fuselli , boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione: revisione generale freni anteriori e pinze freno: sostit. cuscinetto mozzo ant.			
	ore lavor. 32 x 20,00		**640,00**	
	VS/ORDINE Prot. 7601/UT del 04.05.2016			
	Lavoro n. 169/ 2016			
	CIG. - Z4F19B8BFE			
	pag. fattura con bon. banc Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.416,74	22%	531,68		2.416,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				531,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.948,42

N. RIC. ..... N. IVA 12 097
DATA DI REGISTR. 01/06/16

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.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8567
del 19 MAG. 2016

SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9002 VISION 2000
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
176	06.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 497 FT Soc 649

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
2	perno fuso avantreno	5010630993	308,10	
1	kits revisione avantreno	7420865913	366,34	
1	cuscinetto mozzo ruota ant. dx	50104397701	338,00	
1	serie pattini freno ant.	5001846034	189,80	
1	kits indicatori di usura	580588	41,70	
2	kits riparaz. pinza freno ant.dx-sx	5001837006	532,80	
		totale netto ricambi	**1.776,74**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro di stacco e riattacco ruote ant., pinze freno, pattini e dischi freno: s/r tiranteria sterzo ed assale ant.: revisione avantreno con estrazione fuselli , boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione: revisione generale freni anteriori e pinze freno: sostit. cuscinetto mozzo ant. ore lavor. 32 x 20,00		**640,00**	
	VS/ORDINE Prot. 7601/UT del 04.05.2016			
	Lavoro n. 169/ 2016			
	CIG. - Z4F19B8BFE			
	pag. fattura con bon. banc Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE				
2.416,74	22%	531,68	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 2.416,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 531,68
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 2.948,42

N. RIC. _____ N. IVA 12 [illegible]
DATA DI RICEZIONE 01/06/16

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 · ASSISTENCE WORLDTOP (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
MANCA DATA SCADENZA

DATA 06 GIU. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-12-2016	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

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: 176 DEL 06/05/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 649

INTERVENTO DI: FUSELLI ANTERIORI

IMPORTO FATTURA: € 2.416,74

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	2.416,74	7601	04/05/2016
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		229	29/04/2016
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		229	29/04/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		75	06/05/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO		76	06/05/2016
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		7399	02/05/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		7597	04/05/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 27/06/16 - 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.7601/UT Taranto lì 04.05.2016

Lavoro n. 169/2016

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

OGGETTO: bus n. 649- Ordine di esecuzione dei lavori di FUSELLI ANTERIORI SX E DX.
CIG ZF19B8BFE

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 7399/UT del 02.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 229 del 29.04.2016 per lavori di: **FUSELLI ANTERIORI SX E DX;**
b. Il preventivo pervenuto in data 03.05.2016, assunto al prot. 7597 del 04.05.2016 ,indica il costo dell'intervento in **€ 2.416,74**, di cui € 640,00 per la manodopera ed € 1.776,74 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 € 2.416,74**, di cui € 640,00 per la manodopera ed € 1.776,74 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 Matrichecchia

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 649 - FUSELLI ANTERIORI SX - DX)

Il giorno 06.05.16, alle ore 12:53, 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. 7601/UT DEL 04.05.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavoro eseguito con ok 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

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	PERNO FUSO AVANTRENO	2	308,10	X	
2	KIT REVISIONE AVANTRENO	1	366,34	X	
3	CUSCINETTO MOZZO RUOTA	1	338,00	X	
4	DERIE PATTINI FRENO	1	189,80	X	
5	KIT PINZA FRENO ANT DX/SX	2	532,80	X	
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 GIANFRANCO

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. 229 del 29.04.2016

a mezzo:
☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
DITTA DINDRUCO
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. 669 FR	
	FUSECCO SX - DX	

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 29.04.16 ORA 12:45 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

Grafell 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

[illegible] "[illegible]O"
[illegible] meccanica s.r.l.
72021 Francav[illegible]a Fontana (BR)
Sede Legale. Via S. [illegible] ea, 9 - Tel 0831.[illegible]
Stabilimento: [illegible] dell'Industria [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. 75 del 06-05-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

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 URBANO	
	p° sgl 649	
	Targato EH 497 FT	

€ 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~~ 11:20 06-05-16 FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il mtino 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).

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

[illegible]
72021 Fr[illegible]
Sede Legale, Via S[illegible]
Stabilimento [illegible]
P.IVA [illegible]

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) N. 76 del 06-05-16

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

IMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE: IDEM ✓

CAUSALE DEL TRASPORTO: Reso sostituito su BOS AZ. 649

VS. ORDINE DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02 (due)	Pezzo pulsante avvertenza	
01 (uno)	fil tensione	
01 (uno)	cuscinetto motore	
01 (uno)	serie pattini	
02 (kit)	riparazione	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Scatola | N. COLLI: 2 | PESO KG: | PORTO:

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ — 11:20 06-05-16 — 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.

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

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. 7399 /UT

Taranto lì 02.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 649 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7300 del 29.04.2016).

