

T 705/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2862

PICCHIERRI OFFICINE S.R.L

MANUTENZIONE BUS

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.862	16/11/2016			€ 4.858,16

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16
 74028 SAVA (TA)
 Partita IVA: 02151920739
 CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quattromilaottocentocinquantotto,16

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

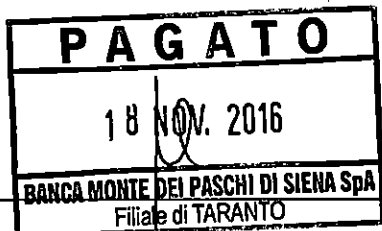
BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.529

PAGAMENTO FATTURE N.
 106 CIG Z69183DCEB



IMPORTO LORDO	€	4.858,16
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.858,16

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.858,16	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.862	16/11/2016			€ 4.858,16

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

PICHIERRI OFFICINE S.r.L.

SS 7 ter Km. 16
 74028 SAVA (TA)
 Partita IVA: 02151920739
 CC 03.18;21.473

DICONSI EURO: quattromilaottocentocinquantotto,16

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI

BANCA CARIME S.P.A.XXXXXXXXXXX

IBAN: IT78Q0306779040000000060919

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MANUT.BUS AZ.529

PAGAMENTO FATTURE N.
 106 CIG Z69183DCEB

IMPORTO LORDO	€	4.858,16
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.858,16

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 4.858,16	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
63/09	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



OFFICINE ICHIE

I srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CDO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 106	del 29/01/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

17 FEB 2016

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1600/UT DEL 28/01/2016 VS. C.I.G. Z691B3DCEB LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI: 2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO A DI- DISCO POSTERIORE	1	764,70	40,0	458,82
	2994084 SERIE DISCHI FRENO POST.	1	1.475,92	45,0	811,76
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI ELETTRICI POSTERIORI	1	236,37	40,0	141,82
	42555298 KIT-PINZA FRENO POSTERIOR	2	823,52	40,0	988,22
	41200561 SENSORE COMPLETO A B S	2	98,20	30,0	137,48
	42541728 CAVO DI GIUNZIONE	2	25,56	30,0	35,78
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO SO COME DA ADEGUAMENTO	1	38,00		38,00
	99441288 FANALE INGOMBRO LATERALE	3	21,61	30,0	45,38
	7977927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
	99486656 LAMPADA GRADINI PORTA	2	80,22	30,0	112,31
	786-3255 LAMPADA A NEON 24V	4	76,19	30,0	213,33
	LAMPADA 24V 21W	10	0,85		8,50
	99459768 ELETTROPOMPA LAVAVETRI	1	79,68	30,0	55,78
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00		58,00

*** SEGUE ***

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Imponibile Agenda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. 2586 del 10 FEB. 2016	Al.	Imposta	Totale Imposta
	Spese Varie/Bollo				
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Totale Documento €:	
Causale del Trasporto		Loggo di Destinazione			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE ICHIE

I srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
106 del 29/01/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C. BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON ROSA E RIMOZIONE DA FONTE MOBILE PE CONTROLLO INTEGRITA' COMPONENTI MECCANICI E ORGANI STERZO. PRESENTAZIONE PRESSO MCIC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO ANAT.	1	200,00		200,00 X
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE ED ECCESSIVA SQUILIBRATURA CON SMENTAGLIO E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGMENTI E COMPONENTI FRENANTI RISULTATI LAVORATI.				
	SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI DI USURA FRENO. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO RISULTATE GRIPPATE, PREPARAZIONE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE PAR-				
** SEQUE **					

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

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



OFFICINE PICCHIER I srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CCG
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N. 106	del 29/01/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA		N. Foglio 3	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			74100 TARANTO

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TI DI CARROZZERIA DANNEGGIA- TE CON RIVETTATURA E RADDRIZ- ZATURA LAMIERATI LATERALI. (ORE LAVORATIVE)	6	20,00		120,00 X
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA E INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUIZIO- NE FANALERIA DANNEGGIATA, OPA- CIZZATA E COMPONENTI ELETTRICI DIFETTOSI CON CIRCUITI IN CORTO. COMPLETAMENTO DI MONTATURE E RIVESTIMENTI MANCANTI NONCHE' INSTALLAZIONE ACCESSORI IN IO- TAZIONE D'ORDINE A RICHIEDER. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC. _____	N. IVA 453
DATA DI REGISTR. 29/02/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.894,14	
Scadenze 29/01/16	Totale Merce 4.858,16	Imponibile 3.927,35	Al. 22	Imposta 864,02	Totale Imposta 864,02
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art.	Totale Documento €: 4.858,16
	Spese Incasso				4.858,16
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto				Firma del Conducente	
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data _____ ora _____		N. Colli _____ Firma del Destinatario	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