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. 229 del 29.04.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **FUSELLO ANTERIORE SX E DX.**

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 03.05.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 497 FT – Soc. 649
Vs/richiesta preventivo lavori prot. 6577/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
2	perno fuso avantreno.	5010630993	237,00	35%	308,10
1	kits revisione avantreno .	7420865913	281,80	35%	366,34
1	cuscinetto mozzo ruota ant. dx	50104397701	520,00	35%	338,00
1	serie pattini freno ant.	5001846034	292,00	35%	189,80
1	kits indicatori di usura	580588	69,50	40%	41,70
2	kits riparazione pinza freno ant. dx/sx	5001837006	444,00	40%	532,80

Totale netto ricambi **1.776,74**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freni, pattini e dischi freno: .
stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale anteriore:
revisione avantreno con estrazione fuselli , boccole e cuscinetti mediante pressa e fiamma ossidrica: alesatura sedi alloggio fusi : sostituzione perni fusi avantreno e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno) :
revisione generale freni anteriori e pinse freno: sostituzione cuscinetto mozzo anteriore
ore lavorative 32 x 20,00 **640,00**

2.416,74

+ IVA 22%

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 7597
04 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 ☐
☐

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8566
del 19 MAG. 2016

AD Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DC 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
178	10.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 290 FT Soc 640

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
4	boccola barra stabilizzatrice ant.	A6283220050	199,32	
2	supporto barra stabilizzatrice ant.	A6283200173	613,04	
		totale netto ricambi	**812,36**	
	LAVORAZIONE			
	con s/r barra stabilizzatrice post.: smontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici passanti sulla traversa orizzontale telaio post. smontaggio valvole pneumatiche ed elettrovalvole ponte post. stacco ruote post., braccetti sospensioni barra stab., assale completo post.: ricostruzione in lamiera sagomata del telaio fissaggio supporti ancoraggio bracci sostegno barra stab. post corrosi e dissaldati dal telaio: applicazione piastre di rinforzo sul telaio post.corroso dx e sx attacco supporti: inquadartura e messa in linea: rifacimento della filettatura sulle staffe attacco supporti: sost. supporti,boccole barra stab.:			
	ore lavorative 72 x 20,00		**1.440,00**	
	VS/ORDINE Prot. 7606/UT del 06.05.2016			
	Lavoro n. 173/ 2016			
	CIG. - Z8919C1C11			
	pag. fattura con bon. banc Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.252,36	22%	495,52		2.252,36
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				495,52
		N. RIC. ..... N. IVA 1298	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		DATA DI REGISTR. 04/06/16		2.747,88

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 8566

del 19 MAG. 2016

AG Amm.re Delegato
DG Direttore Generale
DAC Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Sistemi
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.FF. 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
178	10.05.2016

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			
4	boccola barra stabilizzatrice ant.	A6283220050	199,32	
2	supporto barra stabilizzatrice ant.	A6283200173	613,04	
		totale netto ricambi	**812,36**	
	LAVORAZIONE			
	con s/r barra stabilizzatrice post.: smontaggio tubazioni aria e cablaggi elettrici passanti sulla traversa orizzontale telaio post. smontaggio valvole pneumatiche ed elettrovalvole ponte post. stacco ruote post., braccetti sospensioni barra stab., assale completo post.: ricostruzione in lamiera sagomata del telaio fissaggio supporti ancoraggio bracci sostegno barra stab. post corrosi e dissaldati dal telaio: applicazione piastre di rinforzo sul telaio post.corroso dx e sx attacco supporti: inquadartura e messa in linea: rifacimento della filettatura sulle staffe attacco supporti: sost. supporti,boccole barra stab.:			
	ore lavorative 72 x 20,00		**1.440,00**	
	VS/ORDINE Prot. 7606/UT del 06.05.2016			
	Lavoro n. 173/ 2016			
	CIG. - Z8919C1C11			
	pag. fattura con bon. banc Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.252,36	22%	495,52		2.252,36
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				495,52
		N. RIC. ..... N. IVA 7148	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		DATA DI RICEZIONE 24/05/16		2.747,88

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

MANCA DATA SCADENZA

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 GIU. 2016	11/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
02-12-2016	

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 **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
3/8/16	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 178 DEL 10/05/2016 - 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	5563	31/03/2016
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	√	5780	04/04/2016
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	√	167	15/03/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI	√	47	02/04/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO	√	48	02/04/2016
7. "*Verbale di verifica dei requisiti contrattuali*" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. **"*Rapporto di verifica*"** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI	√	5397	25/03/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI	√	5517	30/03/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 27/06/16 - 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. 5563/UT

Taranto lì 31.03.2016

Lavoro n. 119/2016

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.
Z451933E95

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 5397/UT del 25.03.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 167 del 25.03.2016 per lavori di: SOSPENSIONI CON FORTI RUMORI SOTTO ASSE ANTERIORE;

b. Il preventivo pervenuto in data 29.03.2016 assunto al prot. 5517 ,indica il costo dell'intervento in **€ 2.226,16**, di cui € 1360,00 per la manodopera ed € 866,16 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; € 2.226,16**, di cui € 1360,00 per la manodopera ed € 866,16 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

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

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

(BUS 640 – RIPRISTINO BARRA STABILIZZATRICE)

Il giorno 02/04/2016, alle ore 11^45, presso la sede AMAT/della ditta, 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. 5563/UT del 31.03.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5780
04 APR. 2016
Sez.
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. GINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

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	Supporto barra stabilizzatrice anteriore	02	613,04	X	
2	Boccola barra stabilizzatrice anteriore	04	199,32	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

-) 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. 167 del 25/03/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANDRICO
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 AL. 610 PER SOSP. CON FORTI RUMORI SILLO ASSE ANTERIORE	

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 25/03/16 ORA 12:30 — FIRMA DEL CONDUCENTE

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

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

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

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. 47 del 02-04-16

a mezzo: ☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
UDINE

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° 82 640 Targato EH 290 FT	
	€ 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~~ 02-04-16 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.

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

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. Ce rea, 9 - Tel. 0831.8 : '8
Stabilimento: Vi dell'Industria Z. ,
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. 48 del 02-04-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via C Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Lavorazione per conto sostituzione

VS. ORD. N. DEL AZ 64

☐ in conto ☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02 (due)	Supporto B. stab Sect.	
04 (quattro)	Boccola	

€ 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~~ — 11:00 02-04-16 — 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.

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

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. 5397/UT

Taranto lì 25.03.2016

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. 5377 del 25.03.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 167 del 25.03.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in SOSPESIONI CON RUMORI FORTI SOTTO ASSE ANTERIORE.

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.

PR
ANDRIULO MECCANICA SRL

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 29.03.2016
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. 5397/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	supporto barra stabilizzatrice ant.	A6283200173	408,69	25%	613,04
4	boccola barra stabilizzatrice ant.	A6283220050	66,44	25%	199,32
2	alloggiamento supporto barra stab.	A6283260060	31,55	25%	47,32
4	vite	N91010514005	2,16	25%	6,48
		Totale netto ricambi			**866,16**

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco barra stabilizzatrice anteriore:
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 lesionati 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 orizzontale ant.:
sostituzione supporti, boccole ed alloggiamenti barra stabilizzatrice anteriore:
ore lavorative 68 x 20,00 **1.360,00**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 5517
del 30 MAR. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direzione Amministrativa
TT Direzione Tecnica
DAP Direzione Personale
DCM Commerciale e Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Costi
DIS Informatica e Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UIC Uffici Coll. CONTR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
CDG Staff Direzione

2.226,16

+ 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.
201 pagina n. 1	20.05.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

DATI AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 352 FT Soc 643

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE:		
	Lavoro totale, controllo e verifica impianto frenante ant. e post. con stacco e riattacco ruote,dischi , pattini freno e pinze freno: schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento pistoncini pinze ant. e post.: pulizia generale delle parti:		
	ore lavor. 12 x 20,00	240,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni; s/r 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 interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura e chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria dell'impianto pneumatico porte:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bolluni di fissaggio sedili e tubolature corrimano : verniciatura di alcune parti tubolature:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 8956 del 25 MAG. 2016	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 / Mark. ☐ UCB Consulenza ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UIT Ufficio Tecnico ☐ 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.

Daily Center 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.

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

FATTURA	DEL
201 pagina n. 2	20.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 352 FT Soc 643

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 8472/UT del 19.05.2016 **Lavoro n. 195/ 2016** **CIG. - ZD619F1127**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1448
DATA DI REGISTR. 22/06/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
720,00	22%	158,40		720,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 158,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 878,40

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.

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

FATTURA	DEL	Spett.
201 pagina n. 1	20.05.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 352 FT Soc 643

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE:		
	Lavoro totale, controllo e verifica impianto frenante ant. e post. con stacco e riattacco ruote, dischi, pattini freno e pinze freno: schiodatura e lubrificazione piste di scorrimento pistoncini pinze ant. e post.: pulizia generale delle parti:		
	ore lavor. 12 x 20,00	240,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni; s/r 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 interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:		
	ore lavor. 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura e chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria dell'impianto pneumatico porte:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bolluni di fissaggio sedili e tubolature corrimano : verniciatura di alcune parti tubolature:		
	ore lavor. 3 x 20,00	60,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 8956 del 25 MAG. 2016	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 / Mark. ☐ UCB Contabilità ☐ UES Esercizio / Sede ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UAT [illegible] ☐ DRU 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.

Daily Center **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI — ASSISTENZA SPECIALISTICA — ASSISTENZA NON STOP — 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

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
201 pagina n. 2	20.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 352 FT Soc 643

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 8472/UT del 19.05.2016 **Lavoro n. 195/ 2016** **CIG. - ZD619F1127**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1448
DATA DI REGISTR. 22/06/16

IMPONIBILE				
720,00	22%	158,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 720,00
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 158,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 878,40

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 23 GIU 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE 18/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-12-2016	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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 21.7.2016	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: 201 DEL 20/05/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 643

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO E COLLAUDO

IMPORTO FATTURA: € 720,00

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	√ 720,00	8472	19/05/16
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	√	266	17/05/16
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI	√	80	19/05/16
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO			
7. *"Verbale di verifica dei requisiti contrattuali"* (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	NON	PREVISTO		
8. ***"Rapporto di verifica"*** ("Allegato n. 3" della procedura	NO			
9. copia della Richiesta di preventivo (punto 1 della procedura)	SI	√	8379	18/05/16
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI	√	8465	19/05/16
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 19/07/16 - firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data 27/7/2016 **- firma**.....pag.....