	FATTURA	DATA	BUS
	106	29/01/2016	529
54020001	3.467,18		
54030001	192,17		
55290001	268,00		334,79
66060008	0,00		
55290001	66,79		
AMMO	0,00		
		Z69183DCEB	CIG
		21473	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	3.927,35	IMPON.22%	
	3.994,14	TOT.IMPON.	
	66,79	ART.15	
	864,02	IMPOSTA	
	4.858,16	TOTALE FT.	
	3.927,35		3.467,18



OFFICINE PICCHIERRI srl



Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CGO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

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

Documento N. 106	del 29/01/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento FATTURA	N. Foglio 1	VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

17 FEB 2016

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	VS. PROT.1600/UT DEL 28/01/2016 VS. C.I.G. Z69183DCEB LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI:				
	2995552 KIT-PASTIGLIE FRENO A DI-	1	784,70	40,0	458,82
	DISCO POSTERIORE				
	2994084 SERIE DISCHI FRENO POST.	1	1.475,92	45,0	811,76
	2995553 KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	236,37	40,0	141,82
	ELETTRICI POSTERIORI				
	42555238 KIT-PINZA FRENO POSTERIOR	2	823,52	40,0	988,22
	41200561 SENSORE COMPLETO A B S	2	98,20	30,0	137,48
	42541728 CAVO DI GIUNZIONE	2	25,56	30,0	35,78
	MAG300 CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCO	1	38,00		38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
	99441288 FANALE INGROSSO LATERALE	3	21,61	30,0	45,38
	7877927 MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,79	10,0	72,17
	99488656 LAMPAIA GRADINI PORTA	2	80,22	30,0	112,31
	786-3255 LAMPAIA A NEON 24V	4	76,19	30,0	213,33
	LAMPAIA 24V 21W	10	0,85		8,50
	99459768 ELETTROPOMPA LAVAVETRI	1	79,68	30,0	55,78
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00		10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART.15 DPR 633/72	1	66,79		66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUO	1	58,00		58,00

**** SEGUE ****

Condizioni di Pagamento		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze	Totale Merce	Importo	Al.	Imposta	Totale Imposta
		Importo per la mobilità nell'area di Taranto			
		Prot. n. 2586			
	Spese Varie/Bollo	del 10 FEB. 2016			
	Spese Incasso				
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Firma del Conducente	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		☒ ESERCIZIO / SOGA	☐ Leggo di Destinazione		
		☒ Informatica / Statistica			
		☒ Manutenzione / Tecnica			
Causale del Trasporto		☒ Risorse Umane	☐ Firma del Destinatario		
		☒ Assistenza Tecnica			
		☒ Assistenza Tecnica			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto			
		data			
		ora			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



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



Memoria della Federazione CISO
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
106 del 29/01/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON ROSA E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PE CONTROLLO INTEGRITA' COMPONENTI MECCANICI E ORGANI STERZO. PRESENTAZIONE PRESSO MOTO DI TARANTO PER REVISIONE PERIODIC CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VS STABILIMENTO AMAT.	1	200,00		200,00 X
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOLLAUDO CON SCARSA EFFICIENZA FRENANTE ED ECCESSIVA SQUILIBRATURA CON SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE RELATIVI SEGREMENTI E COMPONENTI FRENANTI RISULTATI LAVORATI. SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRICO INDICATORI DI USURA FRENO. STACCO/RIATTACCO PINZE FRENO RISULTATE CRIPPAE, PREPARAZIONE SU BANCO PER SOSPENSIONE E REVISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCORRIMENTO. (ORE LAVORATIVE)	12	20,00		240,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE PAR-				
	** SEQUE **				

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



OFFICINE PICCHIERRI srl



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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

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



Membro della Federazione CGIA
RINA
ISO 9001
Sistema Qualità Certificato

Documento N.	Cod. Cliente	DESTINATARIO
106 del 29/01/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
FATTURA	3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc.		
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	TI DI CARROZZERIA DANNEGGIA- TE CON RIVETTATURA E RADORIZ- ZATURA LAMIERATI LATERALI. (ORE LAVORATIVE)	8	20,00		120,00 X
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA E INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIO- NE FANALERIA DANNEGGIATA, OPA- CIZZATA E COMPONENTI ELETTRICI DIFETTOSI CON CIRCUITI IN CORTO. COMPLETAMENTO DI MODANATURE E RIVESTIMENTI MANCANTI NONCHE' INSTALLAZIONE ACCESSORI IN IO- TAZIONE D'ORIGINE A BORIO. (ORE LAVORATIVE)	9	20,00		180,00