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

Prot.8472/UT Taranto lì_**19.05.2016**__

Lavoro n. 195/2016

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

OGGETTO: bus n.643 - Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO E COLLAUDO
CIG ZD619FM27

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 8379/UT del 18.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 266 del 17.05.2016 per lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO;
b. il preventivo, pervenuto in data 19.05.2016, assunti al prot. 8465 del 19.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 720,00** + IVA, per la sola manodopera e revisione annuale MCTC.

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

c. **costo dell'intervento: € 720,00** + IVA, per la sola manodopera e revisione annuale MCTC
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:**consegna **c/o Amat** a vs carico.
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.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

7h017 OK

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

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

(BUS 643 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 19.05.16, 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. 8472/UT DEL 19.05.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORO ESEGUITO 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 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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

NON CI SONO RICAMBI

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRULLO 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. 266 del 17 05 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

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS AT. 643 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 17 05 16 ORA 15 10	FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	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

ANI RIULO
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. 80 del 18-05-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AMAT SpA
Via C. Battisti
65 Taranto

LUOGO DI DESTINAZIONE
UOEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Autobus Riparato / Collaudato

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☒ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	GUNO AUTOBUS URBANO	
	n° 28643	
	Taranto	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: A vista | 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			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. 8379 /UT

Taranto lì 18.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 643 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7863 del 11.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 266 del 17.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE.

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 18.05.2016

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

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8465
del 19 MAG. 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
DP Appalti / Contratti ☐
DM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UM Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAS Staff Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
UFQ Staff Qualità ☐
☐

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 352 FT – Soc. 643
Vs/richiesta preventivo lavori prot. 8379/UT

LAVORAZIONE

* Lavoro totale, controllo e verifica impianto frenante ant. e post. con stacco e riattacco ruote, dischi , pattini freno e pinze freno: schiodatura e lubrificazione piste scorrimento pistoncini pinze ant. e post.: pulizia generale delle parti ore lavor. 12 x 20,00	240,00
* 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 interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: 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
	720,00

+ 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.
202 pagina n. 1	25.05.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 227 XG Soc 525

QUANTITA'	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	pinza freno ant. sx	'2996361	1.931,53	
1	kits pattini freno ant.	'2995552	458,82	
1	cuscinetto mozzo ant. sx	42569975	519,78	
1	kits rilevatori di usura ant.	2995553	141,82	
1	membrana soffietto sosp.pPost.	2997887	107,40	
1	cantonale paraurti ant. sx	5006221129	297,39	
		totale netto ricambi	**3.456,74**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pinza ant. dx: sostituzione pinza anteriore sx, pattini freno e kits rilevatori:			
	ore lavorative 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: sostituzione membrana sospensioni post.: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			
	ore lavorative 6 x 20,00		**120,00**	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9028 del 26 MAG. 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 ☐ _____ ☐	

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MOTO 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.

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

FATTURA	DEL
202 pagina n. 2	25.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 227 XG Soc 525

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sostituzione lampade:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto		
	controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne		
	corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 8473/UT del 19.05.2016		
	Lavoro n. 196/ 2016		
	CIG. - ZBE19F118C		
	pagamento fattura con bonifico bancario		
	Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana		
	IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE				
4.036,74	22%	888,08	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 4.036,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 888,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.924,82

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

N. RIC. ..... N. IVA 1320
DATA DI REGISTR. 03/06/16

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	Spett.
202 pagina n. 1	25.05.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 227 XG Soc 525

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	pinza freno ant. sx	'2996361	1.931,53	
1	kits pattini freno ant.	'2995552	458,82	
1	cuscinetto mozzo ant. sx	42569975	519,78	
1	kits rilevatori di usura ant.	2995553	141,82	
1	membrana soffietto sosp.pPost.	2997887	107,40	
1	cantonale paraurti ant. sx	5006221129	297,39	
		totale netto ricambi	**3.456,74**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pinza ant. dx: sostituzione pinza anteriore sx, pattini freno e kits rilevatori:			
	ore lavorative 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: sostituzione membrana sospensioni post.: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			
	ore lavorative 6 x 20,00		**120,00**	
	ripristino impianto elettrico luci con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	Amat Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9028 del 26 MAG. 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 Amministratore 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 ☐

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

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
202 pagina n. 2	25.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CX 227 XG Soc 525

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sostituzione lampade:		
	ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio:		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	revisione annuale mctc	140,00	
	VS/ORDINE Prot. 8473/UT del 19.05.2016 **Lavoro n. 196/ 2016** **CIG. - ZBE19F118C**		
	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
4.036,74	22%	888,08		4.036,74
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 888,08
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.924,82

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

N. RIC. ..... N. IVA 1320
DATA DI REGISTR. 03/06/16

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	FIRMA DEL RESPONSABILE
06 GIU 2016	18/11/16

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
02-12-2016	

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

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
3/8/16	

NOTE:

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

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DELLE FATTURE

N° FATTURA: 202 DEL 25/05/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 525

INTERVENTO DI: PRECOLLAUDO COLLAUDO E MANUTENZIONE

IMPORTO FATTURA: € 4.036,74

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	✓ 4.036,74	8473	19/05/2016
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	✓	267	17/05/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI	✓	82	24/05/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO	✓	81	24/05/2016
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	✓	8378	18/05/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI	✓	8466	19/05/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 27/06/16 - 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.8473/UT Taranto lì_**19.05.2016**__

Lavoro n. 196/2016

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

OGGETTO: bus n.525 - Ordine di esecuzione dei lavori PRECOLLAUDO - COLLAUDO E MANUTENZIONE.
CIG ZBE19FM8C

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 8378/UT del 18.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 267 del 17.05.2016 per lavori di PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE;

b. il preventivo, pervenuto in data 19.05.2016, assunti al prot. 8465 del 19.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 4.036,74** + IVA, di cui € 3.456,74 per i ricambi ed € 580,00 per la manodopera e revisione annuale MCTC.

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

c. **costo dell'intervento: € 4.036,74** + IVA, di cui € 3.456,74 per i ricambi ed € 580,00 per la manodopera e revisione annuale MCTC.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
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.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Matichecchia

OK

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS 525 PRECOLLAUDO E COLLAUDO + MANUTENZIONE)

Il giorno 24/05/2016, 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. 8473/UT DEL 19.05.2016.

Sono presenti:

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

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	CUSCINETTO MOZZO	1	519,78		
2	MEMBRANA SOFFIETTO	1	107,40		
3	PINZA FRENO	1	1.931,53		
4	SERIE PATTINI FRENO	1	458,82		
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 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. 264 del 17/05/2016

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

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
1	AUTOBUS DT. 325 PER	
	PRECOCCIUDO - COCCIUDO FR	
	MANUTENZIONE	

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 17/05/16 ORA 15:10 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — FIRMA DEL CESSIONARIO

6512D3033 (a)

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

ATTENZIONE:

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

- ❑ 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

[illegible] Meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. [illegible] ea. 9 - Tel. 0831 [illegible]
Stabilimento [illegible] dell'Industria [illegible]
P.IVA 0 [illegible] 0746

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 82 del 24-05-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

AMAT SPA
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

ODEM

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 525	
	Targato CX227XY	

€ 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 — ore 09:00 24-05-16 — 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.

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

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. 0831.813578
Stabilimento: Viale dell'Industria, Z.I.
P.IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) N. 81 del 24/05/16

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
FASANO

LUOGO DI DESTINAZIONE
CDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO: Ricambi sostituiti su BUS S25

VS. ORD. N. DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Cassonetto cuoio	
01 (uno)	Cassing aria	
01 (uno)	Pinda freno	
01 (uno)	Serre pattini freno	

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Sciolti	04		

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO — cedente / cessionario — 0900 24/05/16 — 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.

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

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. 8378 /UT

Taranto lì 18.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 525 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7863 del 11.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 267 del 17.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO – COLLAUDO E MANUTENZIONE.

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. Pellicciari 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 18.05.2016

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

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CX 227 XG XG az. 525
Vs/richiesta prot. 8378/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	pinza freno ant. sx	2996361	3.219,21	40%	1.931,53
1	kits pattini freno ant.	2995552	764,70	40%	458,82
1	cuscinetto mozzo ant. sx	42569975	866,30	40%	519,78
1	kits rilevatori di usura ant.	2995553	236,37	40%	141,82
1	membrana soffietto sospensioni post.	2997887	179,00	40%	107,40
1	cantonale paraurti ant. sx	5006221129	424,85	30%	297,39
		Totale netto ricambi			**3.456,74**

LAVORAZIONE

*	Lavoro totale, revisione generale freni ant. con stacco e riattacco pinze freno per schiodatura e lubrificazione pinza ant. dx : sostituzione pinza anteriore sx ,pattini freno e kits rilevatori : 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: sostituzione membrana sospensioni post. 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. 3 x 20,00	**60,00**
*	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: controllo dispositivo di sicurezza: verifica tubolature interne corrimano ed attacco sedili con serraggio bulloni fissaggio: ore lavor. 5 x 20,00	**100,00**
*	Revisione annuale mctc	**140,00**
		4.036,74

+ IVA 22%

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8466
del 19 MAG. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
DPP Appalti / Contratti
DCM Commerciale / Marketing
DCB Contabilità Bilancio
DES Esercizio / Sosta
DIS Informatica / Statistica
DMT Manutenzione / Tecnica
DRU Risorse Umane
DAC Affari Generali SINISTRI
DRG Affari Regolamentari
DQ 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
205 pagina n. 1	26.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 352 RJ Soc 479

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	valvola	4721231090	165,90	
1	valvola elettropneumatica	41086830	160,59	
1	valvola a raccordo 3 vie	42105552	72,62	
1	valvola aria 3 più vie	98413418	325,67	
1	serie pattini freno ant.	5001846034	189,80	
1	valvola di limitazione	99474412	142,25	
1	rubinetto	98436509	52,03	
2	kits rev. Barra reazione ant.	2980884	372,60	
2	silentiblok		285,02	
		totale netto ricambi	**1.766,48**	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro con stacco e riattacco ruote ant., assale anteriore ed organi sterzo: controllo e verifica generale organi avantreno e tiranteria sterzo con ingrassaggio fuselli e cuscinetti avantreno: stacco e riattacco barre di reazione per revisione ed ingrassaggio: sostituzione pattini freno ant. con lubrificazione piste di scorrimento pinze freno: Revisione impianto aria parte anteriore con stacco e riattacco valvole ed elettrovalvole pneumatiche: sostituzione valvole e ripristino tubazioni e raccorderie aria:			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9029 del 26 MAG. 2016	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 / 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

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.