N. RIC. _____	N. IVA 453
DATA DI REGISTRAZIONE 29/02/16	

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile	
Scadenze		Imponibile		3.994,14	
29/01/16	4.858,16	3.927,35		22	
Totale Merce		66,79		315	
Spese Varie/Bollo				Escluso Art	
Spese Incasso					
				Totale Imposta	
				864,02	
				Totale Documento €:	
				4.858,16	
				4.858,16	
Trasporto a cura del		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO					
Causale del Trasporto		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto		Firma del Destinatario	
		data ora			
		N. Colli			

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 29-08-2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 17-11-2016 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 16.10.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 529

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

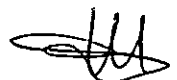
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

71152

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	50	25-01-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	0	1314	15-01-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0	1584	28-01-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	1600	28-01-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	43	28-01-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	44	28-01-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 08-11-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 106	Data fattura: 29-01-16	Importo: 3.994,14
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 10/11/16	

Prot. 1314UT

Taranto lì 25.01.2016

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

OGGETTO: bus n. 529 - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16/UT del 04.01.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro TRE giorni lavorativi (Escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus, (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 50 del 25.01.2016) preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in **COLLAUDO**.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

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

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

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

Il Capò Unità Tecnica
Sig. Gregorio Paurini

OFFICINE PICHIERRI srl*Riparazioni Veicoli Industriali*

Contrada Commenda 273 - 74028 SAVA (TA)

Tel. 099.9746843 - Fax 099.9722049

Cod. Fisc. e P. IVA 02151820739

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 63 del 18.01.2016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

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

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

AMM. sc.
Via C. BARISSA

11000 TORINO

SALE DEL TRASPORTO
1350 e 16 ALIBERTONIS

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO €
01	US. AURBUS A7 52P	
	EROGATO 50 LITRI GASOLIO	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Aute	01	1		

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

18.01.2016

ORA

16.30

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 50 del 12/01/2014

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

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

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

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹¹

1/1 Unità A2 528

(Pacchetto e
cassa A2 lo D.P.T.)

Definito con A2 528

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO



6512D3033 (a)

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

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

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

N. 66 del 180116

☐ vettore ☐ cedente ☒ cessionario

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

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

AMAT 58A
J.P. C. B. K. S. 1

1937

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

CAUSALE DEL TRASPORTO
H530113 RIVULI A BUS. 529

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTUG

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

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

~~cedente~~
~~cessionario~~

DATA

CRA

FAMA DESIGN: 105/175

ANASTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO "A"

PLANA 12/05/1964

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.

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

DICHIARAZIONI

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

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

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

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

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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

dichiara che le seguenti cose sono (*):

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

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

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

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

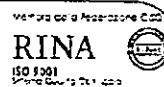
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N. 60	del 27/01/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO	N. Foglio 1	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO	
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	LAVORI SUL VS AUTOBUS AZ 529 CON SOSTITUZIONE DI:				0,0
2995552	KIT-PASTIGLIE FRENO A DI-	1	764,70	0,0	458,82
	DISCO POSTERIORE				
2994084	SERIE DISCHI FRENO POST.	1	1.475,92	0,0	811,76
2995553	KIT-INDICATORI USURA FRENI	1	236,37	0,0	141,82
	ELETTRICI POSTERIORI				
42555298	KIT-PINZA FRENO POSTERIORE	2	823,52	0,0	988,22
41200561	SENSORE COMPLETO A B S	2	98,20	0,0	137,48
42541728	CAVO DI GIUNZIONE	2	25,56	0,0	51,12
MAG300	CASSETTA MEDICA PRIMO SOCCOR	1	38,00	0,0	38,00
	SO COME DA ADEGUAMENTO				
99441202	FANALE INCOMERO LATERALE	3	21,81	0,0	43,38
7977227	MARTELLETTO FRANGIVETRO	3	26,73	10,0	72,17
99488856	LAMPADA GRADINI PORTA	2	90,22	0,0	112,31
786-8255	LAMPADA A NEON 24V	4	76,19	0,0	213,33
	LAMPADA 24V 21W	10	0,85	0,0	8,50
99459798	ELETTROPOMPA LAVAVETRI	1	78,88	0,0	55,78
	SPESE DI AGENZIA	1	10,00	0,0	10,00
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	RIMBORSO SPESE ART. 15 DPR 633/72	1	66,79	0,0	66,79
	(PER REVISIONE PERIODICA)				
	PRECOLLAUDO	1	58,00	0,0	58,00
	LAVORO DI PREPARAZIONE CON POSA				
	E RIMOZIONE DA PONTE MOBILE PE				
	CONTROLLO INTEGRITA' COMPONENTI				