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

FATTURA	DEL
205 pagina n. 2	26.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 352 RJ Soc 479

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Taratura impianto pneumatico: ore lavorative 39 x 20,00	780,00	
	VS/ORDINE Prot. 8611/UT del 20.05.2016 **Lavoro n. 197/ 2016** **CIG. - Z0E19F752E**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1321
DATA DI REGISTR. 03/06/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.546,48	22%	560,23		2.546,48
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 560,23
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 3.106,71

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.

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

FATTURA	DEL
205 pagina n. 1	26.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 352 RJ Soc 479

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	valvola	4721231090	165,90	
1	valvola elettropneumatica	41086830	160,59	
1	valvola a raccordo 3 vie	42105552	72,62	
1	valvola aria 3 più vie	98413418	325,67	
1	serie pattini freno ant.	5001846034	189,80	
1	valvola di limitazione	99474412	142,25	
1	rubinetto	98436509	52,03	
2	kits rev. Barra reazione ant.	2980884	372,60	
2	silentiblok		285,02	
		totale netto ricambi	**1.766,48**	
	LAVORAZIONE			
	Lavoro con stacco e riattacco ruote ant., assale anteriore ed organi sterzo: controllo e verifica generale organi avantreno e tiranteria sterzo con ingrassaggio fuselli e cuscinetti avantreno: stacco e riattacco barre di reazione per revisione ed ingrassaggio: sostituzione pattini freno ant. con lubrificazione piste di scorrimento pinze freno:			
	Revisione impianto aria parte anteriore con stacco e riattacco valvole ed elettrovalvole pneumatiche: sostituzione valvole e ripristino tubazioni e raccorderie aria:			

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 9029 del 26 MAG. 2016	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 UPC Personale 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.

Daily Center IVECO assistenza

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	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
205 pagina n. 2	26.05.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	CA 352 RJ Soc 479

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Taratura impianto pneumatico: ore lavorative 39 x 20,00	780,00	
	VS/ORDINE Prot. 8611/UT del 20.05.2016 **Lavoro n. 197/ 2016** **CIG. - Z0E19F752E**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 7321
DATA DI REGISTR. 03/06/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.546,48	22%	560,23		2.546,48
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				560,23
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.106,71

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
MANCA DATA SCAD.

DATA 08 GIU 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-12-2016	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
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

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: 205 DEL 26/05/2016 - DITTA: ANDRIULO – BUS: 479

INTERVENTO DI: RIPRISTINO AVANTRENO E FRENI ANTERIORI

IMPORTO FATTURA: € 2.546,48

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori*"** (punto V della procedura)	SI	√ 2.546,48	8611	20/05/2016
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	√	252	11/05/2016
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI	√	84	25/05/2016
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	NO	√	85	25/05/2016
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	√	7900	11/05/2016
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI	√	8589	20/05/2016
11. Altro:				

Controllo eseguito da: ROTA data: 27/06/16 - 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.8611/UT Taranto lì_**20.05.2016**__

Lavoro n. 197/2016

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

OGGETTO: bus n.479 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO AVANTRENO-FRENI ANTERIORI. CIG Z0E19F752E

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 7900/UT del 11.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 252 del 11.05.2016 per lavori di BUS COMPLETAMENTE SCATENATO – ODORE DI GASOLIO IN VETTURA – RUMOROSITA' AVANTRENO;

b. il preventivo, pervenuto in data 20.05.2016, assunti al prot. 8589 del 20.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.546,48** + IVA, di cui € 1.766,48 per i ricambi ed € 780,00 per la manodopera.

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

c. **costo dell'intervento:** **€ 2.546,48** + IVA, di cui € 1.766,48 per i ricambi ed € 780,00 per la manodopera.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
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.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

OK Th AM2

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

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

(BUS 479 RIPRISTINO AVANTRENO – FRENI ANTERIORI)

Il giorno 25/05/2016, 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. 8611/UT DEL 20.05.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROCMA 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:

LAVORO ESEGUITO 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 S.R.L.

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

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	1	165,90	X	
2	VALVOLA	1	160,59	X	
3	VALVOLA	1	325,67	X	
4	SERIE PATTINI FRENI ANT.	1	189,80	X	
5	VALVOLA LIMITATRICE	1	142,25	X	
6	KIT BARRA REAZIONE	2	372,60	X	
7	SILENTBLOCK	2	285,02	X	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

CONSEGNATI CON DDT 85 del 25/5/2015

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

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIOLI 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. 252 del 11 05 2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA ANTRICLO
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. 479 PER	
	BUS COMPLEGAM. SCARENATO -	
	ODORE GASOLIO IN VETTURA -	
	RUMORE DURANTE	

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 11/05/16 ORA 11:10	FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

Boggetti 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

"...TULO"
meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. C... area, 9 - Tel. 0831.81...
Stabilimento ... dell'Industria ...
P.IVA ...

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 84 del 25-05-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

Audi 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° 57479 Targato CA352RJ	
	€ 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	25-05-16	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.

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

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] mecccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. [illegible], 9 - Tel. 0831.[illegible]
Stab. Indust. [illegible] Industria, [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. 85 del 25-02-16

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 / Ricambi

VS. ORD. N. del 479

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (2)
01 (uno)	Valvola	
01 (uno)	Valvola abb.	
01 (uno)	Valvola 3via	
01 (uno)	Serie pattini	
01 (uno)	valvola di lungh.	
02 (due)	Kit barra stab. ant.	
02 (due)	Silent block	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Sacchi | 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~~	09:00	25-02-16	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 retino per i centesimi di Euro.

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

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. 7900 /UT

Taranto lì 11.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 479 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7863 del 11.05.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro 03 giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 252 del 11.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **BUS COMPLETAMENTE SCATENATO – ODORE DI GASOLIO IN VETTURA – RUMOROSITA' AVANTRENO.**

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 18.05.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato CA 352 RJ – Soc. 479
Vs/richiesta preventivo lavori prot.7900/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo un.	SC%	Prezzo tot.
1	valvola	4721231090	237,00	30%	165,90
1	valvola elettropneumatica	41086830	229,42	30%	160,59
1	valvola a raccordo 3 vie.	42105552	103,75	30%	72,62
1	valvola aria 3e piu vie	98413418	465,24	30%	325,67
1	serie pattini freno ant.	5001846034	292,00	35%	189,80
1	valvola di limitazione	99474412	203,21	30%	142,25
1	rubinetto	98436509	74,33	30%	52,03
2	kit rev. barra reazione anteriore	2980884	286,62	35%	372,60
2	silent blosck		219,25	35%	285,02

Totale netto ricambi **1.766,48**

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco ruote ant. , assale anteriore ed organi sterzo: controllo e verifica generale organi avantreno e tiranteria sterzo con ingrassaggio fuselli e cuscinetti avantreno : stacco e riattacco barre di reazione per revisione ed ingrassaggio: sostituzione pattini freno ant. con lubrificazione piste scorrimento pinze freno: Revisione impianto aria parte anteriore con stacco e riattacco valvole ed elettrovalvole pneumatiche: sostituzione valvole e ripristino tubazioni e raccorderie aria:
Taratura impianto pneumatico :
Ore lavorative 39 x 20,00 . **780,00**

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8589
20 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 ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

2.546,48

+ 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.
211 pagina n. 1	01.06.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733 VJ16X58644L000418

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 555 XG Soc 650

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	testa cilindro	2831279	1.159,07	
1	serie guarnizioni smeriglio	2995643	269,10	
12	valvola scarico	4895051	191,76	
12	valvola aspirazione	4895052	178,56	
1	cinghia	4898547	44,84	
1	tendicinghia	504065874	133,22	
1	termostato	504320245	28,90	
1	guarnizione	504387771	12,93	
1	kits compressore	42549156	625,66	
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00	
1	revisione radiatore acqua		400,00	
		totale netto ricambi	**3.104,04**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro con stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore:			
	prova idraulica testa cilindri			
	assemblaggio testa organi interni			
	stacco e riattacco compressore per revisione			
	stacco e riattacco radiatore acqua, tubazioni impianto di			

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9652
del 07 GIU. 2016

PER 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.

AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti e Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
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

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.
211 pagina n. 2	01.06.2016	AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 555 FT Soc 650

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	raffreddamento: ore lavorative 36 x 20,00	720,00	
	00 2002.00079		
	VS/ORDINE Prot. 8388/UT del 18.05.2016 **Lavoro n. 190/ 2016** **CIG. - Z0419EC105**		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1381
DATA DI REGISTR. 17/06/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.824,04	22%	841,29		3.824,04
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 841,29
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4.665,33

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.

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

FATTURA	DEL
211 pagina n. 1	01.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

VJ16X586H4L000418

AUTOVEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 555 XG Soc 650

QUANTITÀ	DESCRIZIONE		IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI			
1	testa cilindro	2831279	1.159,07	
1	serie guarnizioni smeriglio	2995643	269,10	
12	valvola scarico	4895051	191,76	
12	valvola aspirazione	4895052	178,56	
1	cinghia	4898547	44,84	
1	tendicinghia	504065874	133,22	
1	termostato	504320245	28,90	
1	guarnizione	504387771	12,93	
1	kits compressore	42549156	625,66	
15	lt liquido radiatore	paraflu	60,00	
1	revisione radiatore acqua		400,00	
		totale netto ricambi	**3.104,04**	
	LAVORAZIONI			
	Lavoro con stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore:			
	prova idraulica testa cilindri			
	assemblaggio testa organi interni			
	stacco e riattacco compressore per revisione			
	stacco e riattacco radiatore acqua, tubazioni impianto di			

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

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 9652
del 07 GIU. 2016

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

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.