*** SEGUE ***

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

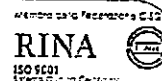
IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



Documento N.	Ced. Cliente	DESTINATARIO
60 del 27/01/2016	1661	A.M.A.T. SPA
Tipo Documento	N. Foglio	
PREVENTIVO	2	VIA C.BATTISTI 657
Part. Iva/Cod. Fisc.		74100 TARANTO
00146330733 00146330733		

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	MECCANICI E ORGANI STERZO. PRESENTAZIONE PRESSO MCTC DI TARANTO PER REVISIONE PERIODICA CON SUCCESSIVA CONSEGNA PRESSO VE STABILIMENTO ANAF.			,0	
				,0	
		1	200,00	,0	200,00
	LAVORO FRENI ASSE POSTERIORE RISULTATI IN FASE DI PRECOL- LAUDO CON SCARSA EFFICIENZA PREMANTE ED ECCESSIVA SQUILI- BRATURA CON SMONTAGGIO E SO- STITUZIONE RELATIVI SECONDI E COMPONENTI FRENANTI RISULTA- TI LOGORATI. SISTEMAZIONE IMPIANTO ELETTRI- CO INDICATORI DI USURA FRENO. STACCO/RITACCO PINZE FRENO RISULTATE CRIPPAE. PREPARAZIO- NE SU BANCO PER SCOMPOSIZIONE E REVISIONE DISPOSITIVI DI REGISTRAZIONE/SCURRIMENTO. (ORE LAVORATIVE)			,0	
		12	20,00	,0	240,00
	LAVORO DI SISTEMAZIONE PAR- TI DI CARROZZERIA IMPREGIA- TE CON REVETTATURA E PALERIZ- ZATURA LAMIERATI LATERALI.			,0	

**** SEQUE ****

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

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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



OFFICINE PICCHIERRI srl

Riparazioni Meccaniche - Carrozzeria - Elettrauto - Magazzino Ricambi Veicoli Industriali

IVECO ASTRA

Contrada Commenda, 273 - 74028 SAVA (TA)

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

Cod. Fisc. e Partita IVA 02151920739

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



PREMIO
ITALIA CHE LAVORA

MOTORIZZAZIONE CIVILE
MTC
REVISIONE VEICOLI
OFFICINA AUTORIZZATA
Concessione n. TA622993



Verifica della Conformità CCG
RINA
ISO 9001
Sistema di Gestione della Qualità

Documento N. 60	del 27/01/2016	Cod. Cliente 1661	DESTINATARIO A.M.A.T. SPA
Tipo Documento PREVENTIVO		N. Foglio 3	VIA C. BATTISTI 657 74100 TARANTO
Part. Iva/Cod. Fisc. 00146330733 00146330733			

COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QT.	PREZZO	SCONTO	IMPORTO
	(ORE LAVORATIVE)	8	20,00	,0	120,00
	LAVORO DI RIPRISTINO FUNZIONA- LITA' IMPIANTO ELETTRICO ILLU- MINAZIONE ESTERNA E INTERNA VANO PASSEGGERI CON SOSTITUZIO- NE FANALERIA DATTAGGIATA, OPA- CIZZATA E COMPONENTI ELETTRICI DEFETTOSI CON CIRCUITI IN CORTO. COMPLETAMENTO DI MODANATURE E RIVESTIMENTI MANCANTI NONCHE' INSTALLAZIONE ACCESSORI IN DO- TAZIONE D'ORDINE A BORDO.			,0	
	(ORE LAVORATIVE)	9	20,00	,0	180,00

Condizioni di Pagamento come convenuto		Banca di appoggio		Totale Imponibile 3.994,14	
Scadenze 27/01/16	Totale Merce 4.858,16	Imponibile 3.927,35	Al. 22	Imposta 664,02	Totale Imposta 664,02
	Spese Varie/Bollo	66,79	315	Escluso Art	Totale Documento €: 4.858,16
	Spese Incasso				4.858,16
Trasporto a cura del ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO		Variazioni di Destinazione		Luogo di Destinazione	
Causale del Trasporto RIPARAZIONE		Firma del Conducente			
Aspetto esteriore dei beni		Inizio Trasporto data ora		Firma del Destinatario	
				64,00	