Daily Center assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI · ASSISTENZA SPECIALISTICA · ASSISTENZA MONITOR (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

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
211 pagina n. 2	01.06.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 555 FT Soc 650

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	raffreddamento: ore lavorative 36 x 20,00	720,00	
	00 2002.10079		
	VS/ORDINE Prot. 8388/UT del 18.05.2016 Lavoro n. 190/ 2016 CIG. - Z0419EC105		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. ..... N. IVA 1381
DATA DI REGISTR. 17/06/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.824,04	22%	841,29		3.824,04
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				841,29
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.665,33

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 17 GIU. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 02-12-2016	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 **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 9.8.16.	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: 211 **DEL** 01-06-16 **DITTA:** ARBRIVOLO **– BUS:** 650
INTERVENTO DI: RIPRISTINO FUNZIONALITÀ MOTORE
IMPORTO FATTURA: € 3824,04

DOCUMENTAZIONE:	SI/NO	importo €	Prot.	data	
1. ***Ordine di esecuzione dei lavori"*** (punto V della procedura)	SI	3824,05	8388	18-05-16	✓
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		243	26-05-16	✓
5. D.D.T. redatto dalla ditta che ha eseguito l'intervento, di trasferimento del bus presso la sede AMAT	SI		88	26-05-16	✓
6. D.D.T. redatto dalla ditta dei ricambi di risulta	SI		89	26-05-16	✓
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	7750	7750	26-05-16	✓
10. copia del preventivo inviato dal fornitore (punto III della procedura)	SI		8362	17-05-16	✓
11. Altro:					

Controllo eseguito da: ROTA data: firma.....

NOTE:

Il Capo unità ing. PELLICORO: data .....9/8/2016..... **- firma**.....

Prot.8388/UT

Taranto lì_**18.05.2016**__

Lavoro n. 190/2016

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

OGGETTO: bus n.650 - Ordine di esecuzione dei lavori RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE
CIG Z0419EC105

Visto che:

a. con nota AMAT prot. 7750/UT del 06.05.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 243 del 06.05.2016 per lavori di PERDITA ACQUA – PROBLEMA ALLA TESTATA;

b. il preventivo, pervenuto in data 17.05.2016, assunti al prot. 8362 del 17.05.2016, indica il costo dell'intervento in **€3.824,04** + IVA, di cui € 720,00 per la sola manodopera , ed € 3.104,04 per i ricambi occorrenti.

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

c. **costo dell'intervento: €3.824,04** + IVA, di cui € 720,00 per la sola manodopera , ed € 3.104,04 per i ricambi occorrenti.

1. **tempo di esecuzione dell'intervento**: n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna**: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento**: 1 anno;
4. **consegna autobus**:consegna **c/o Amat** a vs carico.
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.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

OK FL113

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

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

(BUS 650 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 26/05/2016, alle ore 16:55, 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. 8388/UT DEL 18.05.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavori eseguiti con le ordinanze

-) 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	TESTA CILINDRI	1	1.159,07		
2	GURNIZIONE SMERIGLIO	1	269,10		
3	TENDICINGHIA	1	133,22		
4	KIT COMPRESSORE	1	625,66		
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 S.R.L.

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

Azienda [illegible]
74121 TARANTO - Via [illegible]
Tel. 099.73561 - Fax 099.[illegible]
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. 243 del 06/05/2016

a mezzo:

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

DITTA DINDELULO
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	DUCOBUS AL. 650 PER PERDITA ACQUA - PROBLEMA DOA FERRARA	

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

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

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente / cessionario — DATA 06/05/16 ORA 13:00 — FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI — NUMERO PROGRESSIVO (2) — 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).

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

CARDILLO 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. 88 del 26-05-16

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

SMAI 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° A2650 Targato EH555FT	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
Avista	1		

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO cedente ~~vettore~~

15:00 26-05-16

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.

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

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

Tandem meccanica s.r.l.
72021 Francavilla Fontana (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9 - Tel. 0831.013578
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. 89 del 26-05-16

a mezzo:
☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

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

LUOGO DI DESTINAZIONE
IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Testa Cilindri	
01 (Sei)	Sverniglia	
01 (uno)	Tenditrenghia	
01 (uno)	Kit compressore	
	€ TOTALE	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI: Buona | N. COLLI: 04 | PESO KG | PORTO

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

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO: cedente / ~~cessionario~~ — 15:00 26-05-16 — FIRMA DEL DICHIARANTE

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.

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

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. 7750 /UT

Taranto lì 06.05.2016

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

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 650 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 7713 del 06.05.2016).

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. 243 del 06.05.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **PERDITA ACQUA - PROBLEMA ALLA TESTATA.**

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 17.05.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: **preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus**
Targato EH 555 FT XG az. 650
Vs/richiesta prot. 7750/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	testa cilindri	2831279	1.448,84	20%	1.159,07
1	serie guarnizioni smeriglio	2995643	414,00	35%	269,10
12	valvole scarico	4895051	24,59	35%	191,76
12	valvole aspirazione	4895052	22,89	35%	178,56
1	cinghia	4898547	68,98	35%	44,84
1	tendicinghia	504065874	204,96	35%	133,22
1	termostato	504320245	44,46	35%	28,90
1	guarnizione	504387771	19,90	35%	12,93
1	kits compressore	42549156	1.042,76	40%	625,66
15	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	Netto	60,00
1	Revisione radiatore acqua		400,00	Netto	400,00

Totale netto ricambi **3.104,04**

LAVORAZIONE

Lavoro con stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore :
Prova idraulica testa cilindri:
Assembleggio testa organi interni:
Stacco e riattacco compressore per revisione:
Stacco e riattacco radiatore acqua tubazioni impianto di raffreddamento:
ore lavorative 36 x 20,00 **720,00**

3.824,04

+ IVA 22%

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 8362
del 17 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
UFG Ufficio Ragioneria
UFQ Staff Qualità