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

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

Prot. 1600/UT

Taranto lì 28.01.2016

Lavoro n. 551/P 2015

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

**OGGETTO: bus n. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO
LA D.T.T.
CIG Z69183DCEB**

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 1314/UT del 25.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviato con D.D.T. n. 50 del 25.01.2016 per lavori di: **PRECOLLAUDO E COLLAUDO DTT**;
- b. detto preventivo, pervenuto in data 27.01.2016, assunto al prot. 1584 del 28.01.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.994,14 + IVA, di cui € 740,00 per la manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 3.119,35 per i ricambi occorrenti.

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

- c. **costo dell'intervento:** € 3.994,14 + IVA, di cui € 740,00 per la manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 3.119,35 per i ricambi occorrenti.
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente ;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichiechia

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

(BUS AZ. 529 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 28/01/16 alle ore 07:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta PICHIERRI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 1600/UT DEL 28.01.2016.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

Lavori eseguiti con le
ordine -
Revisione regolare effettuata
C/O le D.T.T. in data 25/01/16

-) Eventuali osservazioni:

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

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

OFFICINE PICHIERRI srl
Rappresentante legale della ditta
Contrada Comenna 273 - 74028 SAVA (TA)
Tel. 0965.974043 - Fax 0965.9723049
Cod. Fisc. e P.IVA 02151920739

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT-PASTIGLIE FRENO A DISCO POST.	1	458,82	☒	
2	SERIE DISCHI FRENO POST.	1	811,76	☒	
3	KIT USURA FRENI	1	141,82	☒	
4	KIT PINZA FRENO POST.	2	988,22	☒	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

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

Il Rappresentante dell'AMAT

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**
OFFICINE PICHIERRI srl
Riparazioni Veicoli Industriali
Contrada Commenda 273 - 74026 SAVA (TA)
Tel. 0994 716612 - 0994 716291
Cod. Fisc. e P. IVA 02131920739



71152

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **25/01/2016**Numero **34.327**

Data registrazione:

Autobus **0529****25/01/2016 09:37:27**Autista **PAURINI -GREGORIO**Località avaria: **DEP**inserita da: **PIZZALEO -FRANCESCO**

AVARIA

DISPONIBILE UFFICIO TECNICO PER COLLAUDOIntervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

Date & Time : 28-JAN-2016 12:04 THU
Model Name : SF-760 Series
Machine Serial Number : ZERJB8KF1B00NKZ

No	Name/Number	Start Time	Time	Mode	Page	Result
707	00999722049	28-01	12:02 00 33"	ECM	001/001	OK



Prof. 1600/UT

Taranto li 28.01.2016

Lavoro n. 551/P 2015

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

OGGETTO: bus n. 529 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO PRESSO
LA D.T.T.
CIG Z69183DCFB

Visto che:

- a. con nota AMAT prof. 1314/UT del 25.01.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviata con D.D.T. n. 50 del 25.01.2016 per lavori di: **PRECOLLAUDO E COLLAUDO DIT**;
 - b. detto preventivo, pervenuto in data 27.01.2016, assunto al prot. 1584 del 28.01.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.994,14 + IVA, di cui € 740,00 per la manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 3.119,35 per i ricambi occorrenti.
- Tanto premesso, con la presente si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento:** € 3.994,14 + IVA, di cui € 740,00 per la manodopera, € 134,79 per spese di agenzia ed € 3.119,35 per i ricambi occorrenti.
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che la **Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00** e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

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

N / P

71152
OK

Allegato 3

RAPPORTO DI VERIFICA**RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE
ESTERNE****OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**BUS N. AZ. 579 TARGATO _____

Ovvero

ALTRO: _____

DITTA: PichumLAVORO: Pulchendo e allendo

FATT. N. _____ data _____

Nota Uff. Acquisti N. _____ data _____

Delibera N. _____ data _____

Letf. Incarico N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

Ord. lavori N. 1600 data 28/01/16 ; N. _____ data _____

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

DDT andata N. 50 data 25/01/16 ; N. _____ data _____

DDT ritorno N. _____ data _____ ; N. _____ data _____

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

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

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

Taranto li 28/01/16IL TECNICO INCARICATO
DI SEGUIRE I LAVORI.....IL CAPO UNITA'.....

